INFORME FINAL SST DE INTERVENTORÍA

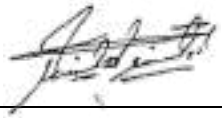
REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL SOCIAL Y JURÍDICA, DEL CONTRATO QUE RESULTE DEL PROCESO LICITATORIO CUYO OBJETO ES "CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS

El presente documento aplica para la presentación de los informes mensuales de interventoría que se contrate para realizar el seguimiento técnico a los proyectos derivados de los contratos que se suscriban con el FDRS.

Informe del 19 de diciembre de 2023 al 18 de septiembre de 2024

Octubre de 2024
Bogotá D.C.

CONTROL DE CAMBIOS AL CONTENIDO DEL DOCUMENTO		
Versión No.	Fecha de elaboración	Control de cambios
01	04/10/2024	Emisión del documento

ESTADO DE ELABORACIÓN, REVISIÓN Y APROBACIÓN			
	ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Firma			
Nombre	Bairo Guañarita Figueroa	Luis Gabriel Duarte Villamil	Gabriel Duarte Díaz
Cargo	Especialista SST de interventoría	Residente de Interventoría	Director de Interventoría
Fecha	04/10/2024	07/10/2024	08/10/2024

LISTA DE DISTRIBUCIÓN	
DEPENDENCIA	No. DE COPIAS
FONDO DE DESARROLLO RURAL DE SUMAPAZ - FDRS	ORIGINAL

Contenido

1. INTRODUCCIÓN 8
2. OBJETIVOS 9
2.1. OBJETIVO GENERAL....9
2.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS....9

3. LOCALIZACIÓN 10
4. DATOS GENERALES 16
5. DATOS DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA 16
6. DATOS DE LA INTERVENTORÍA 17
7. NOVEDADES DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA 18
8. Responsable Contrato de Obra 18
9. Responsable Contrato de Interventoría 21
10. Plan de seguridad y salud en el trabajo: 23
10.1.1. PREVENCIÓN CONTRA COVID-19.....23
10.1.2. SEGUIMIENTO AL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.....23
10.1.3. COMPETENCIA, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO.....24
10.1.4. En las visitas se realizaron las siguientes actividades:.....25
10.1.5. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD.....27
10.1.6. EVALUACIÓN Y MONITOREO.....28
10.1.7. SEGUIMIENTO Y CONTROL.....28
10.1.8. HALLAZGOS.....28
10.2. Plan de gestión de riesgos:.....29

11. RELACIÓN DE FRENTES DE OBRA Y ACTIVIDADES SST EJECUTADAS 30
11.1. POZO BETANIA.....30
11.2. POZO SANTO DOMINGO.....31
11.3. PTAR SAN JUAN.....32
11.4. PTAR NUEVA GRANADA.....33
11.5. PTAR LA UNIÓN.....34

12. MANEJO DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST) 35
12.1. Manejo de campamentos fijos y/o temporales.....39

12.2. Manejo de maquinaria, equipos y vehículos 40

13. PLAN DE SEÑALIZACIÓN 41

13.1. Señalización frentes de obra y sitios temporales. 41

14. COMUNICACIONES 41

15. COMITÉS Y REUNIONES 42

16. CONCLUSIONES 44

Listado de Fotografías

Fotografía 1. Reuniones y capacitaciones SST. 25
Fotografía 2. Actividades en el Pozo Betania. 31
Fotografía 3. Actividades en el Pozo Santo Domingo. 32
Fotografía 4. Actividades en la PTAR San Juan. 33
Fotografía 5. Actividades en la PTAR Nueva Granada. 34
Fotografía 6. Actividades en la PTAR la Unión. 35
Fotografía 7. Actividades Constructivas, Pozo Santo Domingo. 36
Fotografía 8. Actividades Constructivas, Pozo Betania. 36
Fotografía 9. Actividades Constructivas, PTAR la Unión. 37
Fotografía 10. Actividades Constructivas, PTAR Nueva Granada. 38
Fotografía 11. Actividades Constructivas, PTAR San Juan. 39
Fotografía 12. Campamentos. 40
Fotografía 13. Vehículos. 41
Fotografía 14. Comités y Reuniones. 43

Listado de tablas

Tabla 1. Datos generales del proyecto 16
Tabla 2. Datos del contrato objeto de interventoría 16
Tabla 3. Datos de la interventoría 17
Tabla 5. Novedades del contrato 18
Tabla 4. Personal profesional obra 19
Tabla 5. Personal Mano de Obra No calificada 21
Tabla 6. Personal Interventoría 22
Tabla 6. Inspecciones y Hallazgo obtenidos 27
Tabla 9. Comités de obra 42

Listado de anexos

Anexo 1 Planillas de Seguridad Social

Anexo 2 Acta de Reunión Vigía

Anexo 3 Brigada de Emergencia

Anexo 4 Entrega EPP

Anexo 5 Inspecciones

Anexo 6 Matriz de Peligros

Anexo 7 Registro Fotográfico

Anexo 8 Capacitaciones

Anexo 9 Exámenes de Egreso

1. INTRODUCCIÓN

Este documento es presentado por CONSORCIO INTER 1, se elabora teniendo en cuenta el pliego de condiciones y los parámetros del contrato CIN-456-2023, cuyo objeto es: REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL SOCIAL Y JURÍDICA, DEL CONTRATO QUE RESULTE DEL PROCESO LICITATORIO CUYO OBJETO ES "CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".

El período del informe comprende del 19 de diciembre de 2023 al 18 de septiembre de 2024. A continuación, se detallan las actividades de supervisión en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) realizadas por la interventoría sobre el CONSORCIO INTER 1. Dentro de estas actividades se incluyen la verificación de la entrega de dotación y EPP, supervisión del proceso de inducción al personal, acompañamiento en campo y control del cumplimiento del sistema de gestión SST.

2. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL

Supervisar la correcta implementación de las actividades contempladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) establecidas por el CONSORCIO GHW SUMAPAZ en el contrato de obra No. 452 - 2023, garantizando su cumplimiento en todas las áreas vinculadas al proyecto.

2.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Verificar el cumplimiento de la normatividad colombiana vigente aplicable al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) por parte del contratista.

- Consolidar y analizar la información general del SGSST, con el fin de suministrar al administrador del contrato estadísticas y datos que permitan evaluar el cumplimiento de las actividades programadas.

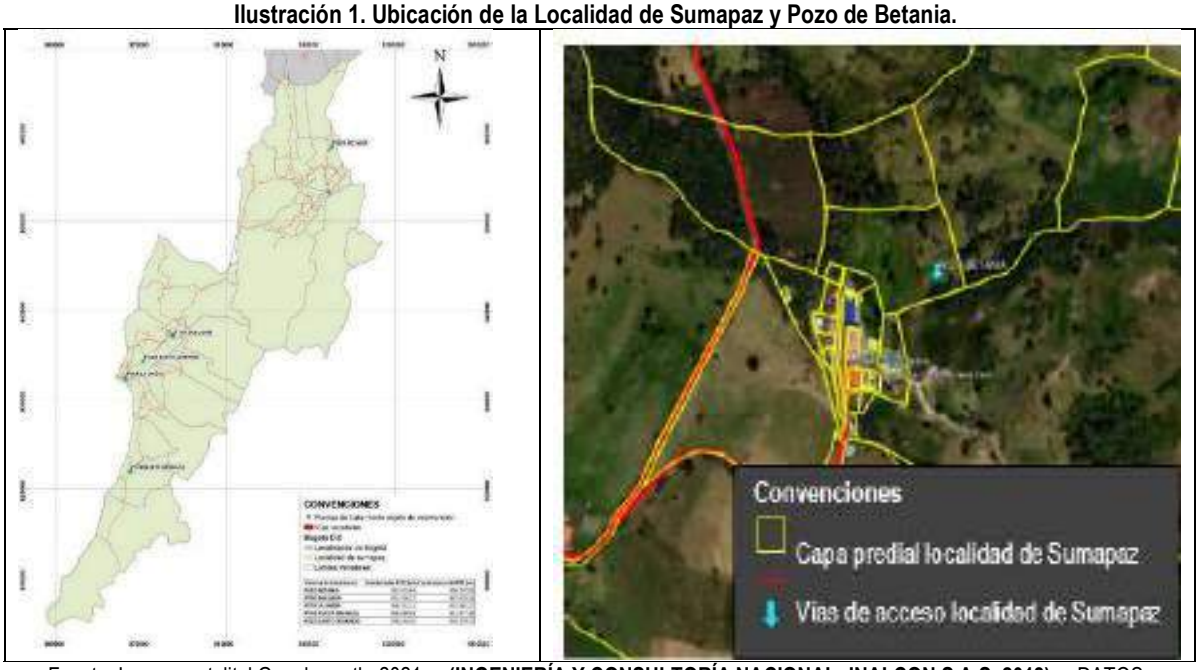
- Supervisar el desarrollo de actividades de prevención y promoción en seguridad y salud en el trabajo, con el objetivo de reducir la ocurrencia de accidentes, incidentes laborales y enfermedades profesionales.

- Evaluar la implementación de medidas de control de riesgos para asegurar que no se afecten las condiciones de salud de los trabajadores del proyecto.

3. LOCALIZACIÓN

La meta establecida en el Plan de Desarrollo de Sumapaz para el cuatrienio 2021-2024, contempla el Fortalecimiento de 4 sistemas de acueductos veredales con asistencia, y/o intervención técnica y organizativa y/o de optimización y operación. Incluyendo el tratamiento de aguas residuales, por lo que, para la priorización realizada por la Entidad se tuvieron en cuenta factores sociales, económicos, técnicos, dando como resultado la intervención sistemas de tratamiento de aguas residuales domésticas de las veredas de Nueva Granada, San Juan, Santo Domingo, La Unión y Betania de la localidad de Sumapaz.

Ilustración 1. Ubicación de la Localidad de Sumapaz y Pozo de Betania.



Fuente: Imagen satelital Google earth, 2021. – **(INGENIERÍA Y CONSULTORÍA NACIONAL- INALCON S.A.S, 2018)**. – DATOS ABIERTOS DEL IDECA

Ilustración 2. Nueva Granada



Fuente: Imagen satelital Google earth, 2021. – **(INGENIERÍA Y CONSULTORÍA NACIONAL- INALCON S.A.S, 2018)**. – DATOS ABIERTOS DEL IDECA

La PTAR del centro poblado de San Juan se encuentra a 160 de la vía de acceso más cercana, además de ello cuenta con porcentajes de pendiente de hasta el 57%.

Ilustración 3. Ubicación PTAR San Juan y visas de acceso.



Fuente: Imagen satelital Google earth, 2021. - (INGENIERÍA Y CONSULTORÍA NACIONAL- INALCON S.A.S, 2018). - DATOS ABIERTOS DEL IDECA

La PTAR del centro poblado de La Unión se encuentra sobre una vía de acceso.

Ilustración 4. Ubicación PTAR La Unión y visas de acceso.



Fuente: Imagen satelital Google earth, 2021. - **(INGENIERÍA Y CONSULTORÍA NACIONAL- INALCON S.A.S, 2018)**. - DATOS ABIERTOS DEL IDECA

El pozo séptico de Santo Domingo se ubica a 60 metros de la vía de acceso más cercana.

Ilustración 5. Ubicación Pozo Santo Domingo y visas de acceso.



Fuente: Imagen satelital Google earth, 2021. - **(INGENIERÍA Y CONSULTORÍA NACIONAL- INALCON S.A.S, 2018)**. - DATOS ABIERTOS DEL IDECA

Descripción de los sistemas de tratamiento a intervenir.

Sistema de tratamiento	Coordenadas ESTE (m)	Coordenadas NORTE (m)	Descripción
POZO BETANIA	992.475,84	958.257,56	Este sistema de tratamiento cuenta con dos tanques sépticos. 
PTAR SAN JUAN	973.738,17	937.019,16	Este sistema de tratamiento cuenta con un Reactor Anaerobio de Flujo a Pistón (RAP) y un Filtro Anaerobio de Flujo Ascensional (FAFA). 
PTAR LA UNIÓN	968.152,11	932.365,17	Este sistema de tratamiento cuenta con Sedimentador Primario, Lodos Activados, Sedimentador Secundario y Tanque de Desinfección. 

			
PTAR NUEVA GRANADA	968.680,60	921.877,39	Este sistema de tratamiento cuenta con Canaleta Parshall, Sedimentador Primario, Lodos Activados, Sedimentador Secundario y Tanque de Desinfección  
POZO SANTO DOMINGO	970.244,95	934.279,73	Este sistema de tratamiento cuenta con dos tanques sépticos. 

Fuente: (INGENIERÍA Y CONSULTORÍA NACIONAL- INALCON S.A.S, 2018)

4. DATOS GENERALES

Tabla 1. Datos generales del proyecto

FECHA:	30/06/2024		**INFORME No.**	**FINAL**	
PERIODO No.	final	**DEL**:	**01/09/2024**	**AL**:	**30/09/2024**
OBJETO DEL CONTRATO:	REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL SOCIAL Y JURÍDICA, QUE RESULTE DEL PROCESO LICITATORIO CUYO OBJETO ES "CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C				
LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO:	LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C.				

5. DATOS DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA

Tabla 2. Datos del contrato objeto de interventoría

CONTRATO DE:	OBRA
CONTRATO No.:	COP-452-2023
CONTRATISTA:	CONSORCIO GHW SUMAPAZ
PLAZO INICIAL:	3 MESES
FECHA DE INICIO:	19/12/2023
PLAZO DE PRORROGA 1:	1 MES
PLAZO DE PRORROGA 2:	1 MES
PLAZO DE PRORROGA 3:	1 MES
PLAZO DE PRORROGA 4:	2 MESES
FECHA DE TERMINACIÓN:	18/08/2024
PLAZO ACTUALIZADO (*incluido prorrogas***):**	8 MESES
PLAZO TRANSCURRIDO:	195 DÍAS
VALOR INICIAL:	QUINIENTOS NUEVE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS OCHO PESOS **($ 509´254.708)** M/CTE.

CONTRATO DE:	OBRA
VALOR ADICIONAL:	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE **($ 224'958.199,00).**
VALOR TOTAL:	SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE **($ 734'212.907,00).**

6. DATOS DE LA INTERVENTORÍA

Tabla 3. Datos de la interventoría

CONTRATO DE:	**INTERVENTORÍA**
CONTRATO No.:	CIN-456-2023
CONTRATISTA:	CONSORCIO INTER 1
PLAZO INICIAL:	3.0 MESES
FECHA DE INICIO:	19-12-2023
PLAZO DE PRORROGA 1:	1 MES
PLAZO DE PRORROGA 2:	1 MES
PLAZO DE PRORROGA 3:	1 MES
PLAZO DE PRORROGA 4:	2 MESES
FECHA DE TERMINACIÓN:	18-08-2024
PLAZO ACTUALIZADO (*incluido prorrogas*)**:**	8.0 MESES
PLAZO TRANSCURRIDO:	195 DÍAS
VALOR INICIAL:	CIENTO TREINTA Y SEIS MILLONES, OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE **($136.881.167**).
VALOR ADICIONAL:	CUARENTA Y CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE **($ 45'000.000,00).**
VALOR TOTAL:	CIENTO OCHENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA Y UN MIL CIENTO SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE **($ 181.881.167.00).**

7. NOVEDADES DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA

Tabla 4. Novedades del contrato

NOVEDADES DEL CONTRATO OBJETO DE INTERVENTORÍA				
SUSPENSIONES Y REINICIOS:	Suspensión No.1	***Desde***	***Hasta***	***Comité técnico / fiduciario donde se aprueba***
		N/A		
	Prórroga a la suspensión No.			
	Reinicio No. 1	*N/A*		
TIEMPO TOTAL DE LA SUSPENSIÓN	*N/A*			
PRÓRROGAS	Prórroga No. 1 Prorroga No. 2 Prorroga No. 3 Prorroga No. 4	*Un (1) mes desde el 19/03/2024 al 18/04/2024* *Un (1) mes desde el 19/04/2024 al 18/05/2024* *Un (1) mes desde el 19/05/2024 al 18/06/2024* *Dos (2) meses desde el 19/06/2024 al 18/08/2024*		
TIEMPO TOTAL DE LAS PRÓRROGAS	DOS (2) MESES			
ADICIONES	Adición No 1	DOSCIENTOS VEINTICUATRO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL CIENTO NOVENTA Y NUEVE PESOS M/CTE ($ 224'958.199,00).		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SETECIENTOS TREINTA Y CUATRO MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL NOVECIENTOS SIETE PESOS M/CTE ($ 734'212.907,00).			

