CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS
		Versión: 1
		Fecha: 10/03/2018
		Página: 1 de 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: _GUERRERO ALCIDES MARTIN

Tipo y número de identificación: __1073599257_____

Entidad, empresa, proveedor o contratista: _____
Fecha y Hora: _DIC. 16 /2024. – 7:00 a.m. Edad:39 __ **EPS**: _NUEVA EPS **ARL**: POSITIVA_
Cargo: __OFICIAL_

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Firma del TRABAJADOR

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 2

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: _GUERRERO ALCIDES MARTIN

Tipo y número de identificación: __1073599257_____

Entidad, empresa, proveedor o contratista: _____
Fecha y Hora: _DIC. 23/2024, – 7:00 a.m. Edad:39 __ **EPS**: _NUEVA EPS **ARL**: POSITIVA_
Cargo: __OFICIAL_

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Firma del TRABAJADOR

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA — Ciudad: YOPAL

Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA — Ubicación donde se realiza el trabajo: CUBIERTA Y TECHO DE LAS INSTALACIONES

Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):9/12/2024 — Lugar de Trabajo:CDI ANA CECILIA SUAREZ

Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m. — Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	(X)	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
GUERRERO ALCIDES MARTIN/1073599257	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN/1006555682	Camilo Perez.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

305

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Realizados
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el área antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolación, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al [illegible] SST
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENOMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo. Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energía mientras se realiza la actividad.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.

106

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduzeras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**TRABAJO EN ALTURAS**	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.

	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de carnaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los Trabajadores (Ejecutor)	Firma
GUERRERO ALCIDES MARTIN/1073599257	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN/1006555682	Camilo Perez

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA	Ciudad: YOPAL
Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA	Ubicación donde se realiza el trabajo: CUBIERTA Y TECHO DE LAS INSTALACIONES
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):16/12/2024	Lugar de Trabajo:CDI ANA CECILIA SUAREZ
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA (X) ESPACIO CONFINADO CALIENTE

ENERGIA PELIGROSAS OTRO, CUAL?

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
GUERRERO ALCIDES MARTIN/1073599257	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN/1006555682	Camilo Perez.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el area antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolación, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Se deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENOMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduzeras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de carnaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**TRABAJO EN ALTURAS**	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje/ para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.

	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de carnaza, careta de esmerilar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas. Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	

EVALUACION DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
GUERRERO ALCIDES MARTIN/1073599257	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN/1006555682	Camilo Perez.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA	Ciudad: YOPAL
Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA	Ubicación donde se realiza el trabajo: CUBIERTA Y TECHO DE LAS INSTALACIONES
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa):23/12/2024	Lugar de Trabajo:CDI ANA CECILIA SUAREZ
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 6:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	(X)	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
GUERRERO ALCIDES MARTIN/1073599257	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN/1006555682	Camilo Perez.

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	RIESGOS: MECANICO, FISICOS, PSICOLOGICOS, BIOMECANICOS.

113

Pasos detallados de la tarea	Peligros existentes y potenciales	Consecuencias	Controles Requeridos
1.RIESGOS GENERALES	BIOLÓGICO: Presencia de animales ponzoñosos y / o ofidicos	Mareo, reacciones alérgicas, envenenamiento.	Inspeccionar el área antes de iniciar labores, para verificar la presencia de cualquier animal. Revisar las areas de almacenamiento antes de retirar elementos y equipo. Hacer uso permanente de los EPP de acuerdo a la actividad. En caso de presentarse una eventualidad reportarla inmediatamente al jefe
	BIOLOGICO:virus	Malestar general, fatiga, fiebre, toz, diarrea e infección pulmonar	Charla medidas preventivas, hacer uso de tapabocas, lavado de manos constante, hidratacion constatante, tomar distancia de un metro. Evitar estar en grupos de muchas personas.
	BIOMECANICO: Posturas bipedas y repetitivas por requerimiento de la actividad. Sobre esfuerzos	Lumbagos Lesiones osteomusculares.	Realizar pausas activas antes, durante y despues de la terminacion de actividades. Manejo adecuado de cargas por persona, tener en cuenta el peso sugerido para levantar cargas manuales por persona (25 kg). Realizar buenas practicas de higiene postural, de ser necesario hacer uso de ayudas mecanicas. realizar descansos ,no realizar sobreesfuerzos y autocuidado. Orden y aseo en el area.
	FÍSICOS: Exposición a temperaturas extremas por calor	Deshidratación, insolación, golpe de calor. Disminucion de la vigilancia, la destreza manual y la rapidez	Contar con puntos de hidratacion, realizar pausas activas durante la actividad, personal SST en el área de trabajo periodicamente, uso de dotación y EPP (camisa manga larga, pantalon largo, casco de seguridd, gafas de seguridad).
	RIESGO PSICOSOCIAL factores intra-laborales, extra-laborales, individuales	Fatiga, Estrés, Disminucion de la destreza y presicion. Estado de Ansiedad y/ o depresion.	Sumistrar informacion clara y completa de actividades a ejcutar. Definicion de roles. Sé deben delegar tareas de acuerdo al perfil y sus conocimientos. Suministrar dotacion adecuada para ejecutar las actividades.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales	Cortadas, machucones, cortes.	Divulgar ATS de actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. En caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente al personal SST
	Bioseguridad .	contaminacion del area ,agentes biologicos para el ambiente.	Uso de tapabocas, se delimitara area sucia para la ejecucion de actividades .
	FENOMENOS NATURALES: Precipitaciones, lluvias, tormentas eléctricas	resfriados, gripe,	Suspensión de actividades durante el evento, reinicio de las mismas hasta nueva orden y respectiva verificación de buen clima para continuar con la tarea. Realizar actividades bajo techo.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.	Electrocución, quemaduras e incendios.	Coordinar y solicitar la autoridad competente, el corte de energia mientras se realiza la actividad. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma comientes a utilizar. Uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad adecuadas.
	RIESGO LOCATIVOSUPERFICIES DESLIZANTES,SUPERFICIES DE TRABAJO IREGULARES,CAIDAS DE PERSONAS AL MISMO NIVEL	Esguinces,caidas,golpes,tropezones	Inspeccionar el area de trabajo, mantener orden y aseo con las herramientas en el lugar de trabajo, charlas de autocuidado, uso de botas de seguridad.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	MECANICO:Herramientas ,electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduzeras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo. limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
3. INSTALACION DE CUBIERTAS (Aseguramiento con aacesorio de sujecion perforantes, se llevara nivel de la teja con naylon)	**TRABAJO EN ALTURAS**	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de seguridad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones; enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea, niveles de ruido por encima de los decibeles normales, lesiones que comprometan la capacidad auditiva,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir. Sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.

	TRABAJO EN CALIENTE	Incendios, quemaduras, explosiones, cortocircuitos	Verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora), diligenciamiento permiso en caliente y firmado, verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar, uso de EPP acordes a la actividad (guantes de carnaza, careta de esmeriar) disponer de un extintor en el area, en caso de presentarse un conato de incendio, verificar que no haya materiales combustibles o residuos que puedan generar un conato de incendio, no realizar actividades sin realización, aprobación y divulgación de ATS.
	MECANICO: PROYECCION DE PARTICULAS	Heridas, rotura de cornea, perdida de vision, lesiones en miembros superiores	Divulgar ATS de la actividad a realizar y divulgacion de riesgos. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion auditiva, guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial), no hacer uso de joyas ni prendas sueltas. Disponer de un botiquin de primeros auxilios, verificacion de la estructura de la cubierta, identificar lospeligros, el personal que realice la actividad debe contar con el esquema de vacunas antitetanico, uso de manera permanente de guantes de vaqueta.
	MECANICO: contacto con superfiices cortantes,con oxido y corrosion (teja)	Lesiones en manos, heridas,cortaduras,infecciones	

EVALUACIÓN DEL RIESGO

¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?

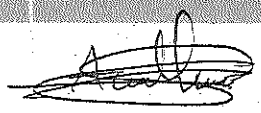
☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

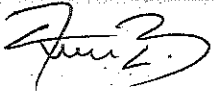
☒ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?

☒ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
GUERRERO ALCIDES MARTIN/1073599257	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN/1006555682	Camilo Perez.