8. Responsable Contrato de Obra

A continuación, se relaciona el personal profesional encargado para el desarrollo de la obra por parte del **CONSORCIO GHW SUMAPAZ**, el cual cuenta con el siguientegrupo de profesionales para el desarrollo de las actividades objeto del contrato:

Nombres y Apellidos	Cargo a Desempeñar	Tarjeta Profesional ó Documento Requerido No.	Cumple (SI/NO)	% DE DEDICACIÓN
HAROLD MARIN MUÑOZ	DIRECTOR	25202-093649	SI	25%

JORGE ANDRÉS PIZA BECERRA	RESIDENTE DE OBRA	25202-327402	SI	100%
GUIDO OMAR MAYA DURANGO	HIDRÁULICO	05237-099078	SI	20%
JOHANNA PATRICIA RAMÍREZ BENAVIDES	SOCIAL	162817	SI	30%
JESSICA LORENA RAMÍREZ BENAVIDES	PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST-SISO)	RESOLUCIÓN 0841 (31 de julio de 2020)	SI	30%

Tabla 5. Personal profesional obra

Ítem	Nombres y apellidos	Cedula	Cargo
mar-24			
1	Manuel María Palmito	12234457	Ayudante
2	John Mario Galeano	18.221.883	Maestro
3	Oscar Eduardo Arroyave	1.120.573.751	Ayudante
4	Andrés Felipe Díaz	1.115.194.646	Ayudante
5	Luis Vicente Trinidad	1.123.160.654	Ayudante
6	Madison Rafael Terán	1.081.905.205	Oficial
7	Luis Evelio Villa	1.193.068.754	Ayudante
8	John Jairo Moreno	1.069.752.249	Ayudante
9	Crisayer Guzmán Cruz	1.069.231.395	Ayudante
abr-24			
1	Luis Ernesto Macana	3563338	Oficial
2	Abelardo Torres Torres	79519548	Ayudante
3	Fernando Romero	19339772	Maestro
4	Javier Baquero Ospino	79632678	Ayudante
5	Manuel María Palmito	12234457	Ayudante
6	John Mario Galeano	18.221.883	Maestro
7	Andrés Felipe Díaz	1.115.194.646	Ayudante

8	Madison Rafael Terán	1.081.905.205	Oficial
9	Luis Evelio Villa	1.193.068.754	Ayudante
may-24			
1	Luis Ernesto Macana	3563338	Oficial
2	Abelardo Torres Torres	79519548	Ayudante
3	Fernando Romero	19339772	Maestro
4	Javier Baquero Ospino	79632678	Ayudante
5	Manuel María Palmito	12234457	Ayudante
jun-24			
1	Luis Ernesto Macana	3563338	Oficial
2	Abelardo Torres Torres	79519548	Ayudante
3	Fernando Romero	19339772	Maestro
4	Javier Baquero Ospino	79632678	Ayudante
5	Manuel María Palmito	12234457	Ayudante
6	Alexander Lozano	1120576349	Ayudante
7	Elkin Caballero	1002708788	Ayudante
8	Marco Aurelio Lozano	18221709	Ayudante
9	Tito Carabali	6336168	Ayudante
jul-24			
1	Luis Ernesto Macana	3563338	Oficial
2	Abelardo Torres Torres	79519548	Ayudante
3	Fernando Romero	19339772	Maestro
4	Javier Baquero Ospino	79632678	Ayudante
5	Manuel María Palmito	12234457	Ayudante
6	Alexander Lozano	1120576349	Ayudante
7	Elkin Caballero	1002708788	Ayudante
8	Marco Aurelio Lozano	18221709	Ayudante
9	Tito Carabali	6336168	Ayudante
ago-24			
1	Abelardo Torres Torres	79519548	Ayudante
2	Javier Baquero Ospino	79632678	Ayudante

3	John Mario Galeano	18221883	Maestro
4	Andrés Felipe Diaz	1115194646	Ayudante
5	José Antonio Vllaquiran	1120576797	Ayudante
6	Fersis Duran Monrroy	1123160036	Ayudante
7	Tito Calibari	6336168	Oficial
8	Benedicto Barón Villa	7633227	Ayudante
9	Elkin Nicolas Caballero	1002708788	Ayudante
sep-24			
1	Abelardo Torres Torres	79519548	Ayudante
2	Javier Baquero Ospino	79632678	Ayudante
3	John Mario Galeano	18221883	Maestro
4	Andrés Felipe Diaz	1115194646	Ayudante
5	José Antonio Vllaquiran	1120576797	Ayudante
6	Fersis Duran Monrroy	1123160036	Ayudante
7	Tito Calibari	6336168	Oficial
8	Benedicto Barón Villa	7633227	Ayudante
9	Elkin Nicolas Caballero	1002708788	Ayudante

Tabla 6. Personal Mano de Obra No calificada

9. Responsable Contrato de Interventoría

A continuación, se relaciona el personal profesional encargado para el desarrollo de la interventoría por parte del **CONSORCIO INTER 1**, el cual cuenta con el siguientegrupo de profesionales para el desarrollo de las actividades objeto del contrato:

Nombres y Apellidos	Cargo a Desempeñar	Tarjeta Profesional ó Documento Requerido No.	Cumple (SI/NO)	% DE DEDICACIÓN
GABRIEL ANTONIO DUARTE DIAZ	DIRECTOR	25202-15191	SI	40%

LUIS GABRIEL DUARTE VILLAMIL	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	25202-356217	SI	100%
LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	HIDRÁULICO	13202-30158	SI	40%
HERNAN PLAZAS SOLER	ESTRUCTURAL	25202-73906	SI	40%
IDELMAN STHIVER PEREZ MAHECHA	AMBIENTAL	25238-255593	SI	50%
BAIRO GUAÑARITA FIGUEROA	PROFESIONAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST-SISO)	RESOLUCIÓN 1453 (16 de febrero de 2018)	SI	50%
DIANA CAROLINA GUASCA GARCIA	SOCIAL	214885223-I	SI	50%

Tabla 7. Personal Interventoría

10. Plan de seguridad y salud en el trabajo:

En el periodo comprendido del 19 de diciembre de 2023 al 18 de septiembre de 2024, la interventoría (CONSORCIO INTER 1), realizo el seguimiento a todos los estándares mínimos y normatividad legal vigente, respecto al Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo que deberá ser implementado por el CONSORCIO GHW SUMAPAZ, mediante la inspección de los documentos utilizados para el control y desarrollo de las labores y así vigilará y controlará las actividades de prevención y control en las actividades realizadas en campo, entre los cuales se resaltan:

- Verificación de las planillas y soportes de pago de seguridad social
- Análisis de riesgos
- Verificación de actos y condiciones inseguras
- Verificación de la Entrega de EPP y Epis
- Protocolos de bioseguridad para prevenir el contagio del COVID-19
- Señalización y demarcación de áreas de trabajo
- Seguimiento al SG-SST del CONSORCIO GHW SUMAPAZ

10.1.1. PREVENCIÓN CONTRA COVID-19.

Se realizo control y seguimiento a la vacunación del personal operativo que realice labores en la ejecución de la Etapa II del proyecto "CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C.

Las actividades de campo cumplen con los protocolos de bioseguridad y auto cuidado liderados por el profesional de seguridad industrial y SST del contratista, manteniendo el uso obligatorio de tapabocas, lavado y desinfección de manos, herramientas y equipos.

10.1.2. SEGUIMIENTO AL PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SEGUIMIENTO COMPONENTE SST

CONTRATO No 456-2023 consorcio GHW se relacionan las actividades en materia de seguridad y salud en el trabajo ejecutadas por el contratista durante el periodo del 19 diciembre de 2023 al 18 de septiembre del 2024.

- Cronograma de seguimiento SST del contratista durante el periodo contemplado entre el 01 al 18 de septiembre del 2024 se realiza seguimiento al cronograma de SST del contratista, verificando el plan de trabajo mensual y se evidencia que dan cumplimiento total a lo planteado durante el mes, por lo que el indicador de cumplimiento durante el mes es de 100% para este aspecto.

Organización y Equipos

Para la ejecución de la Etapa II durante la ejecución del contrato las personas encargadas de liderar el SG-SST son:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	DEDICACIÓN
JESSICA LORENA RAMÍREZ BENAVIDES	PROFESIONAL AMBIENTAL - SST	30%

La interventoría designó una persona quien fue la encargada de realizar seguimiento a la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, realizada por el contratista.

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	DEDICACIÓN
BAIRO GUAÑARITA FIGUEROA	Profesional en Seguridad y Salud en el trabajo Etapa I.	50%

Para la Fase II del proyecto "CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C", la interventoría realizo un acompañamiento permanente en todos los temas como lo son inducciones, verificación de exámenes de ingreso, Procedimientos, ATS, y autorización de personal, verificación de Planillas de pago Seguridad Social, entre otros.

Los recursos empleados fueron:

- Procedimientos,
- Charlas de SST a los trabajadores,
- Inspección formatos de evidencia al cumplimiento,
- Fotografías y actas, con la participación del responsable de SST, Ing. de apoyo e interventoría.

10.1.3. COMPETENCIA, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO

Se realizaron charlas al personal del contratista de Obra en la Fase II, principalmente al personal que se encuentra realizando actividades de campo, ya que es muy importante identificar y valorar los peligros y riesgos a los que se encuentran expuestos, para poder realizar los controles y acciones pertinentes para evitar accidentes.

De igual forma se enfatizó en el buen uso de los EPP, al igual que las herramientas y equipos de trabajo. La interventoría estuvo al pendiente de estas actividades y realizo el respectivo acompañamiento donde se hará una evaluación para medir el aprendizaje de los trabajadores.

La interventoría realizo seguimiento a las actividades de capacitación y charlas diarias ofrecidas por el CONSORCIO GHW SUMAPAZ, las mencionadas a continuación se realizaron en el periodo en cuestión:

- Uso adecuado de herramientas de mano.
- Socialización uso adecuado y obligatorio de tapa bocas, se firma actas de compromisos normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Charlas de seguridad antes de iniciar actividades, socialización, reglamento de trabajo, código sustantivo de trabajo, herramientas efectivas para la regulación de las relaciones laborales, cumplimiento de normas

10.1.4. En las visitas se realizaron las siguientes actividades:

- Se realizo de manera rigurosa el seguimiento y control de los protocolos de bioseguridad para prevenir y controlar los casos sospechosos de COVID-19 del personal que realiza actividades de campo, realizando recomendaciones para la desinfección diaria de equipos y herramientas, manteniendo el distanciamiento y el uso obligatorio de tapabocas para todo el personal.
- Verificación de las charlas pre operacionales, capacitaciones y pausas activas, referentes a seguridad y salud en el trabajo.
- Mantenimiento de señalización y delimitación de áreas de trabajo.
- Inspecciones visuales en lugares de trabajo y áreas de alto riesgo.
- Inspección y control de documentación para ingresos de personal de colaboradores a obra.
- Capacitación, socialización, y evaluación por parte de la interventoría al personal de colaboradores del CONSORCIO GHW SUMAPAZ.
- Control y verificación del diligenciamiento de permisos de trabajo, ATS.
- Se realizo la verificación y control de los pagos de seguridad social del personal.

SEGUIMIENTO FASE I	
ASUNTO	**ESTADO**
• Investigación del accidente de trabajo • Divulgación de accidente trabajo y lección aprendida • Llamados de atención y lección aprendida para el personal que incumple protocolos de bioseguridad • Acciones correctivas • ATS. • Certificación ARNÉS • Pago Seguridad Social	N/A N/A N/A N/A ACTIVO N/A PROCESO
• Especificaciones en el presupuesto anual sobre gastos en EPP. • Programación de auditoria al SG-SST de la COSNORCIO GHW SUMAPAZ	ABIERTO ABIERTO

Fotografía 1. Reuniones y capacitaciones SST.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

CHARLAS PREOPERACIONALES

Estas son realizadas al inicio de las labores para verificar las acciones a tomar para las tareas realizadas en el transcurso del día, nos permiten identificar y valorar los riesgos a los que el personal de colaboradores está expuesto según las tareas a realizar. También se realizan ejercicios de calentamiento osteomuscular para evitar lesiones en el cuerpo.

PAUSAS ACTIVAS

Las pausas activas, son descansos que se realizan durante la jornada laboral con el fin de relajar los músculos cuando se ha estado en la misma posición por un tiempo prolongado, estas se conocen como pausas estáticas, algunas pausas se realizan al inicio de la jornada con el objetivo de preparar el músculo antes de realizar una actividad, estas se conocen como pausas dinámicas o calistenia.

El fin de cualquiera de estos dos tipos de pausas, es evitar lesiones en el trabajador de igual forma promover un estilo de vida saludable al incluir el ejercicio como base de una vida saludable.

- Se realizan ejercicios con el objetivo de relajar los músculos, activar circulación y mejorar postura.
- Ejercicios de calentamiento articular, estiramiento muscular y técnicas de respiración.

- Pausa activa se desarrolla estiramiento muscular
- Estiramiento suave y respiración, relajación de hombro y el brazo espalda.

GESTIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS

Para la etapa II se estipularon parámetros los cuales se deben manejar y ejecutar en cuanto al avance de ejecución y según las necesidades presentadas en la inspección de entornos locativos, señalización entre otros parámetros, los cuales se reflejan en el siguiente listado.

Se realizo el seguimiento en campo y el cumplimiento de los controles propuestos por el CONSORCIO GHW SUMPAZ.

- Uso obligatorio de EPP
- Jornadas de orden y aseo – Etapa 2.
- Permisos de trabajo, ATS – Etapa 2.
- Mantener las áreas delimitadas y bien señalizadas – Etapa 2.
- Uso de elementos de protección personal – Etapa 2.
- Charlas de seguridad
- Descansos programados
- Zonas de hidratación al personal
- Suministro de EPP
- Charlas relacionadas a las medidas de prevención.

Tabla 8. Inspecciones y Hallazgo obtenidos

N°	INSPECCIÓN	# INSPECCIONES	RESPONSABLE	HALLAZGO NEGATIVO
1	**Diligenciamiento permisos de trabajo y ATS.**	1	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	Formatos completos y diligenciados en su totalidad.
2	**Elementos de Protección (EPP´S)**	1	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	Elementos de protección personal en buen estado.
3	**Locaciones**	1	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	N/A FASE I del proyecto.
4	**Extintores**	1	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	N/A FASE I del proyecto.
5	**Dotación**	1	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	Se realiza entrega de dotación al personal

10.1.5. GESTIÓN DE LA SEGURIDAD

Procedimientos y prácticas seguras

Durante este periodo se realizó el control de las actividades de alto riesgo con permisos de trabajo para la etapa 2 del proyecto. La interventoría realizo las recomendaciones de acuerdo con los procedimientos,

uso obligatorio de elementos de protección personal y medidas de prevención referente a las actividades que se ejecutaron para controlar actos y condiciones inseguras. el diligenciamiento de toda la documentación como lo es: permisos de trabajo, ATS, primordialmente en etapa 2 del proyecto.

Inspecciones de seguridad

La Interventoría, en el campamento de obra del sistema intervenido durante este periodo en la PTAR la Unión, realizo una inspección visual en la cual se evaluaron aspectos de calidad y seguridad industrial, verificando el cumplimiento de los estándares en seguridad por parte del CONSORCIO GHW SUMAPAZ, así como se realizó la inspección de botiquín, EPP.

10.1.6. EVALUACIÓN Y MONITOREO

Se realizaron charlas de seguridad en las cuales se verificó que los trabajadores asistieron en su totalidad, participando de manera positiva e interesada en la información que se les brindaba.

Accidentalidad

Durante la ejecución del contrato del 19 de diciembre del 2023 al 18 de septiembre de 2024 no se presentaron accidentes laborales.

En la etapa 2 se realizaron actividades de prevención, se verifico el seguimiento a la matriz de ausentismo, la cual se encuentra diligenciada de manera adecuada y actualizada.

10.1.7. SEGUIMIENTO Y CONTROL

En cuanto al seguimiento y control se realizaron actividades como: protocolos de bioseguridad con el fin de garantizar el bienestar y la salud de los trabajadores. Se realizaron charlas diarias enfocadas a la prevención, autocuidado,

Se realizo la verificación de la entrega y cambio de los EPP del personal, revisión y manipulación de equipos y herramientas.

10.1.8. HALLAZGOS

En cuanto a hallazgos, se realizaron inspecciones de manera visual con el fin de identificar posibles focos que puedan causar algún incidente o accidente en los trabajadores, la interventoría realizo seguimiento y acompañamiento en las actividades realizadas por el contratista, actividades tales como: inducciones,

análisis de trabajo seguro, entrega de EPP entre otras actividades, se realizaron recomendaciones en cuanto a entrega de dotación.

10.2. Plan de gestión de riesgos:

RIESGOS ASOCIADOS A LA INFORMACIÓN:

Afectación a la ejecución del contrato debido a dificultad en el acceso a las fuentes de información.

Probabilidad: Probable
Impacto: Moderado
Nivel del Riesgo: Alto

Control Establecido:

El contratista imprento mecanismos de búsqueda de información que le permitieron obtener los datos necesarios para la ejecución del Objeto Contractual.

RIESGOS ASOCIADOS CON TERCEROS:

Ausencia de permisos, licencias y/o autorizaciones requeridas o que surjan dentro de la ejecución del contrato.

Probabilidad: Probable
Impacto: Mayor
Nivel del Riesgo: Extremo

Mitigantes Sugeridos: Deberá asumir el costo de los mayores tiempos ocasionados por estas demoras.

Control Establecido:

Presentar a la entidad ambiental encargada de los permisos de ocupación del cauce y de vertimientos en el menor tiempo posible, la respuesta a las observaciones presentadas por el mismo para de esta manera dar continuidad con el trámite y obtener los permisos ambientales en el menor tiempo posible, para no generar costos adicionales ocasionados por demoras.

RIESGOS LABORALES:

Posibilidad que, durante la ejecución del contrato, el personal del contratista este expuesto a riesgos biológicos y presente síntomas de enfermedades altamente contagiosas y que afecten y deterioren la salud del personal.
Probabilidad: Probable

Impacto: Menor
Nivel del Riesgo: Medio

Control Establecido:

La aplicación preventiva de las medidas y protocolos de bioseguridad establecidas por las Autoridades de Salud en Colombia y sus respectivos protocolos, distanciamiento social y control de accesos de personal interno y ajeno a la Obra, garantizando el cumplimiento de las normas que se expidan en relación con la materia. Informar de inmediato las novedades de salud.

El CONSORCIO GHW SUMAPAZ en al inicio de la etapa II ejecución de obra presento protocolo de bioseguridad específico para la ejecución del contrato, el cual fue revisado y aprobado por el profesional de seguridad y salud en el trabajo de la interventoría.

11. RELACIÓN DE FRENTES DE OBRA Y ACTIVIDADES SST EJECUTADAS

Para el periodo comprendido entre el 19 de diciembre de 2023 y el 18 de septiembre de 2024, se llevó a cabo el seguimiento y control a las actividades ejecutadas por el Contratista en el componente de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), con el fin de verificar el cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Sistema de Gestión de SST, así como la información reportada por el contratista durante el desarrollo del proyecto, como se detalla a continuación.