Nombre y Cedula de la persona (Emisor)	Firma
ANDRES ROSERO GONZALEZ / 14360018	

4332

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 9/12 /2024	Válido desde:	DIC. 9/12 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 14/12 /2024	Hora: 6:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	CDI ANA CECILIA SUAREZ								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caída total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:		1	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongados, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalico	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visuales, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de carnaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visuales y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de carnaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongados, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manilift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Línea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Línea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Línea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadoras) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cintá Salvavramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaídas Para Cuerdas	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

4375

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN								
Fecha de Elaboración	DIC. 9/12 /2024	Válido desde:	DIC. 9/12 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 14/12 /2024	Hora: 5:00 p.m.
Lugar de Ejecución del Trabajo	CDI ANA CECILIA SUAREZ							
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
GUERRERO ALCIDES MARTIN	1073599257	SI	SI	SI	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	SI	SI	SI	

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARTHA LILIANA FONSECA	1.057.572.709	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARTHA LILIANA FONSECA	1.057.572.709	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

4336

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN								
Fecha de Elaboración	DIC. 16/12 /2024	Válido desde:	DIC. 16/12 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Valido Hasta:	DIC. 21/12 /2024	Hora: 6:00 p.m.
Lugar de Ejecucion del Trabajo	CDI ANA CECILIA SUAREZ							
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)	4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resano e instalacion de cielo raso					Distancia Caida total (metros)	3	
						Número de personas ejecutoras:	1	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongedas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicacion de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Línea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Línea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclajo Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvarramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	
OTROS:					

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caidas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caidas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspeccion preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 16/12 /2024	Válido desde:	DIC. 16/12 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 21/12 /2024	Hora: 6:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	CDI ANA CECILIA SUAREZ								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
GUERRERO ALCIDES MARTIN	1073599257	SI	SI	SI	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	SI	SI	SI	Camilo Perez.

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARTHA LILIANA FONSECA	1.057.572.709	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARTHA LILIANA FONSECA	1.057.572.709	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES ROSERO	74360018	

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

4339

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 20/12 /2024	Válido desde:	DIC. 23/12 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 28/12 /2024	Hora: 6:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	CDI ANA CECILIA SUAREZ								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caida total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:		1	

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del ames, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del ames, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo raso	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspension	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Línea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvavramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	
OTROS:					

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?.	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un rescate en alturas?.	x		

421

3529

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 23/12 /2024	Válido desde:	DIC. 23/12 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 28/12 /2024	Hora: 6:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	CDI ANA CECILIA SUAREZ								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	

PERSONAL AUTORIZADO (INDIQUE SI CUMPLE O NO CUMPLE)

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios.

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	SEGURIDAD SOCIAL (CUMPLE -NO CUMPLE)	APTITUD MÉDICA	CERTIFICADO LABORAL - COMPETENCIA VIGENTE	FIRMA
GUERRERO ALCIDES MARTIN	1073599257	SI	SI	SI	
ANDERSON CAMILO PEREZ QUITIAN	1006555682	SI	SI	SI	Camilo Perez.

RESPONSABLE DE AUTORIZAR EL TRABAJO		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A QUIÉN AUTORIZA EL TRABAJO)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARTHA LILIANA FONSECA	1.057.572.709	

RESPONSABLE ACTIVACIÓN PLAN DE EMERGENCIAS		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
MARTHA LILIANA FONSECA	1.057.572.709	

AYUDANTE DE SEGURIDAD (SI APLICA)		
NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES ROSERO	74350018	

CIERRE DEFINITIVO POR RESPONSABLE DE LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Al cierre de este permiso el Trabajo fue terminado: (marque X)				El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :			
SI		NO	X	Incumplimiento requisitos		Otros	
				Cuales:			

NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	FIRMA
ANDRES MAURICIO ROSERO	74.360.018	

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado en el sitio de la labor a ejecutar, por el(los) trabajador(es) o por el empleador y debe ser revisado y suscrito por el coordinador de trabajo en alturas en cada evento.

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02

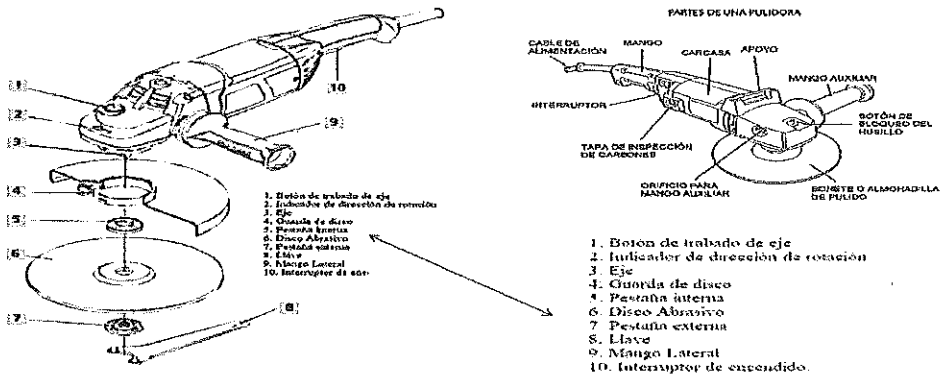
MJHG –A- I.P.P

12/04/2024

PROYECTO:	ADECUACIONES ANA SUAREZ.	UBICACION:	CDI ANA SUAREZ.
PROVEEDOR:	CONSORCIO VENTURA.	SERIE:	A6635-110V 23081438
ACTIVIDAD:	CORTE DE LAMINA.	MARCA:	WORKSITE
SEMANA DEL:	9 A 14 DE DICIEMBRE 2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	B		B		B		B		B		B			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B		B		B		B		B		B			
Estado del accesorio portadiscos	B		B		B		B		B		B			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	B		B		B		B		B		B			
Estado de cubierta de disco	B		B		B		B		B		B			
Estado general de la guía y la guarda	B		B		B		B		B		B			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	B		B		B		B		B		B			
Condiciones de orden y aseo	B		B		B		B		B		B			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	BAIRON QUINTERO.
FIRMA DEL TRABAJADOR	Bairon Quintero
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha Fonseca.

OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

VERSIÓN 02

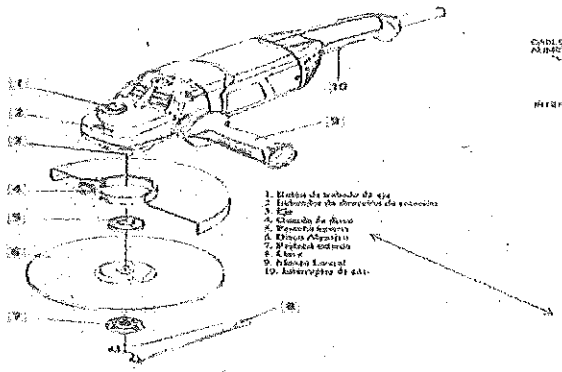
MJHG –A- I.P.P

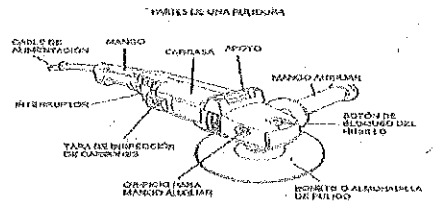
12/04/2024

PROYECTO:	adecuaciones CDI Ana Suarez	UBICACION:	CDI Ana Suarez
PROVEEDOR:	Consorcio Ventura	SERIE:	A6 635 - 110V 23081438
ACTIVIDAD:	pulido y corte de teja u lamina	MARCA:	WORKSITE
SEMANA DEL:	16 al 21 de diciembre 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X		X		X		X		X		X			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X		X		X		X		X		X			
Estado del accesorio portadiscos	X		X		X		X		X		X			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	X		X		X		X		X		X			
Estado de cubierta de disco	X		X		X		X		X		X			
Estado general de la guía y la guarda	X		X		X		X		X		X			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	X		X		X		X		X		X			
Condiciones de orden y aseo	X		X		X		X		X		X			

IMAGEN





1. Botón de bolado de eje
2. Indicador de dirección de rotación
3. Eje
4. Guarda de disco
5. Pestaña interna
6. Disco Abrasivo
7. Pestaña externa
8. Llave
9. Mango Lateral
10. Interruptor de encendido

INSPECCIONADO POR:	ANDERSON CAMILO QUITIAN
FIRMA DEL TRABAJADOR	Camilo Perez.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha Fonseca