11.1. POZO BETANIA

La obra de rehabilitación del pozo ha concluido exitosamente. En esta etapa, se están llevando a cabo la desinstalación de los frentes de trabajo, zonas de almacenamiento y equipos, garantizando que estos procesos se realicen bajo condiciones seguras y minimizando riesgos para los trabajadores. Las actividades de orden y aseo incluyen la eliminación de elementos que puedan representar peligros, la reubicación adecuada de herramientas y equipos, y la señalización de áreas en proceso de cierre, asegurando un entorno libre de incidentes laborales.

Paralelamente, se están realizando las verificaciones finales de seguridad en el área de trabajo, con el fin de garantizar que no existen condiciones de riesgo residual que puedan afectar la integridad de los trabajadores y que las instalaciones cumplen con los estándares de SST. En cuanto a la recuperación del área de influencia, se están implementando medidas para mitigar riesgos asociados a terrenos inestables, estructuras provisionales y elementos susceptibles de generar accidentes. Estas acciones incluyen la inspección y desmonte seguro de andamios y apuntalamientos, la nivelación de superficies para evitar caídas, y la señalización de zonas de tránsito hasta la finalización completa de la obra.

Durante el seguimiento y control en materia de SST, se confirmó que no hubo incidentes o accidentes graves durante la ejecución de los trabajos, y que se cumplieron los protocolos de seguridad en cada fase del proyecto. Se evidenció el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP), la implementación de procedimientos seguros en las actividades críticas y la capacitación continua del personal en prevención de riesgos. La obra concluye con un entorno laboral seguro y sin afectaciones a la salud e integridad de los trabajadores.

Fotografía 2. Actividades en el Pozo Betania.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

11.2. POZO SANTO DOMINGO

La obra de rehabilitación del pozo ha concluido exitosamente. En esta etapa, se están llevando a cabo la desinstalación de los frentes de trabajo, zonas de almacenamiento temporal y equipos, garantizando que estos procesos se realicen bajo condiciones seguras y minimizando los riesgos para los trabajadores. Se están implementando procedimientos de cierre seguros, incluyendo la verificación de que no queden elementos que puedan generar accidentes laborales, como materiales en desuso, herramientas expuestas o estructuras inestables.

Las actividades de orden y aseo incluyen la recolección y disposición final de sobrantes de materiales, residuos y escombros generados durante la obra, asegurando que no representen riesgos de caídas, cortes o exposición a sustancias peligrosas. Asimismo, se está realizando la limpieza y despeje de todas las áreas intervenidas, verificando que los espacios de circulación y acceso se mantengan libres de obstáculos que puedan afectar la seguridad del personal.

Paralelamente, se están realizando las pruebas finales de operatividad del pozo y su puesta en marcha, garantizando que los procedimientos cumplan con los protocolos de seguridad y salud en el trabajo (SST). Esto incluye la revisión de condiciones seguras para el personal involucrado en la operación del pozo, la verificación del funcionamiento de equipos sin generar riesgos eléctricos, mecánicos o ergonómicos, y la capacitación sobre medidas preventivas en el uso de las instalaciones.

En cuanto a la recuperación del área de influencia, se están llevando a cabo labores de rehabilitación de las zonas que fueron utilizadas para el acopio de residuos de construcción y demolición (RCD) y materiales pétreos, asegurando que el proceso se realice sin riesgos para la seguridad de los trabajadores. Estas acciones incluyen la nivelación del terreno para evitar riesgos de inestabilidad, la restitución de superficies transitables y la eliminación de elementos que puedan generar accidentes, como escombros mal dispuestos o terrenos irregulares.

Durante el seguimiento y control en materia de SST, se confirmó que no se presentaron incidentes de gravedad durante la ejecución de las actividades de cierre y que se mantuvo el cumplimiento de los protocolos de seguridad. Se verificó el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP), la correcta señalización de áreas en proceso de desmonte y la implementación de medidas preventivas en las tareas de limpieza y restauración. La obra concluye con un entorno laboral seguro, libre de condiciones de riesgo y en cumplimiento con los estándares de seguridad y salud en el trabajo.

Fotografía 3. Actividades en el Pozo Santo Domingo.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

11.3. PTAR SAN JUAN

Durante el periodo evaluado, se llevaron a cabo actividades de remate y finalización de la obra, bajo el seguimiento y control de la interventoría. En esta etapa, se verificó el inicio de labores de limpieza general en la PTAR, asegurando que el área de trabajo quedara en condiciones seguras para el cierre del proyecto. Se supervisaron cuidadosamente las actividades de recolección y gestión de materiales y equipos utilizados en la obra, garantizando su almacenamiento y disposición conforme a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo (SST). Se puso especial atención en la identificación y control de riesgos asociados a la manipulación de herramientas, maquinaria y materiales peligrosos.

En esta etapa, se llevó a cabo la desinstalación de los campamentos, zonas de trabajo y áreas de almacenamiento, asegurando que estas actividades se realicen sin comprometer la integridad de los trabajadores. Se han implementado medidas preventivas para evitar accidentes durante la manipulación de estructuras temporales, incluyendo la señalización adecuada y el uso de elementos de protección personal (EPP). Las actividades de orden y aseo comprenden la recolección y disposición final de sobrantes de materiales, residuos y escombros generados durante la obra, garantizando que los espacios de circulación y tránsito laboral queden despejados y sin riesgos de tropiezos, caídas o cortes.

Como parte del cierre, se evaluó el estado de las condiciones de seguridad en las áreas intervenidas, verificando que no quedaran elementos que pudieran representar un riesgo para el personal. Asimismo, se solicitó la

implementación de medidas para mitigar posibles peligros asociados a superficies inestables, instalaciones provisionales y equipos en desuso. Se aseguró que las áreas utilizadas temporalmente para el acopio de materiales fueran acondicionadas de manera segura, eliminando cualquier riesgo de colapso o deslizamiento y garantizando que el sitio quedara en condiciones óptimas para futuras actividades. Todo el proceso de cierre se llevó a cabo respetando los lineamientos de SST y promoviendo un entorno laboral seguro para los trabajadores.

Fotografía 4. Actividades en la PTAR San Juan.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

11.4. PTAR NUEVA GRANADA

Durante el periodo evaluado, se llevaron a cabo actividades de remate y finalización de la obra, bajo el seguimiento y control de la interventoría. En esta etapa, se verificó el inicio de labores de limpieza general en la PTAR, asegurando que el área de trabajo quedara libre de riesgos laborales y en condiciones seguras para el cierre del proyecto. Se supervisaron cuidadosamente las actividades de recolección y gestión de materiales y equipos utilizados en la obra, garantizando su manipulación y disposición conforme a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo (SST). Se puso especial énfasis en la identificación y control de riesgos asociados a la manipulación de herramientas, maquinaria y materiales que pudieran representar peligros para los trabajadores.

En esta etapa, se están llevo a cabo la desinstalación de los campamentos, zonas de trabajo y áreas de almacenamiento, asegurando que estas actividades se realicen sin comprometer la seguridad del personal. Se han implementado medidas preventivas para evitar accidentes durante la manipulación y desmontaje de estructuras temporales, incluyendo la verificación del estado de los equipos, la señalización de zonas de trabajo y el uso adecuado de elementos de protección personal (EPP). Las actividades de orden y aseo comprenden la recolección y disposición final de sobrantes de materiales, residuos y escombros generados durante la obra, asegurando que las áreas intervenidas queden despejadas y sin riesgos de tropiezos, caídas o cortes para el personal que permanezca en la zona.

Como parte del cierre, se evaluó el estado de las condiciones de seguridad en las áreas intervenidas, verificando que no quedaran elementos que pudieran representar un riesgo para los trabajadores. Asimismo, se solicitó la implementación de medidas para mitigar posibles peligros asociados a superficies inestables, instalaciones

provisionales y equipos en desuso. Se aseguró que las áreas utilizadas temporalmente para el acopio de materiales fueran acondicionadas de manera segura, eliminando cualquier riesgo de colapso o deslizamiento y garantizando que el sitio quedara en condiciones óptimas para futuras actividades. Todo el proceso de cierre se llevó a cabo respetando los lineamientos de SST y promoviendo un entorno laboral seguro para todos los trabajadores.

Fotografía 5. Actividades en la PTAR Nueva Granada.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

11.5. PTAR LA UNIÓN

Durante el periodo evaluado, se llevaron a cabo actividades de remate y finalización de la obra, bajo el seguimiento y control de la interventoría. En esta etapa, se verificó el inicio de labores de limpieza general en la PTAR, asegurando que el área de trabajo quedara libre de riesgos para la seguridad y salud de los trabajadores. Se supervisaron cuidadosamente las actividades de recolección y gestión de materiales y residuos generados en el sitio, garantizando su manipulación y disposición conforme a los protocolos de seguridad y salud en el trabajo (SST). Se puso especial énfasis en la identificación y control de riesgos ergonómicos, mecánicos y biológicos asociados a la manipulación de herramientas, maquinaria y materiales potencialmente peligrosos.

En esta etapa, se están llevo a cabo la desinstalación de los campamentos, zonas de trabajo y áreas de almacenamiento, asegurando que estas actividades se realicen sin comprometer la integridad de los trabajadores. Se han implementado medidas preventivas para evitar accidentes durante el desmontaje de estructuras temporales, tales como la verificación del estado de los equipos, la correcta utilización de elementos de protección personal (EPP) y la señalización de zonas de riesgo. Las actividades de orden y aseo comprenden la recolección y disposición final de sobrantes de materiales, residuos y escombros generados durante la obra, asegurando que las áreas intervenidas queden despejadas y sin riesgos de tropiezos, caídas o cortes.

Como parte del cierre, se evaluó el estado de seguridad en las áreas intervenidas, verificando que no quedaran elementos que pudieran representar un riesgo para la salud y seguridad de los trabajadores. Asimismo, se solicitó la implementación de medidas de control para mitigar peligros asociados a superficies inestables, instalaciones provisionales y equipos en desuso. Se aseguró que las áreas utilizadas temporalmente para el acopio de materiales fueran acondicionadas de manera segura, eliminando cualquier riesgo de colapso o deslizamiento. Todo el proceso

de cierre se llevó a cabo en cumplimiento con la normativa de SST, promoviendo un entorno laboral seguro y garantizando la prevención de incidentes en la fase final del proyecto.

Fotografía 6. Actividades en la PTAR la Unión.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

12. MANEJO DE ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SST)

Durante el desarrollo del proyecto, se realizó un seguimiento y control al contratista, en concordancia con el plan establecido para el manejo de actividades constructivas consignadas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST). El enfoque principal fue supervisar la ejecución de las actividades de construcción, garantizando que se implementaran las medidas de prevención de riesgos laborales y que el personal contara con los elementos de protección personal (EPP) adecuados para cada tarea.

Se verificó la aplicación de protocolos de seguridad en las pruebas de funcionamiento de las Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales (PTAR) y pozos, asegurando que los procedimientos se desarrollaran bajo condiciones seguras y con el uso adecuado de equipos de protección colectiva e individual. Asimismo, se supervisó que la ejecución final de las obras cumpliera con los estándares de SST, incluyendo la correcta manipulación y disposición de los materiales y residuos remanentes, evitando riesgos de accidentes como caídas, cortes o exposición a sustancias peligrosas.

La interventoría continuó promoviendo prácticas seguras en la construcción, minimizando los riesgos para los trabajadores y asegurando el cumplimiento de las normativas de seguridad y salud en el trabajo. Se reforzaron las capacitaciones sobre riesgos laborales y se garantizaron las condiciones óptimas de los espacios de trabajo, con el fin de prevenir incidentes y garantizar un entorno seguro para el personal involucrado en el proyecto.

Fotografía 7. Actividades Constructivas, Pozo Santo Domingo.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

Fotografía 8. Actividades Constructivas, Pozo Betania.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

Fotografía 9. Actividades Constructivas, PTAR la Unión.





Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

Fotografía 10. Actividades Constructivas, PTAR Nueva Granada.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

Fotografía 11. Actividades Constructivas, PTAR San Juan.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

12.1. Manejo de campamentos fijos y/o temporales

Durante el desarrollo del proyecto, se realizó un seguimiento detallado a las actividades de construcción, remate y desmonte de los campamentos de obra, asegurando que se cumplieran las normativas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y las condiciones necesarias para su desmantelamiento seguro. Esto incluyó la implementación de protocolos de prevención de riesgos en la desconexión de suministros de agua y energía, garantizando que estas actividades fueran realizadas por personal capacitado para evitar incidentes como descargas eléctricas, fugas o caídas.

Adicionalmente, se supervisó el adecuado desalojo y acopio de herramientas y equipos, asegurando su manipulación segura y el cumplimiento de los procedimientos establecidos para la prevención de accidentes. Se verificó el uso de elementos de protección personal (EPP) adecuados y la aplicación de medidas de control de riesgos asociados a trabajos en altura, manipulación de cargas y exposición a residuos peligrosos.

La interventoría estuvo supervisando de cerca cada una de estas medidas para asegurar que el desmonte y la recuperación de las áreas afectadas se realizaran sin comprometer la seguridad del personal. Como parte de este proceso, se verificó que las zonas intervenidas fueran acondicionadas sin dejar elementos que representaran riesgos para los trabajadores o la comunidad. Se promovió el orden y la limpieza en las áreas de trabajo para evitar incidentes, garantizando así un cierre seguro y conforme a los estándares de SST aplicables.

Fotografía 12. Campamentos.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

12.2. Manejo de maquinaria, equipos y vehículos

Durante el periodo evaluado, se llevó a cabo un seguimiento detallado y control de la gestión del parque automotor, equipos y vehículos utilizados en el proyecto, con el objetivo de garantizar su operación segura y minimizar los riesgos para los trabajadores y terceros.

Se solicitó al Contratista continuar implementando medidas para la prevención de accidentes, incluyendo inspecciones preoperacionales diarias, mantenimiento preventivo de la maquinaria y capacitación del personal en la operación segura de los equipos. Se verificó el cumplimiento de los protocolos de señalización y delimitación de áreas de trabajo, con el fin de evitar incidentes por interacción entre vehículos y peatones.

La interventoría seguirá monitoreando de cerca el cumplimiento de estas prácticas para garantizar un manejo seguro de la maquinaria y equipos. Adicionalmente, en este periodo, debido a las condiciones del terreno y las distancias, se requirió el apoyo de un tractor para el traslado de material a la PTAR de San Juan. Se supervisó que su operación cumpliera con las medidas de seguridad establecidas, incluyendo velocidad controlada, uso de cinturón de seguridad y operación por personal autorizado, minimizando así los riesgos asociados al transporte de materiales en la obra.

Fotografía 13. Vehículos.



Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

13. PLAN DE SEÑALIZACIÓN

13.1. Señalización frentes de obra y sitios temporales.

Durante el periodo evaluado, se dio especial atención al seguimiento y control de la señalización en la obra, garantizando su correcta instalación y mantenimiento para prevenir accidentes y facilitar la identificación de riesgos. Se verificó que las vías aledañas estuvieran libres de escombros, materiales y parque automotor mal ubicado, evitando así obstrucciones que pudieran generar situaciones de peligro.

Se requirió al Contratista continuar con la implementación del Plan de Señalización, asegurando que todas las áreas de trabajo contaran con señalización visible y en buen estado, incluyendo avisos de advertencia sobre riesgos específicos, rutas de evacuación, zonas de almacenamiento de materiales y áreas restringidas.

La interventoría continuó verificando de cerca que la señalización estuviera adecuadamente instalada y cumpliera con las normativas de SST, garantizando la seguridad tanto de los trabajadores como de la comunidad circundante. Se hizo especial énfasis en la iluminación adecuada de las señales en zonas de baja visibilidad y en la capacitación del personal para su correcta interpretación y cumplimiento.

14. COMUNICACIONES

Durante el desarrollo del proyecto, se generó y respondió correspondencia relacionada con temas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) por parte de la Interventoría y el Contratista. Además, en el marco de los comités y recorridos de obra, se realizaron solicitudes al Contratista para fortalecer las condiciones de seguridad en los frentes de trabajo.

Estas acciones tuvieron como objetivo prevenir, reducir o mitigar los riesgos laborales en las áreas donde se ejecutaban actividades de alto riesgo. Se hizo énfasis en la implementación de medidas correctivas y preventivas, tales como la adecuación de señalización, la mejora en la gestión de EPP (Elementos de Protección Personal), la verificación del estado de andamios y equipos de izaje, y el refuerzo de los protocolos de emergencia.
La interventoría superviso el cumplimiento de estas medidas, garantizando la aplicación de los estándares de SST y la promoción de un ambiente de trabajo seguro para todos los involucrados en el proyecto.

15. COMITÉS Y REUNIONES

Durante el desarrollo del proyecto, se llevaron a cabo comités y reuniones de avance de obra, en los cuales se abordaron diversos temas relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). Entre los puntos tratados se incluyó el seguimiento y control de las condiciones de seguridad en los frentes de obra, la implementación y cumplimiento de los protocolos de prevención de riesgos laborales, el uso adecuado de Elementos de Protección Personal (EPP) y la identificación de condiciones inseguras.

Asimismo, se reforzó la necesidad de realizar inspecciones periódicas a la maquinaria y equipos utilizados en el proyecto, garantizando su óptimo funcionamiento y minimizando riesgos de accidentes. Se solicitaron jornadas de orden y aseo en las áreas de trabajo para eliminar posibles factores de riesgo, tales como acumulación de materiales, obstrucción de rutas de evacuación y deficiencias en la señalización.

La interventoría realizo el seguimiento a los compromisos adquiridos en estas reuniones, con el fin de garantizar un entorno laboral seguro y en cumplimiento con las normativas vigentes en SST.

Tabla 9. Comités de obra

Fecha	Actividad	Temas tratados
4/12/2023	comité de obra No. 1	En los comités de obra de las PTAR de Sumapaz, se abordan aspectos cruciales como la verificación de compromisos asumidos en los contratos y la evaluación del estado actual de los componentes técnicos, ambientales, de seguridad y salud en el trabajo (SST), y sociales. Este proceso incluye el seguimiento del cumplimiento de normativas ambientales, la revisión de informes de avances técnicos y la identificación de impactos sociales en las comunidades circundantes. La colaboración entre los diferentes actores garantiza la sostenibilidad y la transparencia en la ejecución de los proyectos.
14/12/2023	comité de obra No. 2	
29/12/2023	comité de obra No. 3	
28/2/2024	comité de obra No. 4	
28/2/2024	comité de obra No. 5	
6/3/2024	comité de obra No. 6	
7/3/2024	comité de obra No. 7	
13/3/2024	comité de obra No. 8	
20/3/2024	comité de obra No. 9	
27/3/2024	comité de obra No. 10	
1/4/2024	comité de obra No. 11	
4/4/2024	comité de obra No. 12	
11/4/2024	comité de obra No. 13	
16/4/2024	comité de obra No. 14	
19/4/2024	comité de obra No. 15	
25/4/2024	comité de obra No. 16	
29/4/2024	comité de obra No. 17	
2/5/2024	comité de obra No. 18	
9/5/2024	comité de obra No. 19	
14/5/2024	comité de obra No. 20	
21/5/2024	comité de obra No. 21	
6/6/2024	comité de obra No. 22	

Fecha	Actividad	Temas tratados
11/6/2024	comité de obra No. 23	
18/6/2024	comité de obra No. 24	
25/6/2024	comité de obra No. 25	
2/7/2024	comité de obra No. 26	
9/7/2024	comité de obra No. 27	
17/7/2024	comité de obra No. 28	
25/7/2024	comité de obra No. 29	
2/8/2024	comité de obra No. 30	
6/8/2024	comité de obra No. 31	
8/8/2024	comité de obra No. 32	
13/8/2024	comité de obra No. 33	
22/8/2024	comité de obra No. 34	
27/8/2024	comité de obra No. 35	
27/8/2024	comité de obra No. 36	
30/8/2024	comité de obra No. 37	
5/9/2024	comité de obra No. 38	
12/9/2024	comité de obra No. 39	
18/9/2024	comité de obra No. 40	

Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

Fotografía 14. Comités y Reuniones.





Fuente: Consorcio Inter 1, 2024.

16. CONCLUSIONES

- Se garantizaron condiciones seguras para los trabajadores durante el desmonte de infraestructura temporal, incluyendo el uso de Equipos de Protección Personal (EPP) y la implementación de medidas de control de riesgos laborales.

- Se verificó el cumplimiento de los protocolos de seguridad establecidos en el Plan de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), minimizando la ocurrencia de incidentes o accidentes en el sitio de obra.

- La señalización en los frentes de obra y zonas temporales fue implementada de manera efectiva, garantizando rutas de evacuación visibles y la reducción de riesgos asociados a la movilización de equipos y maquinaria.

- Se realizaron capacitaciones en prevención de riesgos laborales, manejo de residuos peligrosos (RESPEL) y primeros auxilios, fortaleciendo la cultura de seguridad entre los trabajadores.

- Se llevó a cabo un monitoreo constante de las condiciones de trabajo, asegurando la implementación de pausas activas y otras estrategias para mitigar el impacto de factores ergonómicos en el personal.

- No se reportaron incidentes graves en el cierre del proyecto, evidenciando la correcta aplicación de las medidas preventivas en materia de SST.

ANEXOS

Anexo 2

ACTA DE NOMBRAMIENTO DEL VIGIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1072 del 2015, la Resolución 2013 de 1986, "P*or la cual se reglamenta la organización y funcionamiento de los Comités de Medicina, Higiene y Seguridad Industrial en los lugares de trabajo"* se designa como Vigía en Seguridad y Salud en el Trabajo en calidad de principal a Jorge Andrés Piza _ como Vigía Principal y a sí mismo a Johana Ramírez, se designa como Vigía suplente.

En virtud a lo anterior, los referidos actuaran como vigía principal y como vigía suplente por el termino de 2 años de conformidad con el Decreto 1295 de 1994, periodo durante el cual el empleador se obliga a brindar 4 horas semanales dentro de la jornada normal para que estos realicen sus respectivas funciones.

Para constancia de lo anterior se firma a los días 3 del mes de enero de 2024.

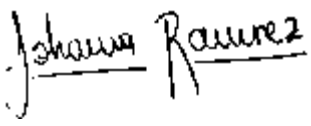
Vigía Principal



_____

Nombre: Jorge Andrés Piza
CC: 1022331204

Vigía suplente



_____

Nombre: Johana Ramírez B.
CC: 53.116.646

CONSTITUCION Y ORGANIZACIÓN DEL COMITÉ DE CONVIVENCIA

ACTA No. 001

El Consorcio GHW Sumapaz, para dar cumplimiento a lo establecido en la Resolución 652 de 2012, modificada por la Resolución 1356 del 2012, emanados del Ministerio de Trabajo ha determinado conformar el Comité de Convivencia.

Para la organización de este Comité el empleador ha asignado a Guido Omar Maya y ha solicitado a los trabajadores que entre ellos elijan a un trabajador que haga parte del Comité.

Por parte del empleador:

Se designo como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Guido Omar Maya	Presidente

Los trabajadores eligen como principal a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Jessica Lorena Ramírez	Secretario

y como suplente a:

No.	Nombres y Apellidos	Cargo
1.	Johana Ramírez B.	Suplente

Integrado el comité, se procedió de acuerdo a la Resolución 652 del 2012 nombrar un presidente y un secretario con el objeto de mantener la coordinación, organización y mantenimiento del comité.

Entre los miembros del Comité la empresa designa a Andrea Milena Joya Castañeda como presidente, y por votación del comité se nombra como secretaria del mismo a Martha Isabel Díaz.

Una vez asignadas las personas, que van a ser cabezas visibles del Comité se procedió, a darle la instalación al mismo, para lo cual se hizo conocer lo establecido en la Resolución 652 de 2012 como funciones principales que en ésta se establece para cada uno de los miembros, así como para el Presidente y Secretario; Así como las responsabilidades que estos tienen en dicho organismo.

OBJETIVOS DEL COMITÉ

- Promover un excelente de convivencia laboral.
- Fomentar relaciones positivas entre los trabajadores de la empresa.
- Respaldar la dignidad e integridad de las personas en el trabajo.

RESPONSABILIDADES DEL COMITÉ

1. Recibir y dar trámite a las quejas presentadas en las que se describan situaciones que puedan constituir acoso laboral, así como las pruebas que las soportan.

2. Examinar de manera confidencial los casos específicos o puntuales en los que se formule queja o reclamo, que pudieran tipificar conductas o circunstancias de acoso laboral, al interior de la entidad pública o empresa privada.
3. Escuchar a las partes involucradas de manera individual sobre los hechos que dieron lugar a la queja.

4. Adelantar reuniones con el fin de crear un espacio de diálogo entre las partes involucradas, promoviendo compromisos mutuos para llegar a una solución efectiva de las controversias.

5. Formular un plan de mejora concertado entre las partes, para construir, renovar y promover la convivencia laboral, garantizando en todos los casos el principio de la confidencialidad.

6. Hacer seguimiento a los compromisos adquiridos por las partes involucradas en la queja, verificando su cumplimiento de acuerdo con lo pactado.

7. En aquellos casos en que no se llegue a un acuerdo entre las partes, no se cumplan las recomendaciones formuladas o la conducta persista, el Comité de Convivencia Laboral, deberá remitir la queja a la Procuraduría General de la Nación, tratándose del sector público. En el sector privado, el Comité informará a la alta dirección de la empresa, cerrará el caso y el trabajador puede presentar la queja ante el inspector de trabajo o demandar ante el juez competente.

8. Presentar a la alta dirección de la entidad pública o la empresa privada las recomendaciones para el desarrollo efectivo de las medidas preventivas y correctivas del acoso laboral, así como el informe anual de resultados de la gestión del comité de convivencia laboral y los informes requeridos por los organismos de control.

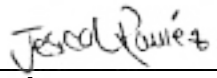
9. Hacer seguimiento al cumplimiento de las recomendaciones dadas por el Comité de Convivencia a las dependencias de gestión del recurso humano y salud ocupacional de las empresas e instituciones públicas y privadas.

10. Elaborar informes trimestrales sobre la gestión del Comité que incluya estadísticas de las quejas, seguimiento de los casos y recomendaciones, los cuales serán presentados a la alta dirección de la entidad pública o empresa privada.

Por lo anteriormente expuesto, y según Resolución 652 de 2012, el Comité de Convivencia Laboral debe realizar todas las actividades que estén a su alcance para prevenir las conductas de Acoso Laboral.



Guido Omar Maya
Presidente Comité



Jessica Lorena Ramírez
Secretaria Comité

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 01

Hora: 10:00 am.
Fecha: 21 de febrero de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   No aplica, teniendo en cuenta que esta es la primera reunión que se desarrolla después del nombramiento del Vigía.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**
   En el mes de febrero se realiza actividades de teletrabajo en la continuación de revisión de estudios y diseños del contrato, donde los profesionales asistieron a comités citados por la entidad e interventoría, adicionalmente se realizó la verificación de seguridad social y se elaboró el SG SST.

4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

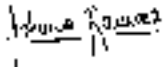
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 01

Hora: 09:00 am.
Fecha: 20 de marzo de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**
   En el mes de marzo se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se realizan las inducciones correspondientes al personal que ingreso, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se realizaron charlas de prevención al personal y seguimiento a las acividades en campo

4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

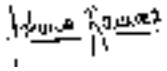
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 01:30 pm.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 02

Hora: 09:00 am.
Fecha: 16 de Abril de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

   En el mes de abril se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se realiza charla SST respecto a la politica de consumo de alcohol y uso adecuado de los EPPS, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se realizaron charlas de prevención al personal y seguimiento a las acividades en campo
4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

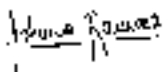
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 Am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 03

Hora: 09:00 am.
Fecha: 22 de Mayo de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

   En el mes de abril se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se reprograman charlas de prevención al personal y seguimiento a las acividades en campo y se realizan verficiación de los frentes de obra activos
4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

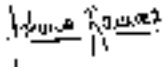
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 Am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 03

Hora: 09:00 am.
Fecha: 23 de □unio de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

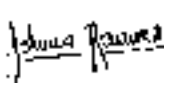
   En el mes de □unio se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se realizan charlas de ingreso sobre la prevención al personal y seguimiento a las acividades en campo y se realizan verficiación de los frentes de obra activos
4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.
5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 Am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 03

Hora: 09:00 am.
Fecha: 22 de □ulio de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

   En el mes de □ulio se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se realiza seguimiento a las acividades en campo y se realizan verficiación de los frentes de obra activos

4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

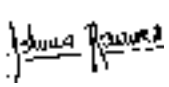
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 Am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 08

Hora: 09:00 am.
Fecha: 22 de Agosto de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

   En el mes de Agosto se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se realiza seguimiento a las acividades en campo y se realizan verficiación de los frentes de obra activos

4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

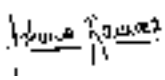
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 Am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

REUNION DEL VIGIA OCUPACIONAL ACTA No. 09

Hora: 10:00 am.
Fecha: 12 de septiembre de 2024
Asistentes:

REPRESENTANTES DEL COMITÉ

Jorge Andrés Piza B.
Johana P. Ramírez B.

1. **VERIFICACIÓN DE QUÓRUM**
   Existe quórum para deliberación y toma de decisiones por lo tanto se da inicio al desarrollo de la reunión.
2. **APROBACIÓN ACTA ANTERIOR**
   Se realiza la lectura del acta anterior, y se aprobación de la misma por parte del personal asistente.
3. **DESARROLLO DE LA REUNIÓN**

   En el mes de Agosto se realiza actividades en tres frentes de obra, se realizó la verificación de seguridad social, se hizo seguimiento al SG SST, planteado para el Cto, se realiza seguimiento a las acividades en campo y se realizan verficiación de los frentes de obra activos

4. **REPORTE DE INCIDENTES**
   A la fecha no se han presentado incidentes, AL o EL.

5. **ACTIVIDADES PARA LA PROXIMA REUNIÓN**
   Se llevará a cabo inspecciones de botiquín y extintor.

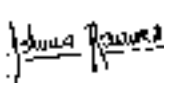
6. **FIN DE REUNIÓN**

Se dio por terminada la reunión, a las 11:30 Am.
Para su constancia firman:

Asistentes:



Nombre: Jorge Andrés Piza
Cargo: Residente Técnico



Nombre: Johana P. Ramírez B.
Cargo: Residente social

Anexo 3

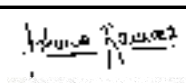
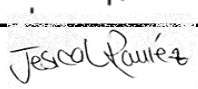
CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONFORMACIÓN DE LAS BRIGADAS DE EMERGENCIAS**

ACTA DE CONSTITUCIÓN DE LAS BRIGADAS DE EMERGENCIA

Dependencia y Centro de trabajo:	SUMAPAZ
Domicilio:	SUMAPAZ
Total de trabajadores:	18
No. De jornadas de trabajo:	DIURNA
Actividades Principales:	OBRA

Constitución de las Brigadas

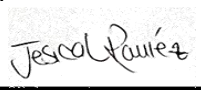
Siendo las ___8:00_____ horas del día___15___ del mes de _____marzo_____ de ____2024_____ est reunidos en_____la Unión_____Ubicadas _____Sumapa_____ante la presencia de__ Los Trabajadores del Consorcio GHW Suampaz _____, comparecen los trabajadores de la empresa con el objeto de levantar la presente acta, a efecto de que queden formalmente integradas las brigadas de emergencia, en cumplimiento a lo dispuesto en la Resolución 1016 de 1989; mismas que tendrán como funciones y obligaciones las establecidas en el Plan de emergencias de_____Consorcio GHW Sumapaz_____. del cual se manifiestan sabedores desde ahora, firmando para los efectos de constancia.

	Nombre	Cargo	Teléfono	Firma
Jefe de Brigada primeros auxilios	Jorge Andres Piza	Residente Tecnico	3016457222	
Jefe Brigada contraincendios	Johana Ramírez	Residente Social	3506965000	
Jefe Brigada evacuación y rescate	Jessica Ramírez	Residente SSTMA	3112447605	
Coord. Evacuación	Jorge Andres Piza	Residente Tecnico	3016457222	

siendo las _____ horas de la misma fecha en que se suscribe la presente acta quedan formalmente integradas las Brigadas de emergencia arriba señaladas.

Nota: Se convocará a reunión una vez se cuente con personal adicional para apoyo de la brigada

Testigo de Asistencia:



Nombre, firma y cargo

Anexo 4

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PREVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Fernando Romero CC: 19.339.772. Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: MAESTRO Proyecto [redacted] 457 - 2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		HOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Antes	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
21	2	24	X		21/02/24	X			X				X			X		X	X						X		X									

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST-MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA.

SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SIC SAS		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PREVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Luis Hernando Nocua. CC: 3418210. Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Oficial. Proyecto [redacted] 452 - 2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INDUSTRIAL	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
21	2	24	X		21/2/24	X			X				X			X	X	X						X		X									[redacted]	[redacted]

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos según el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.

Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SIC SAS		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PREVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Abelardo Tovar. CC: 79.519.898 Ciudad: Bogotá

Empresa: Cargo: Ayudante. Proyecto: [redacted] 452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES - BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Contra gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Tela Overol	Impermeable	Tolla imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
21	2	24	X		7/12/23	X	X		X				X			X		X	X						X		X								Abelardo T.	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estandares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.

Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA.

SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCIONES SIC SAS		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PREVISMENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Javier Bagelo CC: 79'632'679.
Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante. Ciudad: Bogotá
Proyecto: [redacted] 452 - 2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Tela Overol	Impermeable	Talla Impermeable	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
21	2	24	X		21/2/24	X			X							X		X	X						X		X									

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR
Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estandares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

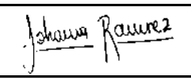
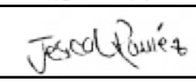
RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:
Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA

SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SIC SAS		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**ENTREGA DE EPP**

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO/ACTIVIDAD	Cuerpo	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ENTREGADOS														TIPO DE ENTREGA		FECHA	FIRMA DEL TRABAJADOR Nota: Recibo los elementos y me responsabilizo del cuidado y uso de los mismos	OBSERVACIONES (otras especificaciones del EPP)
			CABEZA	VISUAL		AUDITIVA		RESPIRATORIA		MANOS			PIES	PROTECCIÓN INIVERNO		OTROS (trabajo en vía, para identificación)	OTRO EPP: _____					
		Overol	Casco	Gafas de seguridad	Gafas para oxicorte	Protector auditivo de inserción	Protector Auditivo de copa	Mascarillas	Respirador con filtro	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes de Nitrilo	Botas de seguridad con puntera	Capa en PVC	Overol impermeale en PVC	Chaleco reflectivo		INICIAL	REPOSICION			
Jorge Andres Piza	Ing. Residente		X										X				X			9/01/2024		Otro: Chaleco
Johana Ramirez	Especialista Social		X										X				X			9/01/2024		Otro: Chaleco
Guido Omar Maya	Representante Legal / Espcialista Hidraulico		X										X				X			9/01/2024		Otro: Chaleco
Jessica Lorena Ramírez	Ing Ambiental - SST		X										X				X			9/01/2024		Otro: Chaleco

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	
	FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Madinson Rafael Terán S. cc. 1.081.905.205 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Oficial Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						RES. BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRAZOS		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	Fecha	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	MAGNETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla impermeable	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
22	05	24	X			X		X	X		X		X			X		X	X						X	39	X	39							X	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos según el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

EL INCUMPLIMIENTO PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSIÓN 1

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Crisoyer Guzman Cruz cc: 1.069-731.395 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PROTECCIÓN DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Reforzado	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Incoloro	Gris	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VINIQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Impermeable	Chaleco reflectivo	Uniforme (kaki)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
28	3	24				X		X	X		X		X			X		X	X	38					X		X								X Crisoyer	X

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos según el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES RESPONSABILIDAD PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC	
	FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: John Jairo Moreno Morales cc: 1.069-752.249 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP INTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES BOTAS DE SEGURIDAD					ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Ballumpajo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Refrigerador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Impermeable	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Aretes	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
28	3	24				X		X	X		X		X			X		X	X	40					X		X								John Moreno

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estandares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibi, la dotación y elementos de proteccion personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que ademas recibi la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realizacion de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañia y según la legislación vigente.