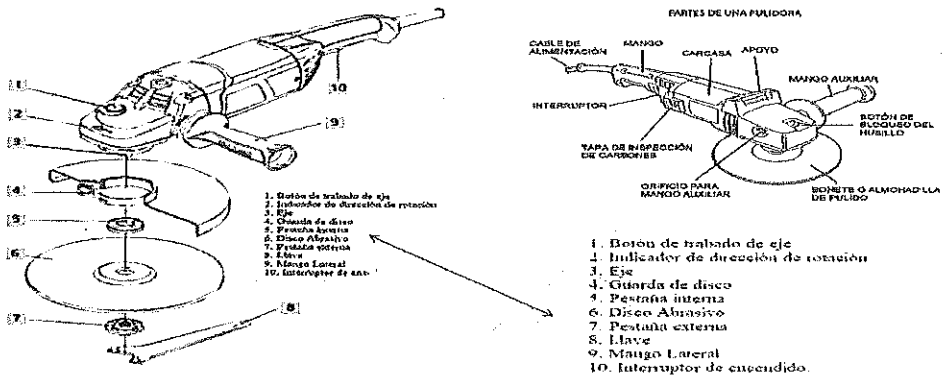
OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	ADECUACIONES COLANA SUAREZ	UBICACION:	COLANA SUAREZ
PROVEEDOR:	CONSORCIO VENTURA.	SERIE:	AG 635 - 110 V 2308438
ACTIVIDAD:	CORTE DE LAMINA	MARCA:	WORSITE
SEMANA DEL:	23, al 28 de diciembre 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	B		B				B		B		B			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B		B				B		B		B			
Estado del accesorio portadiscos	B		B				B		B		B			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	B		B				B		B		B			
Estado de cubierta de disco	B		B				B		B		B			
Estado general de la guía y la guarda	B		B				B		B		B			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	B		B				B		B		B			
Condiciones de orden y aseo	B		B				B		B		B			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Alcides MARTIN
FIRMA DEL TRABAJADOR	
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha Fonseca

OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA

INSPECCION DE BOTIQUINES

MJHG -A- F.IDB	
Versión	0.1
Fecha:	20/01/2018

Proceso
Mejoramiento Continuo

Nombre del que Inspecciona	MARTHA FONSECA	Cargo	RESIDENTE SST
Ubicación del Botiquín	RESTAURANTE ESCOLAR COL ANA C SUAREZ	Fecha de Inspección	18-12-2024

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
GASAS PAQUETE X 5.	B	4	03-2029
BAJA LENGUAS X 20 UNIDADES	B	1 PAQUETE	—
Guantes de latex x 100 unidades	B	1	5-2025
Venda elastica 2x5	B	1	8-2029
Venda elastica 3x5	B	1	10-2026
Esparadrapo.	B	1	7-2028
Venda elastica 5x5	B	1	7-2028
Alcohol.	B	1	9-2026
Venda algodon 3x5	B	1	4-2029
Venda Algodon 5x5.	B	1	11-2026
Solución Salina	B	2	11-2026
Termometro.	B	1	—

OBSERVACIONES

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

MJHG -A- F.EXT	
Version 0.1	
Fecha:	20/01/2018

Fecha de Inspección	9-12-2024	Hora	9:00 Am
Inspección realizada por	Martha Liliana Fonseca Molina	Proyecto	Adecuaciones AM Cecilia Cobo Marcz
		Nombre responsable	Martha Fonseca

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor					
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multipropósito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	9-12-2024	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	27-12-2024	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3																												
4																												
5																												
6																												
7																												
8																												
9																												

Martha Fonseca

Firma responsable de la inspección

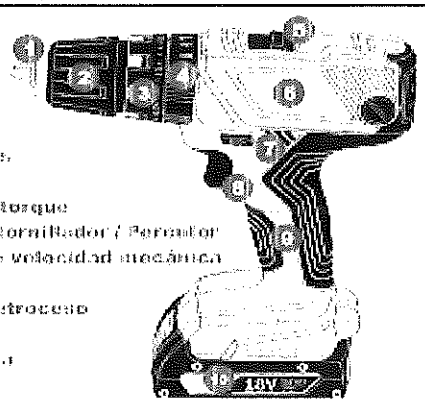
Firma responsable del proyecto

CONSORCIO VENTURA	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO**	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.TI
		12/04/2024

PROYECTO:	Adecuaciones CDI Ana Suarez	UBICACION:	CDI Ana Suarez
PROVEEDOR:	HOMECENTER	SERIE:	GSR 12-2 - LI
ACTIVIDAD:	Atornillar teja.	MARCA:	BOSCH.
SEMANA DEL:	9/12 al 14/12 - 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del portabrocas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del selector de velocidad mecanica	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del control de torque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de la bateria	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	ANDERSON CAMILO PEÑA QUINTAN
FIRMA DEL TRABAJADOR	Camilo Peña.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	Martha C

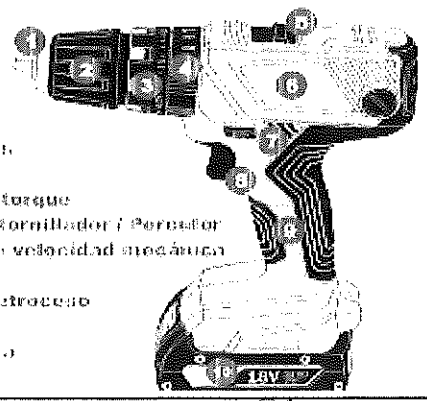
OBSERVACIÓN:

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.TI
		12/04/2024

PROYECTO:	Adecuaciones COI ANA Suarez	UBICACION:	COI ANA JUAREZ
PROVEEDOR:	HOMECENTER.	SERIE:	652 122 - LI
ACTIVIDAD:	Atornillar Teja.	MARCA:	BOSCH
SEMANA DEL:	16 - DIC al 21 DIC. 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del portabrocas	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del selector de velocidad mecanica	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del control de torque	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del motor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de la bateria	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	ANDERSON CAMILO PEREZ QUINTANA
FIRMA DEL TRABAJADOR	Camilo Perez
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIÓN:

CONSORCIO VENTURA

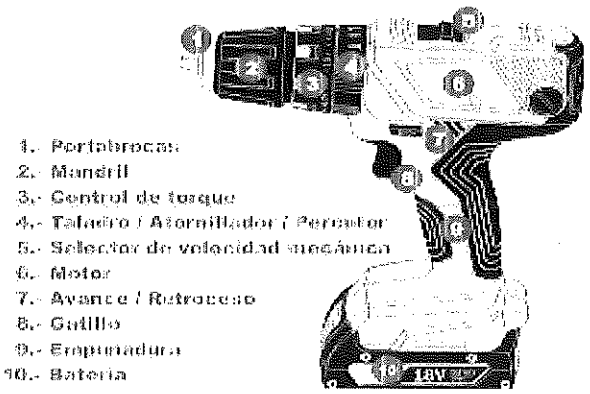
INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO INALAMBRICO

VERSIÓN 02 | MJHG –A- I.P.TI | 12/04/2024

PROYECTO:	ADECUACIONES CDI ANA SUAREZ	UBICACION:	CDI ANA SUAREZ.
PROVEEDOR:	Homecenter	SERIE:	603 122- C1
ACTIVIDAD:	Atornillar TEJA.	MARCA:	BOSCH.
SEMANA DEL:	23 DIC. AL 28 DIC.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del taladro, atornillador, y percutor	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del portabrocas	✓		✓						✓		✓			
Estado del selector de velocidad mecanica	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del gatillo	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del control de torque	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del motor	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado del empuñadura, brocas y carcasa	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado de la bateria	✓		✓				✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓				✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	ANDERSON CAMILO PEREZ RUIZIAN
FIRMA DEL TRABAJADOR	Camilo Perez
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

OBSERVACIÓN:

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. Los Estantes	Tema	Misión de la empresa.
Lugar	Cra 17 Nº 10 - 82.	Aplicado a	Personal Conserjería Ventura.
Fecha	DIC. 9/2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Mejia	1118564575	obrero	3028284866	c.ventura	Luis Mejia
2	Oscar Tuma	1118.571.442	obrero	3223394150	c.ventura	Oscar Tuma
3	DANIEL ARISTIZABAL	1115854706	OF	3209037010	SANTOSA	
4	Alexis Mejia	1118070598	obrero	3115764782	c.ventura	Alexis Mejia
5	Santos	1026267063	OF	3201166547	ventura	Santos
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuaciones H.T. Los Estrados	Tema	Visión de la empresa.
Lugar	Cra 17 # 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura.
Fecha	Dic. 10/2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Ruben Tomay	1118.571.442	ayudante	3023394150	Ventura	
2	[illegible]	1118814806	Of	3209038450	Ventura	
3	[illegible]	9.654.585	Col		Logic	
4	[illegible]	1080405044	Oficial	3[illegible]	Ventura	
5	[illegible]	42.627.083	oficial	313 [illegible]	Ventura	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

CAP. 5°

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND	
Fecha	15/01/2017
Version	0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. Los Estantes	Tema	Normatividad legal Vigente		
Lugar	Cra 17 # 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura		
Fecha	Dic. 11/2024	Expositor	Luisa Santana.		

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	[illegible]	9656505	OF		[illegible]	[illegible]
2	Dujan Tumay	1118571442	obrero	3223394150	c.ventura	Dujan Tumay
3	Luis Miguel Hernandez	1185645732	obrero	3028358468	C.ventura	Luis Miguel
4	Alexis Murcia	1119070597	obrero	3400004444	c.ventura	Alexis Murcia
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

W

(03 57

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD			MJHG -A- F.IND
				Fecha
	Proyecto: Adecuaciones H. I. Los Estentos	Tema: Clasificación de Residuos		15/01/2017
	Lugar: Cra 17 # 11-02.	Aplicado a: Personal Conjunto Ventura		Version
	Fecha: Dic. 012/2024	Expositor: Luisa Santana.		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	[illegible]	9656 303	OF		[illegible]	
2	Duvan Tamay	1118.571.442	obrero	3223394150	Ventura	Duvan Tmay.
3	Luis Miguel [illegible]	1118564543	obrero	3028387668	Ventura	Luis Miguel
4	Alexis Mendoza	1190705595	Obrero	3144004464	Ventura	Alexis Mendoza
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

4

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
Proyecto	Adecuación H. I. Los Estratos	Tema	Política No Alcohol		15/01/2017
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal Consercol Ventura		Version
Fecha	Dic. 13/2024	Expositor	Luis Sc Santana.		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1		P 656503	OP			
2	[illegible] ABDUL ZABAL	1113894966	OP	3209032890	VENTURA	
3	Devan Tumay	1118.571.442	asevo	3223394150	ventura	
4	Luis Mosquera	1118561573	ayudante	3028389665	Ventura	
5	Alexis Mena	1080705547	AUXILIAR	3146432468	Ventura	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
	Proyecto: Adecuación H.I. Los Estertos	Tema: Ahorro Energía y agua.			15/01/2017
	Lugar: Cra 17 # 11-82.	Aplicado a: Personal Constructora Ventura.			Version
	Fecha: DIC. 14/2024	Expositor: Luisa Santana			0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Mayol	1118564573	obrero	3028259166	c.ventura	Luis Mayol C.2
2	Duvan Tumay	1118.571.442	obrero	3223394150	c.ventura	Duvan Tumay
3	DANIEL AGUILERA	1118587906	SST	3209032480	VENTURA	
4	SANTOS	1026607005	OC	3005431041	ventura	SANTOS
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

9

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones H. F. los Estantes	Tema	Política NO Fumer.
Lugar	Cra 17. # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	DIC. 16 / 2024	Expositor	Lolsa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	DANIEL ADJIZABAL	1115884706	Of	3209037283	CVENTURA	
2	DUVAN TAMAY	1118.571442	obrero	3223394150	c.ventura	
3	Luis Miguel	1118564573	obrera	3028389[illegible]	Cons. Ventura	Luis Miguel
4	[illegible]	9656 30-	Of	314 2188197	[illegible]	
5	José Murillo	9529097	oficial	3124924459		
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. Los Estentos	Tema	Gasolina y Alcohol no se mezclan
Lugar	Cra 17. # 8-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	DIC. 17/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Muñoz	9529094	oficial	3124924459	Co Ventura	
2			O/-		Consulta	
3	Luis Miguel	1118.521.442	obrero	3228.38668	C.Ventura	Luis Miguel
4	Duvan Tumay	1118.521.442	obrero	3225394150	c.ventura	Duvan tumay
5	Duvan Tumay	1118.521.442	obrero	3225394150	c.ventura	Duvan Tumay
6	DANIEL ARISTIZABAL	1115934806	of	3209032103	VENTURA	
7	ALEXIS MURCIA	1118040599	oficial	3176248314	Ventura	
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuaciones H. T. Los Estratos	Tema	cuidado de manos
Lugar	Cra 17 # 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	Dic. 18/2024	Expositor	Luisa Santana

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Murillo	9529097	oficial	312 11 98 4454	C. Ventura	
2	[illegible]	9656305	[illegible]		C Ventura	
3	Luis Miguel	1118564573	obrero	3028389669	c. ventura	Luis Miguel
4	Duvan Tuma	1118.571.442	obrero	3223394198	c ventura	
5	DANIEL ARISTIZABAL	1115354706	of	3004034	CONSTRUBA	
6	Alexis marin	1118040548	obrero	3165463424	c ventura	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

4357

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. Los Estantes	Tema	Riesgo Biológico
Lugar	Cra 17 # 11-82	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	Dic. 19 / 2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	[illegible]	1115054706	OF	3209037[illegible]	VENTURA	
2	[illegible]	9656503	C/.	[illegible]	VENTURA	
3	Duvan Tuman	1118.571.442	obrero	3223394150	Ventura	Duvan Tuman
4	José Murillo	9529097	Oficial	3124924459		
5	Luis Miguel Arevalo	1118365713	obrero	3208289[illegible]	Ventura	Luis Miguel
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

10

UV358

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND	
Fecha	15/01/2017
Version	0.1

Proyecto	Adecuaciones H. I. Los Estantes	Tema	Riesgo Electrico.
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	Dic. 20/2024	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Dylan Tomas	1118.571.442	obrero	3223394150	c.ventura	Dylan Tomas
2	Jose Murillo	4529094	oficial	3124924459	C. Ventura	Jose
3	[illegible]	0656	OF		Ventura	[illegible]
4	[illegible]	1158521201	VENTURA	3209082440	VENTURA	[illegible]
5	Luis Miguel Avendaño	1185645713	c.ventura	3008288965	c.ventura	Luis Miguel
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

11

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuaciones H. I. Los Estratos.	Tema	Riesgo trabajos altura.
Lugar	Cra 17 # 91 - 82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura.
Fecha	Dic. 21 / 2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Alexis Medina	1100070597	Obrero	3774434111	C. Ventura	Alexis Medina
2	Duvan Tuman	1118371442	obrero	3128941150	C. Ventura	Duvan Tuman Y.
3	Jose Cuadro	8966225	OA		Ventura	
4	Luis Miguel	1118369552	obrero	3229338468	C. Ventura	Luis Miguel
5	Jose Yuvi Ito	9529094	oficial	3124924454	C. Ventura	
6	DANIEL ANTISTIZABAL	1115354706	OFICIAL	3209838350	VENTURA	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuación H. I. Los Estoraques	Tema	Riesgo físico "Ruido"
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	DIC. 23/2024	Expositor	Luisa Santana

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	José Murillo	952907	oficial	3184924459		
2	Duvan Tumay	1118571442	obrero	3223394150	ventura	
3	Luis Miguel	1118564573	obrero	3028389868	ventura	Luis Miguel
4	[illegible]	9656.307	oficial		ventura	[illegible]
5	ANDY ALVAREZ	1115854A06	OF	320 903207	VENTURA	
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha: 15/01/2017

Version: 0.1

Proyecto	Adecuación H.I. Los Estoritos	Tema	Codigo colores - Residuos
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	Dic. 24/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Duvan Tumay	1113.511.442	obrero	3223394150	c.ventura	Duvantumay
2	Luis Miguel [illegible]	[illegible]	obrero	[illegible]	c.ventura	[illegible]
3	Alexis Mercado	1180705944		3103334784	c.ventura	[illegible]
4	[illegible]	9656365	Of.		ventura	[illegible]
5	José Murillo	9529097	oficial	3124924459		[illegible]
6	[illegible]	1118854206	Of	3205592036	VENTURA	[illegible]
7	Bairon Quintero	1096236646	obrero	3506137493	VENTURA	Bairon
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. Los Estrellitos	Tema	Riesgo Cardiovascular.
Lugar	Cra 17. # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	Dic. 26/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	Luis Miguel Avendaño	1118542525	obrero	3228286465	c. ventura	
2	Duvan Turmay	1118.571.442	obrero	3223394150	c.ventura	
3	[illegible]	1100705946	OC	3144343144	cventura	
4	[illegible]	9636505	OC	[illegible]		
5	José Murillo	4529097	obrero	3124 924459		
6	[illegible]	1118851956	OC	3009073620	[illegible]	
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

CONSORCIO VENTURA

FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD

MJHG -A- F.IND

Fecha 15/01/2017

Version 0.1

Proyecto	Adecuaciones H.I. Los Estantes	Tema	Importancia Pausas activas.
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura
Fecha	DIC. 27/2024.	Expositor	Luisa Santana.