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR Y LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Luis Evelio Villa Torres cc 1.193.068.754 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO: Entrega	TIPO: Reposición	ENTREGA EPP ANTERIOR: FECHA	CABEZA: Casco	CABEZA: Barbuquejo	VISUAL: Gafas oscuras	VISUAL: Gafas claras	VISUAL: Cordón gafas	AUDITIVO: Inserción	AUDITIVO: copa	RESPIRATORIO: Mascarilla	RESPIRATORIO: Respirador	RESPIRATORIO: Respirador de filtros	MANOS - BRAZOS: VAQUETA	MANOS - BRAZOS: POLIURETANO	MANOS - BRAZOS: CAUCHO	CUERPO: Overol	CUERPO: Talla Overol	CUERPO: Impermeable	CUERPO: Talla Imper.	CUERPO: Chaleco reflectivo	CUERPO: Uniforme (Fique)	PIES: BOTAS DE SEGURIDAD: CUERO	PIES: BOTAS DE SEGURIDAD: TALLA	PIES: BOTAS DE SEGURIDAD: CAUCHO	PIES: BOTAS DE SEGURIDAD: TALLA	PIES: BOTAS DE SEGURIDAD: INGENIERO	PIES: BOTAS DE SEGURIDAD: TALLA	ESPECIALES: Arnés	ESPECIALES: Eslinga	ESPECIALES: Mosquetón	BRIGADA: Chaleco	BRIGADA: Pito	NOMBRE, FIRMA Y CARGO: DE QUIEN RECIBE	NOMBRE, FIRMA Y CARGO: DE QUIEN ENTREGA
D	M	A																																		
22	03	24	X			X		X	X		X		X			X		X	X					X	40	X	40								* LL 12	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos según el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES RESPONSABLE PARA INGRESAR Y LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PREVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Manuel Mario Palmito Ríos cc 1234157 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW. Cargo: Ayudante. Proyecto: [redacted] 4/2/2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Incapacan	Tapa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Antes	Estriga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
5	3	24	X		29/03/23	X					X		X						X						X		X									- Manuel M. Palmito	Jesa Fauer

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA.

SERVICIOS DE INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES SIC SAS		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C.	
	FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Luis Vicente Trinidad Mejia cc 1.123.160.654 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Combi gafas	Incolora	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Impermeable	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
						X		X	X		X		X			X		X	X	L					X	40	X	46							Vicente T	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estandares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C.	

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Andrés Felipe Diaz Gomez cc 1.115.194.646 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD					ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Careta gafas	Incolora	Gris	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Arnés)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Antiparras	Esmeril	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
						X		X	X		X		X			X		X	X	M					X	41	X	41								

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos según el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	
	FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Oscar Eduardo Arroyave B. cc 1.120.573.751 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Oficial Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	Inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Impermeable	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
						X		X	X		X		X			X		X	X	M					X	39	X	39							OSCAR ARROYAVE	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estandares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Nombre de trabajador: Jhon Mario Galeano R. CC: 18.221.883 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Maestro Proyecto: COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	inserción	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnés	Eslinga	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
						X		X	X		X		X			X		X	X	L					X	41	X	41								

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estandares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibi, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibi la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑÍA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO DE ENTREGA O REPOCISIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Marco Aurelio Lozano Diaz CC: 18221709 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Maestro de obra Proyecto COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	insercion	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
			X		NA	X		X	X		X		X			X	X	X	X		X				X		X									

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO DE ENTREGA O REPOCISIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Tito Carabali CC: 6336168 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Oficial de obra Proyecto COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	insercion	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla ímper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
			X			X		X	X		X		X			X	X	X	X		X				X		X								Tito Carabali	

RESPONSABILIDADES DÉL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior mé comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañia y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA.

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO DE ENTREGA O REPOCISIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Elkin Nicolas Caballero M. CC: 1002708788 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante obra Proyecto COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	insercion	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
			X			X	—	X	X	—	X	—	X	—	—	X	X	X	X	—	X	—	—	—	X		X	—	—	—	—	—	—	—	—	x Nicolas.	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibi, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañia y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO DE ENTREGA O REPOCISIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Benedicto Baron Villa CC: 7633277 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante de obra Proyecto COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	insercion	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
			X		NA	X		X	X		X		X			X	X	X	X		X				X		X									

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior mé comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañia y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA.

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.	ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
	FORMATO DE ENTREGA O REPOCISIÓN DE EPP	

Nombre de trabajador: Fabian Alexander Lozano CC: 1.120576349 Ciudad: Bogotá

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz Cargo: Ayudante obra Proyecto COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR	CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - GUANTES			CUERPO						PIES: BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Cordón gafas	insercion	copa	Mascarilla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIURETANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Aseo)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslinga	Mosqueton	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
			X		NA	X		X	X		X		X			X	X	X	X	M	X	L			X		X									*

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las caracteristicas técnicas de los elementos que se entregan, cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibi, la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos segun el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos.
Por lo anterior mé comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañia y según la legislación vigente

ES INDISPENSABLE PARA INGRESAR A LABORAR AL SITIO DE TRABAJO, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SUMINISTRADOS POR LA COMPAÑIA.

CONSORCIO GHW SUMAPAZ		ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN	VERSION 1

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ DC.

FORMATO DE ENTREGA O REPOSICIÓN DE EPP

Empresa: Consorcio GHW Sumapaz | Bogotá | Proyecto: ~~IDU-1723-2020~~ COP-452-2023

FECHA			TIPO		ENTREGA EPP ANTERIOR		CABEZA		VISUAL			AUDITIVO		RESPIRATORIO			MANOS - BRAZOS			CUERPO						PIES - BOTAS DE SEGURIDAD						ESPECIALES			BRIGADA		NOMBRE, FIRMA Y CARGO	
D	M	A	ENTREGA	REPOSICIÓN	FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	Casco	Barbuquejo	Gafas oscuras	Gafas claras	Careta gafas	Insertos	copa	Manoverla	Respirador	Respirador de filtros	VAQUETA	POLIESTANO	CAUCHO	Overol	Talla Overol	Impermeable	Talla Imper.	Chaleco reflectivo	Uniforme (Azul)	CUERO	TALLA	CAUCHO	TALLA	INGENIERO	TALLA	Arnes	Eslingal	Mosquetón	Chaleco	Pito	DE QUIEN RECIBE	DE QUIEN ENTREGA
10	5	24		X	10/05/2024															X	38															Abelardo T	
10	5	24		X	10/05/2024															X	38																
10	5	24		X	10/05/2024															X	38																
10	5	24		X	10/05/2024															X	40																
10	5	24		X	10/05/2024															X	42																
10	5	24		X	10/05/2024															X	38															Victor Carvajal	

RESPONSABILIDADES DEL EMPLEADOR

Las características técnicas de los elementos que se entregan cumplen con los estándares de seguridad que se describen en la matriz de EPI por cargos dispuesta por el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente (SST- MA)

RESPONSABILIDADES DEL TRABAJADOR:

Por medio del presente documento hago constar que recibí la dotación y elementos de protección personal marcados en la planilla de acuerdo a los riesgos según el cargo, y que además recibí la capacitación acerca del uso y mantenimiento correcto de los mismos. Por lo anterior me comprometo a utilizar adecuadamente los elementos durante la realización de mi trabajo, siguiendo lo dispuesto por la compañía y según la legislación vigente

Anexo 5

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	**Versión: 01**

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

PROYECTO: **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C** CONTRATO No.: **COP-452-2023**

RESPONSABLE: JESSICA LORENA RAMIREZ FECHA: 29 DE ABRIL 24

Para USO marque SI LO USA (**S**), SI NO LO USA (N), SI NO DEBE USARLO (/). Para ESTADO marque BUENO (B) o MALO (M)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CONTRATISTA	CASCO		OVEROL		BOTAS		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES CARNAZA		GUANTES DE CUACHO		PROTECTOR AUIDTIVO		ARNES		LINEA DE VIDA
			USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO
1	Luis Ernesto Macana	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
2	Abelardo Torres Torres	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
3	Fernando Romero	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
4	Javier Baquero Ospino	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
5	Manuel María Palmito	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
6	John Mario Galean	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
7	Andrés Felipe Díaz	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
8	Madison Rafael Terán	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
9	Luis Evelio Villa	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
10																					

Realizo la Inspeccion JESSICA LORENA RAMIREZ **Reviso:**

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**Versión: 01**

INSPECCIÓN BOTIQUIN

PROYECTO COP-452-2023 **FECHA INSPECCION** 29 de Abril de 2024

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

Hora Inicio: 9:00 a. m. **Hora Fin:** 11:00 a. m.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o estuche del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los medicamentos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay sustancias o medicamentos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	

	ELEMENTOS	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	2	X		BUEN ESTADO
2	MICROPOR	1	X		BUEN ESTADO
3	COPITOS	5	X		BUEN ESTADO
4	APOSITOS O COMPRESAS NO ESTERILES X UNIDAD	4	X		BUEN ESTADO
5	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" X UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
6	BAJALENGUAS PAQUETE POR 20	4	X		BUEN ESTADO
7	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
8	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
10	CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO) POR GALON	2	X		BUEN ESTADO
11	SOLUCION SALINA POR 250 cc ó 500 cc POR UNIDAD	2	X		BUEN ESTADO
12	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN CAJA POR 10 UNIDADES	2	X		BUEN ESTADO
13	TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
14	TIJERAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
15	LINTERNA POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
16	PILAS DE REPUESTO PAR	2	X		BUEN ESTADO
17	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X		BUEN ESTADO
18	COLLAR CERVICAL ADULTO POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO

RESPONSABLE

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	*GHW SUMAPAZ*	**Versión: 01**

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO : _____ **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C**

FECHA : _ 29 de abril de 2024

REALIZADO POR : ____ JessicaLorena Ramírez

Hora Inicio _____ **Hora Fin** _____

		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N°.	**SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR**	**Está en su lugar adecuado**	**Tiene señalización**	**El acceso está libre**	**Pasador de seguridad en su lugar**	**La presión es correcta**	**Manómetro en buen estado**	**Estado de la manguera de descarga y de la boquilla**	**Estado general del cilindro**	**Tiene instrucciones de operación.**	**Tarjeta de inspección perforada**	**Estado general de los reguladores**	**CAPACIDAD NORMAL**	**AGENTE EXTINTOR**	**FECHA DE CARGADO**	**ALTURA DEL EXTINTOR**	**ESTADO DEL EXTINTOR**	**OBSERVACIONES**
1	LA UNION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
2	SANTO DOMINGO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
3	NUEVA GRANADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
4																		
5																		
6																		

Realizó: _____

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	**Versión: 01**

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

PROYECTO: **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C** CONTRATO No.: **COP-452-2023**

RESPONSABLE: JESSICA LORENA RAMIREZ FECHA: 22 DE MAYO 24

Para USO marque SI LO USA (**S**), SI NO LO USA (N), SI NO DEBE USARLO (/). Para ESTADO marque BUENO (B) o MALO (M)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CONTRATISTA	CASCO		OVEROL		BOTAS		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES CARNAZA		GUANTES DE CUACHO		PROTECTOR AUIDTIVO		ARNES		LINEA DE VIDA
			USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO
1	Luis Ernesto Macana	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
2	Abelardo Torres Torres	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
3	Fernando Romero	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
4	Javier Baquero Ospino	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
5	Manuel María Palmito	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Realizo la Inspeccion JESSICA LORENA RAMIREZ **Reviso:**

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**Versión: 01**

INSPECCIÓN BOTIQUIN

PROYECTO COP-452-2023 **FECHA INSPECCION** 22 de Mayo de 2024

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

Hora Inicio: 9:00 a. m. **Hora Fin:** 11:00 a. m.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o estuche del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los medicamentos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay sustancias o medicamentos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	

	ELEMENTOS	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	2	X		BUEN ESTADO
2	MICROPOR	1	X		BUEN ESTADO
3	COPITOS	5	X		BUEN ESTADO
4	APOSITOS O COMPRESAS NO ESTERILES X UNIDAD	4	X		BUEN ESTADO
5	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" X UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
6	BAJALENGUAS PAQUETE POR 20	4	X		BUEN ESTADO
7	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
8	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
10	CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO) POR GALON	2	X		BUEN ESTADO
11	SOLUCION SALINA POR 250 cc ó 500 cc POR UNIDAD	2	X		BUEN ESTADO
12	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN CAJA POR 10 UNIDADES	2	X		BUEN ESTADO
13	TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
14	TIJERAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
15	LINTERNA POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
16	PILAS DE REPUESTO PAR	2	X		BUEN ESTADO
17	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X		BUEN ESTADO
18	COLLAR CERVICAL ADULTO POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO

RESPONSABLE

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	*GHW SUMAPAZ*	**Versión: 01**

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO : _____ **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C**

FECHA : _ 22 de mayo de 2024

REALIZADO POR : ____ JessicaLorena Ramírez

Hora Inicio _____ **Hora Fin** _____

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N°.	**SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR**	**Está en su lugar adecuado**	**Tiene señalización**	**El acceso está libre**	**Pasador de seguridad en su lugar**	**La presión es correcta**	**Manómetro en buen estado**	**Estado de la manguera de descarga y de la boquilla**	**Estado general del cilindro**	**Tiene instrucciones de operación.**	**Tarjeta de inspección perforada**	**Estado general de los reguladores**	**CAPACIDAD NORMAL**	**AGENTE EXTINTOR**	**FECHA DE CARGADO**	**ALTURA DEL EXTINTOR**	**ESTADO DEL EXTINTOR**	**OBSERVACIONES**
1	LA UNION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
2	SANTO DOMINGO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
3	NUEVA GRANADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
4																		
5																		
6																		

Realizó: _____

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	**Versión: 01**

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

PROYECTO: **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C** CONTRATO No.: **COP-452-2023**

RESPONSABLE: JESSICA LORENA RAMIREZ FECHA: 22 DE JUNIO 24

Para USO marque SI LO USA (**S**), SI NO LO USA (N), SI NO DEBE USARLO (/). Para ESTADO marque BUENO (B) o MALO (M)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CONTRATISTA	CASCO		OVEROL		BOTAS		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES CARNAZA		GUANTES DE CUACHO		PROTECTOR AUIDTIVO		ARNES		LINEA DE VIDA
			USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO
1	Luis Ernesto Macana	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
2	Abelardo Torres Torres	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
3	Fernando Romero	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
4	Javier Baquero Ospino	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
5	Manuel María Palmito	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Realizo la Inspeccion JESSICA LORENA RAMIREZ **Reviso:**

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**Versión: 01**

INSPECCIÓN BOTIQUIN

PROYECTO COP-452-2023 **FECHA INSPECCION** 22 de Junio de 2024

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

Hora Inicio: 9:00 a. m. **Hora Fin:** 11:00 a. m.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o estuche del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los medicamentos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay sustancias o medicamentos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	

	ELEMENTOS	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	2	X		BUEN ESTADO
2	MICROPOR	1	X		BUEN ESTADO
3	COPITOS	5	X		BUEN ESTADO
4	APOSITOS O COMPRESAS NO ESTERILES X UNIDAD	4	X		BUEN ESTADO
5	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" X UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
6	BAJALENGUAS PAQUETE POR 20	4	X		BUEN ESTADO
7	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
8	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
10	CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO) POR GALON	2	X		BUEN ESTADO
11	SOLUCION SALINA POR 250 cc ó 500 cc POR UNIDAD	2	X		BUEN ESTADO
12	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN CAJA POR 10 UNIDADES	2	X		BUEN ESTADO
13	TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
14	TIJERAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
15	LINTERNA POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
16	PILAS DE REPUESTO PAR	2	X		BUEN ESTADO
17	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X		BUEN ESTADO
18	COLLAR CERVICAL ADULTO POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO

RESPONSABLE

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	*GHW SUMAPAZ*	**Versión: 01**

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO : _____ **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C**

FECHA : _ 22 de Junio de 2024

REALIZADO POR : ____ JessicaLorena Ramírez

Hora Inicio _____ **Hora Fin** _____

		2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N°.	**SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR**	**Está en su lugar adecuado**	**Tiene señalización**	**El acceso está libre**	**Pasador de seguridad en su lugar**	**La presión es correcta**	**Manómetro en buen estado**	**Estado de la manguera de descarga y de la boquilla**	**Estado general del cilindro**	**Tiene instrucciones de operación.**	**Tarjeta de inspección perforada**	**Estado general de los reguladores**	**CAPACIDAD NORMAL**	**AGENTE EXTINTOR**	**FECHA DE CARGADO**	**ALTURA DEL EXTINTOR**	**ESTADO DEL EXTINTOR**	**OBSERVACIONES**
1	LA UNION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
2	SANTO DOMINGO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
3	NUEVA GRANADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
4																		
5																		
6																		

Realizó: _____

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	**Versión: 01**

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

PROYECTO: **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C** CONTRATO No.: **COP-452-2023**

RESPONSABLE: JESSICA LORENA RAMIREZ FECHA: 22 DE JULIO 24

Para USO marque SI LO USA (**S**), SI NO LO USA (N), SI NO DEBE USARLO (/). Para ESTADO marque BUENO (B) o MALO (M)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CONTRATISTA	CASCO		OVEROL		BOTAS		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES CARNAZA		GUANTES DE CUACHO		PROTECTOR AUIDTIVO		ARNES		LINEA DE VIDA
			USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO
1	Luis Ernesto Macana	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
2	Abelardo Torres Torres	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
3	Fernando Romero	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
4	Javier Baquero Ospino	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
5	Manuel María Palmito	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Realizo la Inspeccion JESSICA LORENA RAMIREZ **Reviso:**