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	[illegible]	965505	OL		[illegible]	[illegible]
2	Bolivar Quintero	1096236096	obrero	3506137013	C. Ventura	Bolivar Quintero
3	Duvan Tomay	1118.571.442	obrero	3023394150	c.ventura	Duvan Tomay
4	Alexis Mesa	1118270597	oficial	3176133414	c.ventura	Alexis Mesa
5	Jose Murillo	9529094	oficial	3124924459		Jose
6	Luis Miguel Quevedo	1118584573	obrero	3208289168	c.ventura	Luis Miguel
7	Daniel Arteaga	1115954206	OF	3209034050	VENTURA	Daniel Arteaga
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES

96

1204

	FORMATO DE ASISTENCIA A CAPACITACIÓN - INDUCCIÓN - CHARLA DE SEGURIDAD				MJHG -A- F.IND
					Fecha
Proyecto	Adecuaciones H.F. Los Estratos	Tema	Ciudados de la audición		15/01/2017
Lugar	Cra 17 # 11-82.	Aplicado a	Personal Consorcio Ventura		Version
Fecha	DIC. 28/2024	Expositor	Luisa Santino.		0.1

Nº	Nombre completo	Documento	Cargo	Telefono	Contratista	Firma
1	ALEXIS Mendez	1118070547	obrero	3145244728	ventura	
2	Luis Miguel	1118564542	obrero	3028385966	ventura	Luis Miguel
3	Dewin Tuirnay	1118571442	obrero	3223394150	ventura	Dewin Tuirnay
4	DANIEL HOYOS ZAPATA	1115854966	OF	3209032450	VENTURA	
5	Santos	1026267663	of	3201326661	VENTURA	Santos
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

OBSERVACIONES	

17

U365

	INSPECCION DE BOTIQUINES	MJHG -A- F.IDB	
		Versión	0.1
	Proceso: Mejoramiento Continuo	Fecha:	20/01/2018

Nombre del que Inspecciona	Mara Luisa Santana.	Cargo	Residente SISOMA.
Ubicación del Botiquín	Area Social Estratos.	Fecha de Inspección	Dic. 2024.

DESCRIPCIÓN DEL ELEMENTO DEL BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS*	ESTADO B: Bien M: Mal	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)
Gasas limpias (Pte).	B	1	01/29
Esparadrapo de tela en rollo 4"	B	1	09/28
Bajalenguas (Pte x 20).	B	1	—
Guantes latex.	B	1	—
Venda elástica 2x5 yardas	B	1	03/29
Venda elástica 3x5 yardas	B	1	03/29
Venda elastica 5x5 yardas.	B	1	02/27
Venda de algodón 3x5 yardas	B	1	10/28
Venda de algodón 5x5 yardas	B	1	10/26
Yodopavidona (frasco x 120 ml).	B	1	05/26
Solucion Salina 500 cc	B	2	03/26
Termometro de mercurio	B	1	—

OBSERVACIONES	Se realiza inspeccion del botiquin de primeros auxilios se encontró vigente y en buen estado. Se cuenta con señalizacion en situ.

* Nota: Solo se deben tener medicamentos en el botiquín si existe personal entrenado para suministrarlo (médico o enfermera)

LI360

CONSORCIO VENTURA

FORMATO INSPECCIÓN DE EXTINTORES

MJHG -A- F.EXT	
Version 0.1	
Fecha:	20/01/2018

Fecha de Inspección	Dic. 19/2024	Hora	9:00 a.m	Proyecto	Hogar Infantil Estrellitas
Inspección realizada por	Luisa Santana S.			Nombre responsable	Luisa Santana.

No	FECHA	ESTADO DEL EXTINTOR																				AGENTE EXTINTOR				Observaciones
		Fecha Vencimiento recarga		Manometro		Pasador de seguridad		Boquilla		Manija		Cilindro		Pintura		Señalización		Ubicación		Visibilidad		Acceso al extintor					
		Mes	Año	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	Buena	Mala	ABC Multiproposito	CO2	Solkaflam	Agua presurizada	
1	Diciembre/2024	10	2025	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	—	—	—	En buen estado.
2																												
3																												
4																												
6																												
6																												
7																												
8																												
9																												

Mª Luisa Santana
Firma responsable de la inspección

Firma responsable del proyecto

CONSORCIO VENTURA	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR**	VERSIÓN 02
		MJHG-A-F. IHM
		6/04/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SEGUNDO GONZALEZ | **PROYECTO: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS**

LUGAR: CRA 17 No. 11 - 82 | **SEMANA DEL: 09 / 12 / 2024 AL 14 / 12 /2024**

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el ítem de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Agarraderas en buen estado sin funcionamiento?	¿Cables y conectores sin roturas o fugas eléctricas?	¿Cubierta protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenado adecuadamente por el trabajador?	¿Libres de suciedad, grasa o material que pueda dañarlos?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates																												
	Pinzas																												
	Cortafrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombresolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Roche con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	x	x	x	x	x	x	1	x			x			x			x			x			x			x	
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí	x	x	x	x	x	x	1	x			x			x			x			x			x			x	
	Tijeras de Lamina																												
	Corte Tuba																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y PISOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	x	x	x	x	x	x	1				x			x			x			x			x			x	
	Puntero	x	x	x	x	x	x	1							x			x			x			x			x	
	Maceta	x	x	x	x	x	x	1							x			x			x			x			x	
	Martillo Demoledor	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x	
	Pala	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x	
	Pica																												
	Barra	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x	
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x	
	Taladro Inalámbrico	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x	
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre																												
	Espatula																												
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Trípode																												
	Tomaja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes																												
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Cinta																												
	Cortafrío																												
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en bastas por la persona designada y todas la herramienta inspeccionada con las que realiza sus actividades son seguras).

L	M	M	J	V	S
Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

20

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 02
MJHG-A-F. IHM
6/04/2022

U368

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SEGUNDO GONZALEZ — **PROYECTO:** HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

LUGAR: CRA 17 No. 11 - 82 — **SEMANA DEL:** 16 / 12 / [illegible] AL 21 / 12 /2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar).

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el ítem de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Aparadores en buen estado de funcionamiento?	¿Cables y conexiones sin roturas o fugas evidentes?	¿Cabeza o base protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenada adecuadamente por el trabajador?	¿Tiene la facilidad, grasa o material que pueda dañarse?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates																												
	Pinzas																												
	Cortafrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombrosolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	x	x	x	x	x	x	1	x			x			x			x			x			x			x		
	Pulidora Inalámbrica																												
	Bisturí	x	x	x	x	x	x	1	x			x			x			x			x			x			x		
	Tijeras de Lamina																												
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	x	x	x	x	x	x	1				x			x			x			x			x			x		
	Puntero	x	x	x	x	x	x	1							x			x			x			x			x		
	Maceta	x	x	x	x	x	x	1							x			x			x			x			x		
	Martillo Demoledor	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Pala	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Pica																												
	Barra	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Taladro Inalámbrico	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Atornillador de Impacto Inalámbrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre																												
	Espatula																												
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Torreja																												
	Doble tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes																												
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Crota																												
	Carretilla																												
	Molde Soldadura Exotérmica																												

FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en compañía del supervisor encargado y todas las herramientas inspeccionadas con las que realiza más actividades son seguras).

L	M	M	J	V	S
Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo

FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:

L	M	M	J	V	S
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

21

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DIARIA DE HERRAMIENTAS POR TRABAJADOR

VERSIÓN 02
MJHG-A-F. IHM
6/04/2022

4369

NOMBRE DEL TRABAJADOR: SEGUNDO GONZALEZ — **PROYECTO:** HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

LUGAR: CRA 17 No. 11 - 82 — **SEMANA DEL:** 23 / 12 AL 28 / 12 /2024

BUENO: La herramienta es adecuada y se encuentra apta y segura para la labor.

MALO: La herramienta es insegura y puede generar un incidente, accidente o pérdida material (No se debe utilizar)

NO APLICA N/A: El trabajador no utiliza la herramienta / La herramienta no aplica el ítem de pregunta/ (Colocar en observaciones si el trabajador si la utiliza pero no cuenta con la herramienta)

CLASE	HERRAMIENTAS	CONDICIÓN A INSPECCIONAR: ¿Asegurados en buen estado y de funcionamiento?	¿Cables y conectores sin roturas o fallas evidentes?	¿Cubierta o funda protectora necesaria?	¿Guarda de protección?	¿Almacenado adecuadamente por el trabajador?	¿Libre de suciedad, grasa o material que pueda dañarla?	CANTIDAD	L B	L M	L N/A	M B	M M	M N/A	M B	M M	M N/A	J B	J M	J N/A	V B	V M	V N/A	S B	S M	S N/A	D B	D M	D N/A
SUJECIÓN	Alicates																												
	Pinzas																												
	Cortafrío																												
	Pelacables																												
	Mordaza - Hombrasolo																												
	Sunchadora																												
FIJACIÓN	Llaves fijas																												
	Llaves bristol																												
	Atornillador Tester																												
	Atornillador de Pala																												
	Atornillador de Estrella																												
	Remachadora																												
	Juego de Rache con Copas																												
CORTE	Pulidora de Conexión	x	x	x	x	x	x	1	x			x			x			x			x			x			x		
	Pulidora inalámbrica																												
	Bisturí	x	x	x	x	x	x	1	x			x			x			x			x			x			x		
	Tijeras de Lamina																												
	Corta Tubo																												
	Cizallas																												
CORTE ASERRADO	Segueta																												
	Serrucho para Drywall																												
ABRIR HUECOS Y DISCOS	Broca Tugsteno																												
	Broca Lamina																												
	Broca Pasamuro																												
	Disco de Corte para Metal																												
	Disco Diamantado																												
	Copa Sierra																												
GOLPE	Martillo	x	x	x	x	x	x	1				x			x			x			x			x			x		
	Puntero	x	x	x	x	x	x	1							x			x			x			x			x		
	Macota	x	x	x	x	x	x	1							x			x			x			x			x		
	Martillo Demoledor	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Pala	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Pica																												
	Barra	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
LIMAR	Limas																												
MEDICIÓN	Flexómetro																												
	Decámetro																												
	Odómetro																												
	Medidor Laser																												
GIRATORIA	Taladro Lamina																												
	Taladro Percutor	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Taladro Inalámbrico	x	x	x	x	x	x	1										x			x			x			x		
	Atornillador de Impacto Inalambrico																												
MEDICIÓN ELÉCTRICA	Multimetro																												
	Detector MT (MEDIA TENSIÓN)																												
	Atornillador Tester																												
	Pinza Voltiamperimétrica																												
OTRAS HERRAMIENTAS	Palustre																												
	Espatula																												
	Boquilla																												
	Cilindro de Gas																												
	Sopladora																												
	Pistola de Calor																												
	Marquilladora																												
	Tripode																												
	Tarraja																												
	Dobla tubos																												
	Nivel Laser																												
	Valdes																												
	Nivel de Gota Fija																												
	Probador de UTP - Generador de Tono																												
	Grata																												
	Camilla																												
	Molde Soldadura Exotérmica																												

	L	M	M	J	V	S	D
FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR: (La inspección se realiza en campo por la persona encargada y toda la herramienta inspeccionada con las que realice mis actividades son seguras).	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	Segundo	
FIRMA DIARIA INSPECCIONADO POR (HSE/COORDINADOR/SUPERVISOR/JEFE:	HPJ	HPJ	HPJ	HPJ	HPJ	HPJ	

REPORTADO A:

OBSERVACIONES: (No valido para inventario):

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	MJHG -A- INSP.A
		Versión: 0.1
		Fecha: 20/03/2018

INSPECCIONA	**SANTOS EDUARDO RAMIREZ**	**CARGO**	**OFICIAL**	**FECHA**	**Dic. 09 / 2024**
LUGAR	CRA 17 No. 11 - 82			**CONTRATO**	**85003232024**
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS				
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA			**SUB-CONTRATISTA**	**NA**

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	X			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	X			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	X			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	X			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	X			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	X			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	X			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	X			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	X			
Se Usa los E.P.I adecuados.	X			
Andamio en buen estado, apto para su uso	X			

OBSERVACIONES: ANDAMIOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACION.

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	MJHG -A- INSP.A
		Versión: 0.1
		Fecha: 20/03/2018

INSPECCIONA	**SANTOS EDUARDO RAMIREZ**	**CARGO**	**OFICIAL**	**FECHA**	**Dic. 16 / 2024**
LUGAR	CRA 17 No. 11 - 82			**CONTRATO**	**85003232024**
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS				
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA			**SUB-CONTRATISTA**	**NA**

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	X			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	X			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	X			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	X			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	X			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	X			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	X			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	X			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	X			
Se Usa los E.P.I adecuados.	X			
Andamio en buen estado, apto para su uso	X			

OBSERVACIONES: ANDAMIOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACION.

24

CONSORCIO VENTURA	**INSPECCIÓN DE ANDAMIOS**	**MJHG -A- INSP.A**	
		Versión	0.1
		Fecha	20/03/2018

INSPECCIONA	**SANTOS EDUARDO RAMIREZ**	**CARGO**	**OFICIAL**	**FECHA**	**Dic. 23 / 2024**
LUGAR	CRA 17 No. 11 - 82			**CONTRATO**	**85003232024**
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS				
CONTRATISTA	CONSORCIO VENTURA			**SUB-CONTRATISTA**	**NA**

DESCRIPCION	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El andamio es certificado?	X			
¿Es supervisado adecuadamente el ensamble del andamio?	X			
¿Las partes de o los equipos cumplen con los criterios técnicos requeridos y fueron objeto de inspección preoperacional?	X			
¿Están aseguradas todas las conexiones del andamio?	X			
¿Los elementos estructurales del andamio se encuentran en buen estado?	X			
¿La superficie de trabajo es sólida, estable,	X			
¿El montaje del andamio cumple con el concepto de auto estabilidad	X			
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas (ej. señalización - demarcación)?	X			
¿Están las áreas de trabajo libres de tierra, escombros, y grasa?	X			
Se Usa los E.P.I adecuados.	X			
Andamio en buen estado, apto para su uso	X			

OBSERVACIONES: ANDAMIOS EN BUEN ESTADO DE CONSERVACION.

U573

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F. IE
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018 / Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1

FECHA:	**DIC. 09 DE 2024**	**LUGAR DEL PROYECTO: CRA 17 No. 11 - 82**	
MARCA: N/A		**MODELO: N/A**	
TIPO DE ESCALERA: CONVENCIONAL			

C: CONFORME **NC:** NO CONFORME **N.A:** NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas	X			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	X			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	X			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	X			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	X			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	X			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	X			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro líquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	X			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	X			
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el tránsito de personal, bien asegurada	X			

INSPECCIONADO POR:

NOMBRE RESPONSABLE: ALEXIS MURCIA **FIRMA:** Alexis Murcia.	**CARGO: OFICIAL**
NOMBRE JEFE INMEDIATO: ANDRES MAURICIO ROCERO **FIRMA:** Andres Rocero.	**CARGO: INGENIERO RESIDENTE**

OBSEVACIONES: ESCALERA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

N
9

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F. IE	
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018	Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1	

FECHA:	**DIC. 16 DE 2024**	**LUGAR DEL PROYECTO: CRA 17 No. 11 - 82**	
MARCA: N/A		**MODELO: N/A**	
TIPO DE ESCALERA: CONVENCIONAL			

C: CONFORME NC: NO CONFORME N.A: NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los larqueros	Sin vencimientos, sin fracturas	X			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	X			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	X			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	X			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	X			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	X			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	X			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro liquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	X			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	X			
Sitio de a macenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada	X			

INSPECCIONADO POR:

NOMBRE RESPONSABLE: ALEXIS MURCIA **FIRMA:** Alexis Murcia.	**CARGO: OFICIAL**
NOMBRE JEFE INMEDIATO: ANDRES MAURICIO ROCERO **FIRMA:** Andres Rocero	**CARGO: INGENIERO RESIDENTE**