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**Versión: 01**

INSPECCIÓN BOTIQUIN

PROYECTO COP-452-2023 **FECHA INSPECCION** 22 de Julio de 2024

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

Hora Inicio: 9:00 a. m. **Hora Fin:** 11:00 a. m.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o estuche del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los medicamentos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay sustancias o medicamentos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	

	ELEMENTOS	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	2	X		BUEN ESTADO
2	MICROPOR	1	X		BUEN ESTADO
3	COPITOS	5	X		BUEN ESTADO
4	APOSITOS O COMPRESAS NO ESTERILES X UNIDAD	4	X		BUEN ESTADO
5	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" X UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
6	BAJALENGUAS PAQUETE POR 20	4	X		BUEN ESTADO
7	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
8	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
10	CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO) POR GALON	2	X		BUEN ESTADO
11	SOLUCION SALINA POR 250 cc ó 500 cc POR UNIDAD	2	X		BUEN ESTADO
12	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN CAJA POR 10 UNIDADES	2	X		BUEN ESTADO
13	TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
14	TIJERAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
15	LINTERNA POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
16	PILAS DE REPUESTO PAR	2	X		BUEN ESTADO
17	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X		BUEN ESTADO
18	COLLAR CERVICAL ADULTO POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO

RESPONSABLE

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	*GHW SUMAPAZ*	**Versión: 01**

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO : _____ **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C**

FECHA : _ 22 de Julio de 2024

REALIZADO POR : ____ JessicaLorena Ramírez

Hora Inicio _____ **Hora Fin** _____

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N°.	**SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR**	**Está en su lugar adecuado**	**Tiene señalización**	**El acceso está libre**	**Pasador de seguridad en su lugar**	**La presión es correcta**	**Manómetro en buen estado**	**Estado de la manguera de descarga y de la boquilla**	**Estado general del cilindro**	**Tiene instrucciones de operación.**	**Tarjeta de inspección perforada**	**Estado general de los reguladores**	**CAPACIDAD NORMAL**	**AGENTE EXTINTOR**	**FECHA DE CARGADO**	**ALTURA DEL EXTINTOR**	**ESTADO DEL EXTINTOR**	**OBSERVACIONES**
1	LA UNION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
2	SANTO DOMINGO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
3	NUEVA GRANADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
4																		
5																		
6																		

Realizó: _____

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	**Versión: 01**

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

PROYECTO: **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C** CONTRATO No.: **COP-452-2023**

RESPONSABLE: JESSICA LORENA RAMIREZ FECHA: 22 DE AGOSTO 24

Para USO marque SI LO USA (**S**), SI NO LO USA (N), SI NO DEBE USARLO (/). Para ESTADO marque BUENO (B) o MALO (M)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CONTRATISTA	CASCO		OVEROL		BOTAS		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES CARNAZA		GUANTES DE CUACHO		PROTECTOR AUIDTIVO		ARNES		LINEA DE VIDA
			USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO
1	Luis Ernesto Macana	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
2	Abelardo Torres Torres	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
3	Fernando Romero	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
4	Javier Baquero Ospino	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
5	Manuel María Palmito	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Realizo la Inspeccion JESSICA LORENA RAMIREZ **Reviso:**

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**Versión: 01**

INSPECCIÓN BOTIQUIN

PROYECTO COP-452-2023 **FECHA INSPECCION** 22 de Agosto de 2024

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

Hora Inicio: 9:00 a. m. **Hora Fin:** 11:00 a. m.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o estuche del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los medicamentos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay sustancias o medicamentos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	

	ELEMENTOS	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	2	X		BUEN ESTADO
2	MICROPOR	1	X		BUEN ESTADO
3	COPITOS	5	X		BUEN ESTADO
4	APOSITOS O COMPRESAS NO ESTERILES X UNIDAD	4	X		BUEN ESTADO
5	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" X UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
6	BAJALENGUAS PAQUETE POR 20	4	X		BUEN ESTADO
7	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
8	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
10	CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO) POR GALON	2	X		BUEN ESTADO
11	SOLUCION SALINA POR 250 cc ó 500 cc POR UNIDAD	2	X		BUEN ESTADO
12	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN CAJA POR 10 UNIDADES	2	X		BUEN ESTADO
13	TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
14	TIJERAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
15	LINTERNA POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
16	PILAS DE REPUESTO PAR	2	X		BUEN ESTADO
17	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X		BUEN ESTADO
18	COLLAR CERVICAL ADULTO POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO

RESPONSABLE

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	*GHW SUMAPAZ*	**Versión: 01**

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO : _____ **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C**

FECHA : _22 de Agosto de 2024

REALIZADO POR : ____ JessicaLorena Ramírez

Hora Inicio _____ **Hora Fin** _____

	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N°.	**SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR**	**Está en su lugar adecuado**	**Tiene señalización**	**El acceso está libre**	**Pasador de seguridad en su lugar**	**La presión es correcta**	**Manómetro en buen estado**	**Estado de la manguera de descarga y de la boquilla**	**Estado general del cilindro**	**Tiene instrucciones de operación.**	**Tarjeta de inspección perforada**	**Estado general de los reguladores**	**CAPACIDAD NORMAL**	**AGENTE EXTINTOR**	**FECHA DE CARGADO**	**ALTURA DEL EXTINTOR**	**ESTADO DEL EXTINTOR**	**OBSERVACIONES**
1	LA UNION	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
2	SANTO DOMINGO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
3	NUEVA GRANADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
4																		
5																		
6																		

Realizó: _____

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**CONSORCIO GHW SUMAPAZ**	**Versión: 01**

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION INDIVIDUAL

PROYECTO: **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C** CONTRATO No.: **COP-452-2023**

RESPONSABLE: JESSICA LORENA RAMIREZ FECHA: 12 DE SEPTIEMBRE 24

Para USO marque SI LO USA (**S**), SI NO LO USA (N), SI NO DEBE USARLO (/). Para ESTADO marque BUENO (B) o MALO (M)

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CONTRATISTA	CASCO		OVEROL		BOTAS		GAFAS		TAPABOCAS		GUANTES CARNAZA		GUANTES DE CUACHO		PROTECTOR AUIDTIVO		ARNES		LINEA DE VIDA
			USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO	ESTADO	USO
1	Luis Ernesto Macana	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
2	Abelardo Torres Torres	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
3	Fernando Romero	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
4	Javier Baquero Ospino	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
5	Manuel María Palmito	GHW SUMAPAZ	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	SI	B	NO APLICA		
6																					
7																					
8																					
9																					
10																					

Realizo la Inspeccion JESSICA LORENA RAMIREZ **Reviso:**

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	**Versión: 01**

INSPECCIÓN BOTIQUIN

PROYECTO COP-452-2023 **FECHA INSPECCION** 12 de septiembre de 2024

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

Hora Inicio: 9:30 a. m. **Hora Fin:** 11:00 a. m.

CONDICIONES GENERALES DEL BOTIQUIN

	SI	NO
1. El botiquin está señalizado?	X	
2. El acceso al botiquín esta libre de obstaculos?	X	
4. El botiquín esta en buen estado de higiene?	X	
3. La caja o estuche del botiquín está en buen estado?	X	
4. Los medicamentos que están dentro del botiquín están debidamente identificados?	X	
5. Los envases, cajas, estuches de los productos del botiquín están limpios y en buen estado?	X	
6. Hay sustancias o medicamentos vencidos o a punto de vencerse en el botiquin?		X
7. Está publicada la lista de numeros telefónicos de emergencia?	X	

	ELEMENTOS	CANTIDAD REQUERIDA	SI EXISTE	NO EXISTE	OBSERVACIONES EN QUE ESTADO ESTA
1	GASAS LIMPIAS PAQUETE	2	X		BUEN ESTADO
2	MICROPOR	1	X		BUEN ESTADO
3	COPITOS	5	X		BUEN ESTADO
4	APOSITOS O COMPRESAS NO ESTERILES X UNIDAD	4	X		BUEN ESTADO
5	ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4" X UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
6	BAJALENGUAS PAQUETE POR 20	4	X		BUEN ESTADO
7	VENDA ELASTICA 3X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
8	VENDA ELASTICA 5X5 YARDAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
10	CLORHEXIDINA O YODOPOVIDONA (JABON QUIRURGICO) POR GALON	2	X		BUEN ESTADO
11	SOLUCION SALINA POR 250 cc ó 500 cc POR UNIDAD	2	X		BUEN ESTADO
12	GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN CAJA POR 10 UNIDADES	2	X		BUEN ESTADO
13	TERMOMETRO DE MERCURIO O DIGITAL POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
14	TIJERAS POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
15	LINTERNA POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO
16	PILAS DE REPUESTO PAR	2	X		BUEN ESTADO
17	MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	X		BUEN ESTADO
18	COLLAR CERVICAL ADULTO POR UNIDAD	1	X		BUEN ESTADO

RESPONSABLE

RESIDENTE SST

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	*GHW SUMAPAZ*	**Versión: 01**

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

PROYECTO : _____ **CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C**

FECHA : _ 12 de septiembre de 2024

REALIZADO POR : ____ Jessica Lorena Ramírez

Hora Inicio _____ **Hora Fin** _____

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	
N°.	**SITIO DONDE SE ENCUENTRA EL EXTINTOR**	**Está en su lugar adecuado**	**Tiene señalización**	**El acceso está libre**	**Pasador de seguridad en su lugar**	**La presión es correcta**	**Manómetro en buen estado**	**Estado de la manguera de descarga y de la boquilla**	**Estado general del cilindro**	**Tiene instrucciones de operación.**	**Tarjeta de inspección perforada**	**Estado general de los reguladores**	**CAPACIDAD NORMAL**	**AGENTE EXTINTOR**	**FECHA DE CARGADO**	**ALTURA DEL EXTINTOR**	**ESTADO DEL EXTINTOR**	**OBSERVACIONES**
1	BETANI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
2	SANTO DOMINGO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
3	SAN JUAN	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	B	10 LB	MULTIPROPOSITO	15/02/2024	1.50	NUEVO	
4																		
5																		
6																		