OBSEVACIONES: ESCALERA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

4377

CONSORCIO VENTURA	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		Código: MJHG -A- F.IE
	INSPECCIÓN DE ESCALERAS		Fecha: 18/02/2018 / Versión: 1
	ELABORÓ: Responsable -Coordinador(a) SGSST	**Aprobó:** Gerencia	Pág. 1 de 1

FECHA: DIC. 23 DE 2024	**LUGAR DEL PROYECTO: CRA 17 No. 11 - 82**
MARCA: N/A	**MODELO: N/A**
TIPO DE ESCALERA: CONVENCIONAL	

C: CONFORME NC: NO CONFORME N.A: NO APLICA

ASPECTO A INSPECCIONAR	ESTANDAR	VALORACION			OBSERVACIONES/ACCIONES A TOMAR
		C	N.C	N/A	
Estado de los largueros	Sin vencimientos, sin fracturas	X			
Punteras de los largueros	En su lugar y sin roturas	X			
Zapatas antideslizantes	Debidamente ajustadas	X			
Ganchos traba peldaños	Con movimiento libre, sin roturas, sin dobleces	X			
Conjunto de remaches y piezas de ajuste	Bien ajustados, sin faltantes	X			
Guías superiores	Aseguradas, rectas (sin torceduras)	X			
Peldaños	Asegurados, sin fracturas, completos (sin faltantes)	X			
Limpieza general de la unidad	Libre de grasa, mugre o cualquier otro liquido o sustancia que pueda causar deslizamiento	X			
Prueba funcional	Apertura y cierre normal, buena estabilidad de la base y ajuste general de los peldaños	X			
Sitio de almacenamiento	Libre de humedad, sin obstaculizar el transito de personal, bien asegurada	X			

INSPECCIONADO POR:

NOMBRE RESPONSABLE: ALEXIS MURCIA **FIRMA:** Alexis Murcia.	**CARGO: OFICIAL**
NOMBRE JEFE INMEDIATO: ANDRES MAURICIO ROCERO **FIRMA:** Andres Rocero.	**CARGO: INGENIERO RESIDENTE**

OBSEVACIONES: ESCALERA EN BUEN ESTADO DE FUNCIONAMIENTO.

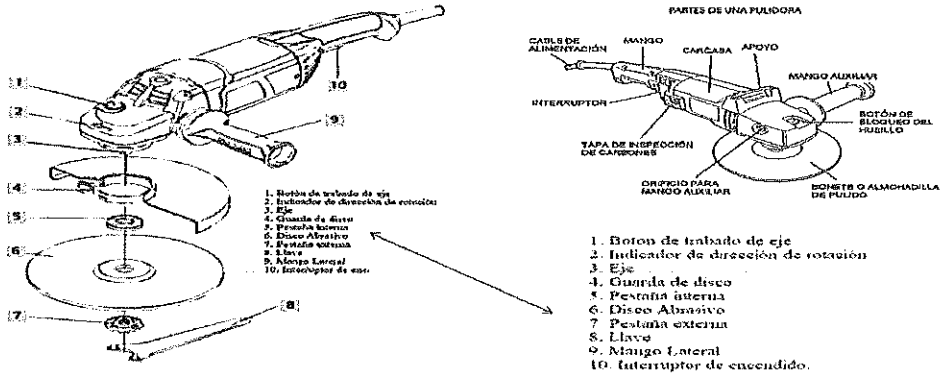
N
00

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estantes.	UBICACION:	Cra 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	AG-635-110 V - 23081438
ACTIVIDAD:	Instalacion Cielo Raso.	MARCA:	WORKSITE.
SEMANA DEL:	9 d dic al 14 d dic /2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Alexis Murcia.
FIRMA DEL TRABAJADOR	Alexis Murcia.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	HSE.

OBSERVACIONES: Se encontro equipo en buen estado.

62

U376

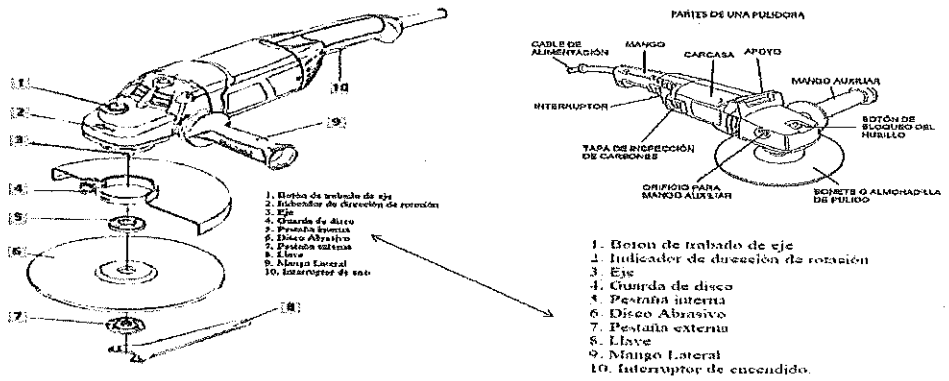
U377

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estentos.	UBICACION:	Cra 17 Nº
PROVEEDOR:	N/A	SERIE:	AG-635-110V-23081438.
ACTIVIDAD:	instalacion de cubiertas.	MARCA:	WORKSITE.
SEMANA DEL:	16 de dic. al 21 de dic. /2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Daniel Arrastrazal.
FIRMA DEL TRABAJADOR	Daniel Arrastrazal.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	HSE

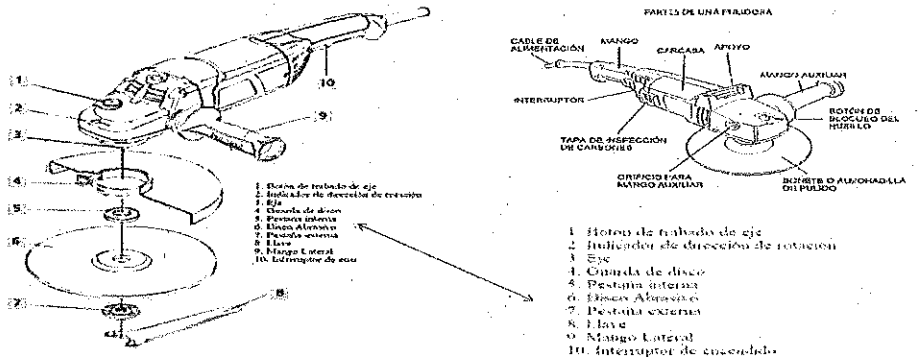
OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.P
		12/04/2024

PROYECTO:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	UBICACION:	CRA 17 No. 11 - 82
PROVEEDOR:	NA	SERIE:	AG - 635 - 110 V - 23081438
ACTIVIDAD:	INSTALACION CIELO RASO	MARCA:	WORK SISE
SEMANA DEL:	**23 DE DIC. AL 28 DE DIC. 2024**		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango, cuerpo, y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de cubierta de disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	José Murillo.
FIRMA DEL TRABAJADOR	José Murillo.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	

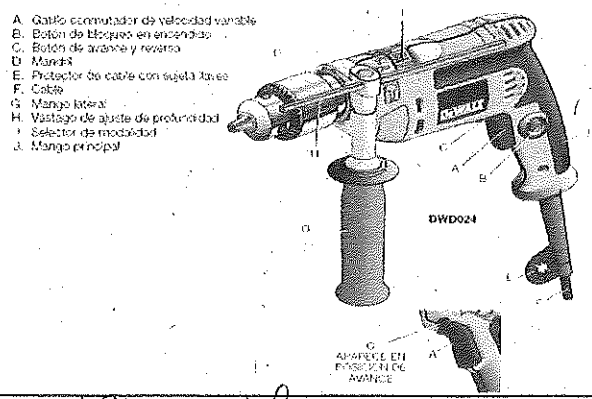
OBSERVACIONES:

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.TP
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Los Estantos.	UBICACION:	Cra. 17 Nº 11-82.
PROVEEDOR:	VTA.	SERIE:	2012012
ACTIVIDAD:	Instalacion cubiertas techo paso	MARCA:	MP TOOLS.
SEMANA DEL:	09 de Dic. al 14 de Dic. 2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO) -	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Alexis Mureje.
FIRMA DEL TRABAJADOR	Alexis Mureje.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	[illegible]