Realizó: _____

RESIDENTE SST

Anexo 6

MATRIZ DE PELIGROS DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C

CARGO	ZONA/ LUGAR	ACTIVIDADES	TAREAS	RUTINARIA (SI O NO)	TIPO DE PELIGRO		EFECTOS O POSIBLES CONSECUENCIAS	CONTROLES DISTINTOS			EVALUACIÓN DEL RIESGO CON CONTROL							EVALUACIÓN DEL RIESGO	CRITERIOS	JERARQUÍA DE CONTROLES				RESULTADOS DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS MEDIDAS DE CONTROL
					DESCRIPCIÓN	CLASIFICACIÓN		FUENTE	MEDIO	INDIVIDUO	ND	NE	NP	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DE PROBABILIDAD	NC	NR	INTERPRETACIÓN DEL NIVEL DEL RIESGO	ACEPTABILIDAD DEL RIESGO	Nº DE EXPUESTOS	SUSTITUCIÓN - ELIMINACIÓN	CONTROL DE INGENIERÍA	CONTROLES ADMINISTRATIVOS, SEÑALIZACIÓN, ADVERTENCIA	EQUIPO Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	
ADMINISTRATIVOS - GERENTES	OFICINA	Dirección, coordinación y supervisión de la ejecución de las actividades, para que la ejecución de las mismas se efectúen de acuerdo a las buenas practicas profesionales e interdisciplinarias y dentro de los tiempos asignados en el cronograma del proyecto.	Dirección, coordinación y supervisión de la ejecución de las actividades, para que la ejecución de las mismas se efectúen de acuerdo a las buenas practicas profesionales e interdisciplinarias y dentro de los tiempos asignados en el cronograma del proyecto. Revisión y aprobación de los informes que se presenten a los socios y Empresas contratantes Tomar decisiones de responsabilidad de los contratos. Responder ante clientes enjuntas y situaciones generadas con el fin de entregar buena calidad y la entrega oportuna de los productos. Revisar, aprobar y controlar la programación general de los trabajos, los programas periódicos de trabajo y la inversión de los recursos. Garantizar el cumplimiento de los requisitos contractuales definidos en los contratos formalizados por el Consorcio GIW SUMAPAZ con base en la planeación y control de las actividades propias de cada contrato Identificar y analizar los requisitos contractuales, técnicos y legales aplicables al desarrollo del proyecto. Revisar y controlar el plan de calidad aplicable al proyecto de acuerdo con los lineamientos establecidos por parte de los clientes. Definir el nivel de competencia requerido para el personal directamente relacionado con las actividades objeto del proyecto. Apoyar desde el punto de vista técnico al personal del proyecto.	NO	Mordeduras de perros, gatos entre otros de la zona	BIOLÓGICO	Enfermedades transmitidas por animales, heridas, lesiones	No observados	No observados	Autocuidado	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
				NO	Radiación no ionizante (monitor de computadora).	FÍSICO	Cefaleas. Alteraciones oculares: Irritación conjuntival, inflamación corneal. Ristri guarattis y ftsis conjuntivitis. Alteraciones de la piel (Cáncer de piel). Grfalea	No observados	La pantalla cuenta con filtro antireflejo.	Autonomía en el trabajo. Reducir tiempo de exposición	2	4	8	Medio	10	80	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
				NO	Gestión organizacional, características de la organización, condiciones de la tarea, interfaza persona-tarea, Jornada de trabajo, estrés por responsabilidad del cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo, efectos cardiovasculares, agotamiento emocional, ausentismos, enfermedades psicosomáticas como migrañas, gastritis, colon irritable. Diagnósticos coronarios	Aplicación de batería	Diseño de puesto de trabajo	Música relajante Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Plan de acción informe de batería riesgo psicosocial	No aplica	
				NO	Postura prolongada sentado.	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma cumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, alteraciones del sistema vascular.	Silla ergonómica y apoya pies.	Diseño de puesto de trabajo	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico Capacitación autocuidado	No aplica
				NO	Movimiento repetitivo al digitar	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo (tendinitis de codo y muñeca, síndrome del túnel carpiano) lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares.	Silla ergonómica	Diseño de puesto de trabajo	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				NO	Locativo. Desplazamiento por superficies irregulares, desniveles, caídas a nivel y diferente nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones.	No observados	Tránsito sobre los caminos y senderos peatonales	Botas de seguridad con suela antideslizante en visitas a campo	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				NO	Accidentes de tránsito durante las visitas a campo	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones múltiples, fracturas, muerte, Perdidas materiales.	No observados	No observados	Cumplimientos de normas de tránsito.	6	2	12	Bajo	60	720	I	No aceptable	1	No aplica	No aplica	Selección y evaluación de proveedor que suministra el servicio de transporte	No aplica	
				NO	Rótilo durante el traslado a los proyectos (avalios, robo, atentados y orden público), grupos al margen de la ley.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Contusiones, fracturas, heridas, muerte.	No observadas	Seguridad privada por parte del contratista	No transporte dinero y se desplaza en vehículos de empresas prestadoras de servicio público	6	1	6	Medio	60	360	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				NO	Pisos. Plataformas rampas, escalas, Escaleras, pasamanos, barandas, almacenamiento	LOCATIVO	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	Pasamanos	Demarcación zonas de tránsito	Inducción - Reinducción toma de conciencia y autocuidado	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Señalizar riesgo de caida en las escaleras Capacitación autocuidado	No aplica	
				NO	Radiaciones no ionizantes emitidas por la radiación solar recibida durante las visitas a campo.	FÍSICO	Quemaduras, deshidratación e insolación (calentiires por calor, discomfort térmico)	Ninguna	Ninguno	Bloqueador solar, Hidratación del personal.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				NO	Sismo, terremoto, inundación.	FENÓMENOS NATURALES	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.	No observados	Brigada de emergencias Plan de emergencias Botiquin Estático Zonas seguras	Simulacro de evacuación	2	1	2	Bajo	25	50	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Capacitación brigada en primeros auxilios básico	No aplica	
PROFESIONALES TÉCNICOS Y TECNÓLOGOS ESPECIALISTAS	OFICINA BOGOTÁ - VISITAS DE CAMPO	Realizar todas las financieras concernientes a la ejecución del contrato con FONS	Verificar y organizar el trabajo comunitario, con el interés de fortalecer la participación de la comunidad en todas las fases de la realización de los trabajos del proyecto en cuanto a su impacto. Realizar estadísticas, informes y recolección de información para dar respuesta al objeto contractual Elaborar informes definitivos o finales de todas las áreas del contrato Realizar aporte de acuerdo a su área de acción entregando la experticia que tiene para el óptimo desarrollo del contrato Y demás actividades asignadas por la Dirección y/o Coordinación	SI	Gestión organizacional, características de la organización, condiciones de la tarea, interfaza persona-tarea, Jornada de trabajo, estrés por responsabilidad del cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo, efectos cardiovasculares, agotamiento emocional.	Aplicación de batería	No observados	Pausas activa	2	3	6	Medio	10	60	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Plan de acción informe de batería riesgo psicosocial	No aplica	
				SI	Postura prolongada	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, alteraciones del sistema lúbicula.	Silla ergonómica	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular, pausas activas.	2	3	6	Medio	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				SI	Movimiento repetitivo al digitar	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo (tendinitis de codo y muñeca, síndrome del túnel carpiano) lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares	Silla ergonómica	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				SI	Locativo. Desplazamiento por superficies irregulares, desniveles, caídas a nivel y diferente nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones.	Pasamanos	Tránsito sobre los caminos y senderos peatonales	Botas de seguridad con suela antideslizante en visitas a campo	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Tecnológico incendio generado por material sólido propio del desarrollo de la labor en oficinas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Quemaduras.	No observados	Extintores Brigada de emergencias Plan de emergencias	Inducción - Reinducción que hacer en caso de emergencia.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Inspección condiciones de las instalaciones Capacitación brigada en manejo de extintores	No aplica	
				SI	Pisos. Plataformas rampas, escalas, Escaleras, pasamanos, barandas, almacenamiento	LOCATIVO	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	Pasamanos	No observados	Inducción - Reinducción toma de conciencia y autocuidado	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Señalizar riesgo de caida en las escaleras Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Radiaciones no ionizantes emitidas por la radiación solar recibida durante las visitas a campo.	FÍSICO	Quemaduras, deshidratación e insolación (calentiires por calor, discomfort térmico)	Ninguna	Ninguno	Bloqueador solar, Hidratación del personal.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Sismo, terremoto, inundación.	FENÓMENOS NATURALES	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.	No observados	Brigada de emergencias Plan de emergencias Botiquin Estático Zonas seguras	Simulacro de evacuación.	2	1	2	Bajo	25	50	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Capacitación brigada en primeros auxilios básico	No aplica	
INGENIERO AMBIENTAL	OFICINA BOGOTÁ - VISITA DE CAMPO	Apoyar actividades asociadas a funcionamiento diario/administrativo	Realiza estudios de impacto ambiental antes de comenzar con la obra. Verifica y garantiza la correcta disposición de residuos Buscar puntos estratégicos para la correcta disposición de lodos y sus residuos derivados Establecer métodos de control y vigilancia de la contaminación como sistemas de monitoreo, con la finalidad de minimizar emisiones y residuos. Diseñar o seleccionar los equipos e instalaciones de tratamiento de materiales de desecho gaseosos, líquidos y sólidos, llevando a cabo su seguimiento y control. Determinar las medidas de restauración que deben realizarse para contrarrestar las emisiones emitidas. Gestionar el óptimo uso de los recursos naturales para la obtención de productos y procesos conficiantes. Diseñar estrategias para el control de lípidos. Elabora informes de seguimiento ambiental.	SI	Mordeduras de perros, gatos entre otros de la zona	BIOLÓGICO	Enfermedades transmitidas por animales, heridas, lesiones	No observados	No observados	Autocuidado	2	1	2	Bajo	10	20	III	Aceptable	1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
				SI	Radiación no ionizante (monitor de computadora).	FÍSICO	Cefaleas. Alteraciones oculares: Irritación conjuntival, inflamación corneal. Ristri guarattis y ftsis conjuntivitis. Alteraciones de la piel (Cáncer de piel). Grfalea	No observados	La pantalla cuenta con filtro antireflejo.	Autonomía en el trabajo. Pausas activas	2	4	8	Bajo	10	80	II	Mejorable	1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
				SI	Gestión organizacional, características de la organización, condiciones de la tarea, interfaza persona-tarea, Jornada de trabajo, estrés por responsabilidad del cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo, efectos cardiovasculares, agotamiento emocional.	Aplicación de batería	No observados	Pausas activa	2	3	6	Medio	10	60	II	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Plan de acción informe de batería riesgo psicosocial	No aplica	
				SI	Postura prolongada sentado.	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma cumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, alteraciones del sistema vascular.	Silla ergonómica y apoya pies.	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				SI	Movimiento repetitivo al digitar	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo (tendinitis de codo y muñeca, síndrome del túnel carpiano) lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares	SILLA ERGONÓMICA	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				SI	Locativo. Desplazamiento por superficies irregulares, desniveles, caídas a nivel y diferente nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones.	Pasamanos	Tránsito sobre los caminos y senderos peatonales	Botas de seguridad en suela antideslizante en visitas a campo	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Tecnológico incendio generado por material sólido propio del desarrollo de la labor en oficinas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Quemaduras.	No observados	Extintores Brigada de emergencias Plan de emergencias	Inducción - Reinducción que hacer en caso de emergencia.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Inspección condiciones de las instalaciones Capacitación brigada en manejo de extintores	No aplica	
				SI	Pisos. Plataformas rampas, escalas, Escaleras, pasamanos, barandas, almacenamiento	LOCATIVO	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	Pasamanos	No observados	Inducción - Reinducción toma de conciencia y autocuidado	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Señalizar riesgo de caida en las escaleras Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Radiaciones no ionizantes emitidas por la radiación solar recibida durante las visitas a campo.	FÍSICO	Quemaduras, deshidratación e insolación (calentiires por calor, discomfort térmico)	Ninguna	Ninguno	Bloqueador solar, Hidratación del personal.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Accidentes de tránsito durante las visitas a campo	CONDICIONES DE SEGURIDAD		No observados	No observados	Cumplimientos de normas de tránsito.	6	2	12	Bajo	60	720	I	No aceptable	1	No aplica	No aplica	Selección y evaluación de proveedor que suministra el servicio de transporte	No aplica	
				SI	Sismo, terremoto, inundación.	FENÓMENOS NATURALES	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.	No observados	Brigada de emergencias Plan de emergencias Botiquin Estático Zonas seguras	Simulacro de evacuación	2	1	2	Bajo	25	50	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Capacitación brigada en primeros auxilios básico	No aplica	
AUXILIARES	OFICINA BOGOTÁ - VISITA DE CAMPO	Labores relacionadas con proyecto	Elaborar con la elaboración de los informes requeridos en el proyecto. Tramitar correspondencia enviada y recibida Control de correspondencia. Apoyo a profesional SST en pedidos de dotación Apoyo general a todo el personal del proyecto Impresión de formatos Recopilación de información de toda las áreas del contrato	SI	Desordenes civiles, conmoción civil, asaltos, hurto, afluencia de público, terrorismo.	SOCIAL	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, muerte.	No observados	Plan de emergencias	No observadas	2	4	8	Medio	10	80	III	Mejorable	5	No aplica	No aplica	Capacitación plan de emergencias	No aplica	
				SI	Gestión organizacional, características de la organización, condiciones de la tarea, interfaza persona-tarea, Jornada de trabajo, estrés por responsabilidad del cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo, efectos cardiovasculares, agotamiento emocional.	Aplicación de batería	No observados	Pausas activa	2	3	6	Medio	10	60	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Plan de acción informe de batería riesgo psicosocial	No aplica	
				SI	Postura prolongada sentado.	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma cumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, alteraciones del sistema vascular.	Silla ergonómica y apoya pies.	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				SI	Movimiento repetitivo al digitar	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo (tendinitis de codo y muñeca, síndrome del túnel carpiano) lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares	SILLA ERGONÓMICA	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	No aplica
				SI	Locativo. Desplazamiento por superficies irregulares, desniveles, caídas a nivel y diferente nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones.	Pasamanos	Tránsito sobre los caminos y senderos peatonales	Botas de seguridad en suela antideslizante en visitas a campo	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Tecnológico incendio generado por material sólido propio del desarrollo de la labor en oficinas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Quemaduras.	No observados	Extintores Brigada de emergencias Plan de emergencias	Inducción - Reinducción que hacer en caso de emergencia.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Inspección condiciones de las instalaciones Capacitación brigada en manejo de extintores	No aplica	
				SI	Pisos. Plataformas rampas, escalas, Escaleras, pasamanos, barandas, almacenamiento	LOCATIVO	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	Pasamanos	No observados	Inducción - Reinducción toma de conciencia y autocuidado	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Señalizar riesgo de caida en las escaleras Capacitación autocuidado	No aplica	
RESIDENTES TÉCNICOS ESPECIALISTAS	OFICINA BOGOTÁ - VISITAS DE CAMPO	Ejecutar actividades propias del proyecto constructivo	Identificación de equipos y manejo de los mismos. Interpretación de planos. Identificación y manejo de los elementos de dibujo (nociones de Autocad). Diligenciamiento directo de los formato de control diario de actividades. Elaboración de informes mensuales de las actividades de adelantadas en el contrato. Informar de manera permanente a sus superiores sobre el desarrollo de las actividades adelantadas, como informar de las diferentes novedadesdades que se susciten. Velar por la calidad técnica en las actividades de campo. Supervisar y controlar de manera directa el desarrollo de las actividades adelantadas por el contratista en campo, diligenciando y/o reportando en los diferentes formatos establecidos para control según las fromtas de trabajo asignadas. Realizar todas aquellas actividades que se presenten anexas en el	SI	Mordeduras de perros, gatos entre otros de la zona	BIOLÓGICO	Enfermedades transmitidas por animales, heridas, lesiones	No observados	No observados	Autocuidado	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	No aplica	No aplica	
				SI	Desordenes civiles, conmoción civil, asaltos, hurto, afluencia de público, terrorismo.	SOCIAL	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, muerte.	No observados	Plan de emergencias	No observadas	2	4	8	Medio	10	80	III	Mejorable	5	No aplica	No aplica	Capacitación plan de emergencias		
				SI	Gestión organizacional, características de la organización, condiciones de la tarea, interfaza persona-tarea, Jornada de trabajo, estrés por responsabilidad del cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo, efectos cardiovasculares, agotamiento emocional.	Aplicación de batería	No observados	Pausas activa	2	3	6	Medio	10	60	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Plan de acción informe de batería riesgo psicosocial	No aplica	
				SI	Postura prolongada	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares, dorsales, cervicales y sacras, alteraciones del sistema lúbicula.	Silla ergonómica	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular, pausas activas.	2	3	6	Medio	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	
				SI	Movimiento repetitivo.	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo (tendinitis de codo y muñeca, síndrome del túnel carpiano) lesiones del sistema músculo esquelético, fatiga, alteraciones lumbares	SILLA ERGONÓMICA	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular - Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control específico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico	
				SI	Locativo. Desplazamiento por superficies irregulares, desniveles, caídas a nivel y diferente nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones.	Pasamanos	Tránsito sobre los caminos y senderos peatonales	Botas de seguridad en suela antideslizante en visitas a campo	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				SI	Tecnológico incendio generado por material sólido propio del desarrollo de la labor en oficinas.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Quemaduras.	No observados	Extintores Brigada de emergencias Plan de emergencias	Inducción - Reinducción que hacer en caso de emergencia.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Inspección condiciones de las instalaciones Capacitación brigada en manejo de extintores	No aplica	
				SI	Pisos. Plataformas rampas, escalas, Escaleras, pasamanos, barandas, almacenamiento	LOCATIVO	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	Pasamanos	No observados	Inducción - Reinducción toma de conciencia y autocuidado	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control específico	1	No aplica	No aplica	Señalizar riesgo de caida en las escaleras Capacitación autocuidado	No aplica	

RUIDO ENTORNO LABORAL - SST.	DE CAMPO		desarrollo de las funciones anteriormente descritas. Encargado de verificar y alertar sobre las condiciones físicas y técnicas Las demás actividades que le sean asignadas por su jefe inmediato	Si	Accidentes de tránsito durante las visitas a campo	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones múltiples, fracturas, muerte, Perdidas materiales.	Ninguna	Ninguna	Cumplimiento de normas de tránsito.	6	2	12	Bajo	60	720	I	No aceptable	1	No aplica	No aplica	Selección y evaluación de proveedor que suministra el servicio de transporte	No aplica	
				Si	Golpes con herramientas durante los apiques	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones múltiples, fracturas, muerte, Perdidas materiales.	No observados	No observados	Cumplimiento de normas de tránsito.	6	2	12	Alto	60	720	I	No aceptable	1	No aplica	No aplica	Selección y evaluación de proveedor que suministra el servicio de transporte	No aplica	
				Si	Proyección de partículas durante los apiques.	MECANICO	Golpes, fracturas, heridas	Ninguna	Ninguna	Dotación Botas de seguridad, gafas claras de seguridad	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Charla de seguridad - autocuidado	No aplica	
				Si	Radiaciones no ionizantes emitidas por la radiación solar recibida durante las visitas a campo.	FÍSICO	Quemaduras, deshidratación e insolación (cuidemos por calor, disconfort térmico)	Ninguna	Ninguna	Bloqueador solar, Hidratación del personal.	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				Si	Sismo, terremoto, inundación.	FENOMENOS NATURALES	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.	No observados	Brigada de emergencias Plan de emergencias Botiquin-Señales Sistema de alertas	Simulacro de evacuación	2	1	2	Bajo	25	50	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Capacitación brigada en primeros auxilios Manejo	No aplica	
ATUDOANBEAJS Y/O OPERARIOS	TRABAJO DE CAMPO	Realiza las actividades de campo asociadas al contrato	Excavación manual acorde a lo requerido Inspección de tuberías Acopia de RDC generados por la intervención Instalación de accesorios de acuerdo a la instalación que se desarrolla Limpieza de áreas de trabajo Manejo de maquinaria especializada Seguimiento de instrucciones por parte del área técnica, ambiental social y SST	Si	Desordenes civiles, conmoción civil, asaltos, hurto, afluencia de público, terrorismo.	SOCIAL	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, muerte.	No observados	Plan de emergencias	No observadas	2	4	8	Medio	10	80	III	Mejorable	5	No aplica	No aplica	Capacitación plan de emergencias		
				Si	Biológicos por contaminación de residuos de alcantarillado	BIOLOGICO	Brotes, heridas, alergias	Pisos de inspección	Inspecciones	Uso adecuado de EPP Esquema de vacunación	6	4	8	Alto	25	80	IV	No Aceptable o Aceptable con control especifico		No aplica	No aplica	Uso de epps esquema de vacunación		
				Si	Gestión organizacional, características de la organización, condiciones de la tarea, interface persona-tarea, Jornada de trabajo, estrés por responsabilidad del cargo.	PSICOSOCIAL	Estrés, estados de ansiedad y/o depresión y trastornos del aparato digestivo, efectos cardiovasculares, agotamiento emocional.	Aplicación de batería	No observados	Pausas activa	2	3	6	Medio	10	60	II	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Plan de acción informe de bateria riesgo psicosocial	No aplica	
				Si	Postura prolongada	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo, lesiones del sistema músculo esquelético, Fatiga, alteraciones lumbares, Lesiones del tobillo y rachis, alteraciones del sistema bilocular.	Silla ergonómica	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular, pausas activas.	2	3	6	Medio	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico		
				Si	Movimiento repetitivo.	BIOMECÁNICO	Desordenes de trauma acumulativo Desordenamiento de cargas, uso de herramientas, Lesiones del sistema músculo esquelético, Fatiga, alteraciones lumbares	SILLA ERGONOMICA	No observados	Examen médico con énfasis osteomuscular Pausas activas	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o Aceptable con control especifico	1	No aplica	Inspección ergonómica de puesto de trabajo. Plan de acción de la inspección de puestos de trabajo	Documentación SVE para riesgo biomecánico		
				Si	Locativo. Desplazamiento por superficies irregulares, deslizantes, caidas a nivel y diferente nivel.	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones.	Reamenos	Trámito sobre los carriros y senderos peatonales	Botas de seguridad en suela antideslizante en visitas a campo	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				Si	Pozo. Plataformas rampas, escalas, huecos, cerramientos, barandas, almacenamiento	LOCATIVO	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, esguinces, luxaciones, muerte.	Reamenos	No observados	Adquisición Implementación toma de conciencia y autocuidado	2	3	6	Medio	25	150	II	No aceptable o aceptable con control especifico	1	No aplica	No aplica	Señalizar riesgo de caida en las escaleras Capacitación autocuidado	No aplica	
				Si	Accidentes de tránsito durante trabajo de campo	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lesiones múltiples, fracturas, muerte, Perdidas materiales.	Ninguna	Ninguna	Cumplimiento de normas de tránsito.	6	2	12	Bajo	60	720	I	No aceptable	1	No aplica	No aplica	Selección y evaluación de proveedor que suministra el servicio de transporte	No aplica	
				Si	Proyección de partículas durante los apiques y excavaciones	MECANICO	Golpes, fracturas, heridas	Ninguna	Ninguna	Dotación Botas de seguridad, gafas claras de seguridad	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Charla de seguridad - autocuidado	No aplica	
				Si	Radiaciones no ionizantes emitidas por la radiación solar recibida durante las visitas a campo.	FÍSICO	Quemaduras, deshidratación e insolación (cuidemos por calor, disconfort térmico)	Ninguna	Ninguna	Bloqueador solar, Hidratación del personal	2	1	2	Bajo	10	20	IV	Aceptable	1	No aplica	No aplica	Capacitación autocuidado	No aplica	
				Si	Sismo, terremoto, inundación.	FENOMENOS NATURALES	Golpes, heridas, contusiones, fracturas, muerte.	No observados	Brigada de emergencias Plan de emergencias Botiquin-Señales Sistema resistente	Simulacro de evacuación	2	1	2	Bajo	25	50	III	Mejorable	1	No aplica	No aplica	Inspección elementos de emergencia Capacitación brigada en primeros auxilios Manejo	No aplica	
					Químicos	Inhalación de humos y material particulado	Efectos generales: Fatiga, alteraciones de la piel, Irritación de ojos, nariz y boca, potencial efectos a nivel de diferentes sistemas: nervioso, cardiovascular, metabólico, digestivo, entre otros.		Se esta implementando y un Programa de Vigilancia epidemiológica en riesgo psicosocial.	Mascarilla	2	2	4	Bajo	25	100	III	Aceptable	16			Uso de químicos que no generen altos indices de material particulado	Uso de sistemas ricciadores de agua, sedimentación por gravedad, impactación por inercia, etc.	Capacitación en uso adecuado de EPP, uso de la ficha técnica, Hojas de seguridad, Rombos periódicos y agrees. Adecuación de la zona para el corte de adoquín o cualquier material que se vaya a cortar.
					Condiciones de seguridad	Proyección de elementos o piezas giratorias y oscilatorias propias de la maquina	Cortes, amputaciones, contusiones	Inspección pre operacional de los equipos Seguimiento al programa de mantenimiento		Operadores idóneos para la actividad	6	3	18	A	25	450	II	No Aceptable	8	6	SI		No realizar ajustes con la maquina en movimiento. Realizar las actividades dentro de los rangos de exigencia de la maquina establecidos por el fabricante.	Los mantenimientos los debe realizar un Ing. Mecánico certificado

Anexo 7

REGISTRO FOTOGRÁFICO SST













REGISTRO FOTOGRÁFICO SST













REGISTRO FOTOGRÁFICO
















ecológico
28 may. 2024 1:31:07 p. m.
Vía sin nombre
Sumapaz










Consorcio OHW Sumapaz
PTAR La Unión


Consorcio OHW Sumapaz
PTAR La Unión

REGISTRO FOTOGRÁFICO













REGISTRO FOTOGRÁFICO













REGISTRO FOTOGRÁFICO











REGISTRO FOTOGRÁFICO













Anexo 8

FORMATO	CONSORCIO GHW SUMAPAZ

FECHA 21 (DD) 02 (MM) 24. (AAAA)

CONTRATO No.

OBJETO DEL CONTRATO
"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".

NOMBRE DEL PROFESIONAL JESSICA LORENA RAMIREZ

EMPRESA: CONSORCIO GHW SUMAPAZ

TIPO
INDUCCIÓN [X] **CAPACITACIÓN** [ ] **ENTRENAMIENTO** [ ]
CHARLA INFORMATIVA [ ] **OTRO** [ ] **¿Cuál?**

TEMA:
Sistema de Seguried Social, notificacion de riesgo, notificacion al derecho de examen de egreso, Accidentes Laboral, Enfermedad Laboral, enfermedad comun, ausentismos, indicadores, COPASST, Comité de Convivencia, pagos de seguridad social, pagos de salarios, entrega de dotacion y EPI, inspecciones, charlas de seguridad y capacitaciones, SG-SST, plan de emergencia, brigadas de emergencia, puntos de encuentros, planos de evacuacion, reglamento de Higiene y Seguridad Industrial y reglamento interno de Trabajo y socializacion de procedimientos

LUGAR DEL EVENTO PTAR - Chuzo.

HORA DE INICIO: 10:00 AM **HORA DE TERMINACIÓN:** 12:00 M.

No.	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
1	Luis Maccivo.	3[illegible]8210	Oficial.	GHW Sumapaz	
2	Javier Barquero	79.62.695	Ayudante.	GHW Sumapaz	
3	Gerardo Jaramillo	79.579.852	Ayudante	GHW Sumapaz	
4	Fernando Romero	19.339.772	Maestro.	GHW Sumapaz	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

(Firma) Jessica Ramirez.

ESPECIALISTA SST Contratista

LIC 241 2020.

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

(Firma)

ESPECIALISTA SST Interventoría

LIC

(número y fecha de expedición de la licencia SST, cuando aplique)

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

ASISTENCIA CAPACITACIONES

Localización	Virtual
Nombre Capacitador:	Jessica Lorena Ramirez
Objeto de la capacitación:	Se realiza la induccion al Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo del Consorcio Redes Metero, para todos los trabajadores, con el fin de dar a conocer los objetivos y desarrollo del sistema
Descripción del tema tratado:	Inducción al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Declaro que entendí los temas de la capacitación de Induccion al Sistema SST

No.	Fecha	Nombres	Apellidos	Cédula	Firma
1	22/03/24	Luis Evelio	Vilta Torres	1.193.068.754	
2	22/03/24	Madinson Rafael	Teron Salcedo	1.081.905.205	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

ASISTENCIA CAPACITACIONES

Localización	Virtual
Nombre Capacitador:	Jessica Lorena Ramirez
Objeto de la capacitación:	Se realiza la induccion al Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo del Consorcio Redes Metro, para todos los trabajadores, con el fin de dar a conocer los objetivos y desarrollo del sistema
Descripción del tema tratado:	Inducción al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Declaro que entendi los temas de la capacitación de Induccion al Sistema SST

No.	Fecha	Nombres	Apellidos	Cédula	Firma
1	20/03/24	John Jairo Moreno	Morales	1.069.752.249	JHON MORENO
2	20/03/24	Crisoyer	Guzman Cruz	1.069.231.395	
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

CONSORCIO GHW SUMAPAZ

ASISTENCIA CAPACITACIONES

Localización	Virtual
Nombre Capacitador:	Jessica Lorena Ramírez
Objeto de la capacitación:	**Se realiza la Induccion al Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo del Consorcio Redes Metero, para todos los trabajadores, con el fin de dar a conocer los objetivos y desarrollo del sistema**
Descripción del tema tratado:	Inducción al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo

Declaro que entendí los temas de la capacitación de Induccion al Sistema SST

No.	Fecha	Nombres	Apellidos	Cédula	Firma
1		Fabian Alexander	Lozano Sarmiento	1120576349	
2		Marco Aurelio	Lozano Diaz	18221709	Marcos Lozano
3		Tito Carabali	Carabali	6336168	
4		Marcos Lozano	—	—	—
5		Elkin Nicolas	Caballero Martinez	1002708788	
6		Benedicto	Baron Villa	7633277	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			VERSIÓN: 1
CLASE DE RIESGO	RIESGO	APLICA		FUENTE
		SI	NO	
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehículos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:		TIEMPO	
CARGO.	Maestro de obra	CONTRATO	obra labor

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	marco aurelio lozano diaz	Firma,
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	18221709	

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			VERSIÓN: 1
CLASE DE RIESGO	RIESGO	APLICA SI	APLICA NO	FUENTE
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehículos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:		TIEMPO	—
CARGO:	oficial de obra	CONTRATO	obra labor

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	fito carabali	Firma: Fito carabali
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	6 336168	

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			**VERSIÓN: 1**
CLASE DE RIESGO	**RIESGO**	**APLICA**		**FUENTE**
		SI	**NO**	
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehículos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:		TIEMPO	
CARGO:	Ayudante de obra	CONTRATO	obra labor

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	Elkin Nicolas Caballero Martinez	Firma.
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	1002708788	

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			**VERSIÓN: 1**
CLASE DE RIESGO	**RIESGO**	**APLICA**		**FUENTE**
		SI	**NO**	
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehículos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:		TIEMPO	
CARGO:	Ayudante obra	CONTRATO	obra labor

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	Benedicto Baron Villa	Firma,
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	7633277	

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			**VERSIÓN: 1**
CLASE DE RIESGO	**RIESGO**	**APLICA**		**FUENTE**
		SI	**NO**	
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehículos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:		TIEMPO	—
CARGO:	Ayudante obra	CONTRATO	obra labor

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	Fabian Alexander Lozano Sarmiento	Firma,
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	1120576349	

Anexo 9

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			VERSIÓN: 1
CLASE DE RIESGO	RIESGO	APLICA SI	APLICA NO	FUENTE
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehiculos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:	21/02/19	TIEMPO	
CARGO:	Maestro	CONTRATO	952 - 2019

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR: Ernaldo Romero.
IDENTIFICACIÓN C.C. N°: 93391972.
Firma:

Powered by CamScanner

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Fernando Romero

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha: 21/02/24

Firma: _____

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			VERSIÓN: 1
CLASE DE RIESGO	RIESGO	APLICA SI	APLICA NO	FUENTE
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehiculos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:	21/02/14.	TIEMPO	—
CARGO:	Oficial.	CONTRATO	452 - 2013

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	Luis Hernando Macua	Firma:
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	3418210.	

Powered by CamScanner

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Luis Hernando Macana.

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha: 21/02/24

Firma: _____

OBSERVACIONES: _____

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			VERSIÓN: 1
CLASE DE RIESGO	RIESGO	APLICA SI	APLICA NO	FUENTE
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehiculos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehiculos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:	21/04/24	TIEMPO CONTRATO	482-2023
CARGO:	Ayudante.		

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	Abelardo Torres.	Firma. X Abelardo Torres
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	79.519.598	

Powered by CamScanner

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Abelardo Torres

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha: 21/02/24.

Firma: Abelardo Torres Torres

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

_____

Powered by CamScanner

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	"CONTRATAR LAS OBRAS REQUERIDAS PARA LA OPTIMIZACIÓN, MEJORAMIENTO Y FUNCIONAMIENTO DE LOS SISTEMAS DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES PROVENIENTES DE LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ, BOGOTÁ D.C".			
	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS			VERSIÓN: 1
CLASE DE RIESGO	RIESGO	APLICA		FUENTE
		SI	NO	
FISICOS	RUIDO			Equipos, vehiculos
	RADIACIONES IONIZANTES			Computador
	RADIACIONES NO IONIZANTES			Exposición al Sol
	TEMPERATURAS EXTREMAS			Frio en el ambiente
ERGONOMICOS	POSTURAS PROLOGOLANDAS			Periodos prolongados sentado o de pie
	SOBRE ESFUERZO			Desplazamientos sin carga
LOCATIVOS	NO ORDEN Y ASEO			
	CAIDA DE SEÑALIZACION POR AGENTES EXTERNOS			
QUIMICOS	LIQUIDOS			
	VAPORES Y GASES			Monóxido de carbono proveniente de vehículos, equipos, gases y vapores en el ambiente.
BIOLÓGICOS	BACTERIAS			Mordedura y picadura de animales
PSICOSOCIAL	MONOTONIA			Alta responsabilidad
	CARGA DE TRABAJO			Relaciones jerárquicas.
PUBLICO	ROBOS, ATRACOS, INSEGURIDAD			
	SECUESTRO			
	ATENTADOS			
AMBIENTALES	INUNDACIONES			
	SISMOS			

FECHA:	21/01/24	TIEMPO	
CARGO:	Ayudante	CONTRATO	487-2023

FUI NOTIFICADO Y MANIFIESTO TENER CLAROS LOS RIESGOS PRESENTES EN OBRA Y LAS ACCIONES A SEGUIR PARA CUIDARME.

NOMBRE TRABAJADOR	Julio Rolero	Firma,
IDENTIFICACIÓN C.C. N°	79.832.693	

Powered by CamScanner

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Javier Bagelo

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha: 21/02/24

Firma: X _____

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____

Powered by CamScanner

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

PROCESO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO — **PREORDEN DE SERVICIO N° 498495**

EMPRESA

Convenio: CONSORCIO GHW SUMAPAZ
NIT: 901768486 Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3112447605
Entidad: CONSORCIO GHW SUMAPAZ

EMPLEADO

Nombres y Apellidos: DIAZ ANDRES FELIPE
CC: 1115194646 Telefono:
Cargo: N/A Fecha Nacimiento:

IPS DONDE SE DEBE PRESENTAR EL TRABAJADOR

NIT: 9004346292 Razon Social: PROTEGER IPS S.A.S
Dirección: Carrera 60 No. 17 - 25 Barrio Zona Industrial
Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3022905992

FECHA DE LA CITA

2024-06-06 9:20

EVALUACIÓN MEDICA

EGRESO

EXAMENES A REALIZAR

Anexo Osteomuscular

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

PROCESO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO **PREORDEN DE SERVICIO N° 498490**

EMPRESA

Convenio: CONSORCIO GHW SUMAPAZ
NIT: 901768486 Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3112447605
Entidad: CONSORCIO GHW SUMAPAZ

EMPLEADO

Nombres y Apellidos: GALEANO JHON MARIO
CC: 18221883 Telefono:
Cargo: AYUDANTE Fecha Nacimiento:

IPS DONDE SE DEBE PRESENTAR EL TRABAJADOR

NIT: 9004346292 Razon Social: PROTEGER IPS S.A.S
Dirección: Carrera 60 No. 17 - 25 Barrio Zona Industrial
Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3022905992

FECHA DE LA CITA

2024-06-06 9:20

EVALUACIÓN MEDICA

EGRESO

EXAMENES A REALIZAR

Anexo Osteomuscular

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

PROCESO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO — **PREORDEN DE SERVICIO N° 498497**

EMPRESA

Convenio: CONSORCIO GHW SUMAPAZ
NIT: 901768486 Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3112447605
Entidad: CONSORCIO GHW SUMAPAZ

EMPLEADO

Nombres y Apellidos: TERAN MADISON RAFAEL
CC: 1081905205 Telefono:
Cargo: N/A Fecha Nacimiento:

IPS DONDE SE DEBE PRESENTAR EL TRABAJADOR

NIT: 900434629 Razon Social: PROTEGER IPS S.A.S
Dirección: Carrera 48 No. 95-79 Barrio la Castellana
Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono:

FECHA DE LA CITA

2024-06-06 9:40

EVALUACIÓN MEDICA

EGRESO

EXAMENES A REALIZAR

Anexo Osteomuscular

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-PS-01-F1
VERSIÓN	01
FECHA	17-JUL-2012
Pág 1 de 1	

PROCESO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO **PREORDEN DE SERVICIO N° 498498**

EMPRESA

Convenio: CONSORCIO GHW SUMAPAZ
NIT: 901768486 Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3112447605
Entidad: CONSORCIO GHW SUMAPAZ

EMPLEADO

Nombres y Apellidos: VILLA LUIS EVELIO
CC: 1193068754 Telefono:
Cargo: N/A Fecha Nacimiento:

IPS DONDE SE DEBE PRESENTAR EL TRABAJADOR

NIT: 9004346292 Razon Social: PROTEGER IPS S.A.S
Dirección: Carrera 60 No. 17 - 25 Barrio Zona Industrial
Ciudad: BOGOTA, D.C. Telefono: 3022905992

FECHA DE LA CITA

2024-06-06 9:20

EVALUACIÓN MEDICA

EGRESO

EXAMENES A REALIZAR

Anexo Osteomuscular

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Marco Aurelio Lozano Diaz

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha:

Firma: _____

OBSERVACIONES:_____

_____

_____

_____

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Tito Carabali

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha:

Firma: Tito Carabali

OBSERVACIONES: _____

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Elkin Nicolas Caballero Martinez

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha:

Firma: Nicolas.

OBSERVACIONES:_____

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Benedicto Baron Villa

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha:

Firma: _____

OBSERVACIONES: _____

NOTIFICACIÓN EXÁMEN DE EGRESO

Nombre trabajador: Fabian Alexander Lozano Sarmiento

Nos permitimos notificarle que en cumplimiento de la resolución 2346 de 2007 usted tiene derecho a la realización de los exámenes médicos de egreso, una vez finalice el contrato para el cual usted va a laborar, para ello debe acudir a la IPS que su empleador le indique, SIN COSTO ALGUNO PARA USTED, es importante aclarar que cuenta con cinco días hábiles para la realización de los mismo, después de los cuales se entenderá la renuncia voluntaria a este derecho.

- **Examen médico General**
- **Audiometría**
- **Visiometría**

Fecha:

Firma: _____

OBSERVACIONES: _____

MEDICENTER I.P.S CRC S.A.S
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

Tel: 320 492 7431 - 311 856 6335
Dir: Cra 23 # 10 - 163 Barrio La Esperanza
E-mail: medicenterips2@gmail.com
San José - Guaviare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 23.261

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONSORCIO GHW SUMAPAZ

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CARABALI TITO	MASCULINO	65 AÑOS 3 MESES 26 DÍAS	CC (Tipo)	6336168 (Número)

Cargo
OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP : USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA : AUMENTAR INGESTA CALÓRICA
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICIÓN, OTORRINOLARINGOLOGÍA	DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Natalia Pitalua Wilches, Médico General U. Andes, Resolución 95 303, Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo U. Minuto

Nombre: PITALUA WILCHES NATALIA INES

R. M.: 1007585231 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
K549Q1W23261

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: CARABALI TITO

CC: 6336168

MEDICENTER I.P.S CRC S.A.S
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

Tel: 320 492 7431 - 311 856 6335
Dir: Cra 23 # 10 - 163 Barrio La Esperanza
E-mail: medicenterips2@gmail.com
San José - Guaviare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 23.260

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONSORCIO GHW SUMAPAZ
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

LOZANO DIAZ MARCO AURELIO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	56 AÑOS 3 MESES 17 DÍAS	CC	18221709
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
MAESTRO DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NO MOVILIZAR CARGA MAYORES A 15 KG CON AMBAS MANOS	TEMPORAL	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP : UTILIZAR PROTECCIÓN AUDITIVA	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	DIETA BALANCEADA
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
VALORACIÓN POR EPS : CIRUGÍA GENERAL	OTROS : EDUCACIÓN EN MANIPULACIÓN DE CARGAS	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: Natalia Pitalua Wilches
Médico General U. Andes
Resolución 95 309
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo U. Minuto

Nombre: PITALUA WILCHES NATALIA INES

R. M.: 1007585231 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
X549D1J23260

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LOZANO DIAZ MARCO AURELIO

CC: 18221709

MEDICENTER I.P.S CRC S.A.S
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

Tel: 320 492 7431 - 311 856 6335
Dir: Cra 23 # 10 - 163 Barrio La Esperanza
E-mail: medicenterips2@gmail.com
San José - Guaviare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 23.266

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONSORCIO GHW SUMAPAZ

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CABALLERO MARTINEZ ELKIN NICOLAS	MASCULINO	24 AÑOS 5 MESES 28 DÍAS	CC (Tipo)	1002708788 (Número)

Cargo
AYUDANTE DE CONTRUCCION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP : USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Natalia Pitalua Wilches
Médico General U. Andes
Resolución 95 303
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo U. Minuto

Firma:

Nombre: PITALUA WILCHES NATALIA INES

R. M.: 1007585231 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
W549C1I23266

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CABALLERO MARTINEZ ELKIN NICOLAS

CC: 1002708788

MEDICENTER I.P.S CRC S.A.S
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

Tel: 320 492 7431 - 311 856 6335
Dir: Cra 23 # 10 - 163 Barrio La Esperanza
E-mail: medicenterips2@gmail.com
San José - Guaviare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 23.262

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	06 MES	2024 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONSORCIO GHW SUMAPAZ	CONSORCIO GHW SUMAPAZ

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
LOZANO SARMIENTO FABIAN ALEXANDER	MASCULINO	30 AÑOS 0 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	1120576349 (Número)

Cargo
AYUDAN TE DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP : USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE AUDITIVO	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
VALORACIÓN POR EPS : AUDIOMETRÍA CONFIRMATORIA Y EXÁMENES AUDIOLÓGICOS COMPLEMENTARIOS	DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA	DIETA BALANCEADA
ESPECIALISTA : OTORRINOLARINGOLOGIA, AUDIOLOGÍA		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Natalia Pitalua Wilches
Médico General U. Andes
Resolución 95 303
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo U. Minuto

Firma:

Nombre: PITALUA WILCHES NATALIA INES

R. M.: 1007585231 **L.S.O.:**

Código de Seguridad
J549P1V23262

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LOZANO SARMIENTO FABIAN ALEXANDER

CC: 1120576349