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

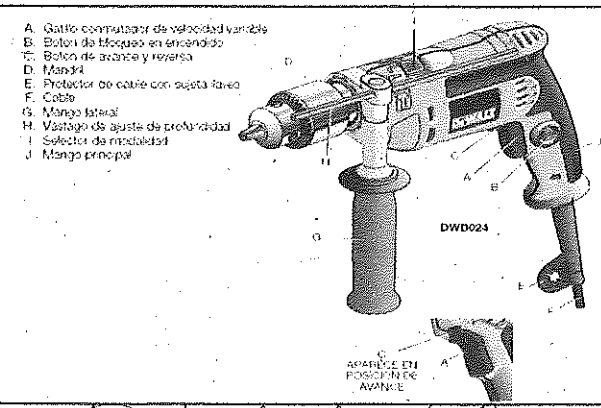
U380

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.TP
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar infantil Los Estantes	UBICACION:	Cra 17 # 11-82.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	2012012
ACTIVIDAD:	Instalacion de cubiertas.	MARCA:	MP-TOOLS.
SEMANA DEL:	16 de DIC. al 21 de DIC. /2024		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Daniel Anstrazbal.
FIRMA DEL TRABAJADOR	Daniel Anstrazbal.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	HSE.

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

33

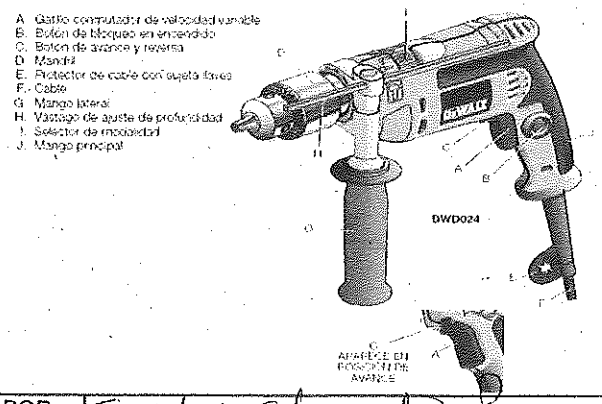
U331

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO PERCUTOR	VERSIÓN 02
		MJHG –A- I.P.TP
		12/04/2024

PROYECTO:	Hogar Infantil Esternos.	UBICACION:	Cra 17 # 11-82.
PROVEEDOR:	NOVA.	SERIE:	2012012.
ACTIVIDAD:	Instalación de cielo raso.	MARCA:	HPTools.
SEMANA DEL:	23 de Dic / 28 de Dic. /2024.		

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de instalación de la broca (Insertación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Boton de bloqueo en encendido	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del gatillo conmutador de velocidad variable	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del mango principal, y lateral	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan accesorios apropiados para las RPM (8500 - 15000)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del cuerpo, brocas y carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (Fisuras, roturas, aseo,entre otros)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

IMAGEN



INSPECCIONADO POR:	Santos Eduardo Ramos
FIRMA DEL TRABAJADOR	Santos Eduardo R.
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	HSS.

OBSERVACIÓN: El operador debe contar con proteccion auditiva de inserción (Copa)

34

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	9 DIC 2024	HORA	11:00 Am	LUGAR	HOBAL INFANTIL ESTELITOS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA	CARGO		RESIDENTE SISOMA	
PROYECTO	ADECUACIONES HOBAL INFANTIL ESTELITOS	CONTRATO		8500323202Y	

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANSI EPI	2359	11699181				
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIRST	3M 1228309	702545706B				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

		ESTADO			
1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible	✓			
		ESTADO			
2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		
2.2.	Picaduras, grietas		✓		
2.3.	Presenta desgaste		✓		
2.4.	Corrosión u oxidacion		✓		
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			
		ESTADO			
3	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				
		ESTADO			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				
		ESTADO			
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				
		ESTADO			
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES

U383

CONSORCIO VENTURA	INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS	MJHG -A- F. INSP-ETA
		Versión 0.1
		Fecha 18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	16- DIC 2024	HORA	7:00 AM	LUGAR	HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA	CARGO	RESIDENTE SISOMA		
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL ESTRELLITAS	CONTRATO	8500323202		

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANSI E91	2359	11698181				/
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIRST	3M 1228307	702545700081				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

		ESTADO			
1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible	✓			

		ESTADO			
2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		
2.2.	Picaduras, grietas		✓		
2.3.	Presenta desgaste		✓		
2.4.	Corrosión u oxidacion		✓		
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

		ESTADO			
3	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				/
3.5.	Etiqueta legible				

		ESTADO			
4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				/
4.4	Etiqueta legible				

		ESTADO			
5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				/
5.4	Etiqueta legible				

		ESTADO			
6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	N.A.	OBSERVACIONES

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE EQUIPOS TRABAJO EN ALTURAS

MJHG -A- F. INSP-ETA	
Versión	0.1
Fecha	18/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	23-12-2024	HORA	7:00 Am	LUGAR	HOGAR INFANTIL ESTELITAS
RESPONSABLE	MARIA LUISA SANTANA	CARGO	RESIDENTE SISOMA.		
PROYECTO	ADECUACIONES HOGAR INFANTIL ESTELITAS	CONTRATO	8500322024		

EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIAL	MARCA	MODELO	SERIAL	OTROS
ARNÉS	ANSI EPI	2359	11698181				
ESLINGA POSICIONAMIENTO	FIEST	3M 12.28307	702545706811				
ESLINGA EN Y							
ESLINGA CON ARRESTADOR DE CAIDA							
TIE OFF							

1	ARNES DE CUERPO COMPLETO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		✓		
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	✓			
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	✓			
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		✓		
1.5	Etiqueta legible	✓			

2	ARGOLLAS EN "D", ANILLOS, HEBILLAS Y REMACHES	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
2.1.	Deformaciones (dobladuras, etc)		✓		
2.2.	Picaduras, grietas		✓		
2.3.	Presenta desgaste		✓		
2.4.	Corrosión u oxidacion		✓		
2.5.	Cuenta con la etiqueta de certificación	✓			

3	ESLINGA DETENCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
3.1.	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
3.2.	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
3.3.	Absorbedor de energía sin impactar				
3.4.	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
3.5.	Etiqueta legible				

4	ESLINGA POSICIONAMIENTO	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
4.4	Etiqueta legible				

5	ADAPTADOR DE ANCLAJE	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	
5.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				
5.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				
5.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				
5.4	Etiqueta legible				

6	MOSQUETON DE SEGURIDAD	ESTADO			OBSERVACIONES
		SI	NO	N.A.	

U385

CONSORCIO VENTURA	**FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA**	MJHG -A- I.ROL
		VERSION 0.1
		FECHA 10/03/2018

FECHA	Dic. 09/2024	HORA	8:00 a.m	LUGAR	Cra 17 Nro 11-82.
INSPECCIONA	Luisa Santana.			CARGO	Residente SISOMA.
PROYECTO	Hogar Infantil Los Estritos.			CONTRATO	8500323 2024
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA					

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				X
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				
Las paredes estan limpias y en buen estado	✓			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	✓			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	✓			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamènte distribuidas	✓			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	✓			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	✓			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	✓			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	✓			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello				X
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	✓			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	✓			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	✓			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	✓			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	✓			
Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	✓			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	✓			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	✓			
Se guardan limpias de residuos	✓			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	✓			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	✓			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	✓			
Se encuentran limpios y en buen estado	✓			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	✓			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	✓			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	✓			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	✓			
Se evita el rebose de los contenedores	✓			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	✓			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	✓			

Estado de la Acción: Abierta ☐ Cerrada ☒

Ma Luisa Santana	N/A.	
INSPECIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

38

CONSORCIO VENTURA

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	Dic. 16/2024	HORA	7:30 a.m	LUGAR	Cra 17 # 11-82.
INSPECCIONA	Luisa Santana.			CARGO	Residente SISOMA.
PROYECTO	Hogar Infantil Los Estantes.			CONTRATO	8500323 2024
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA					

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				X
Las paredes estan limpias y en buen estado	✓			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	✓			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	✓			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	✓			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	✓			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	✓			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	✓			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	✓			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	✓			
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	✓			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	✓			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	✓			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	✓			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	✓			
Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	✓			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	✓			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	✓			
Se guardan limpias de residuos	✓			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	✓			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	✓			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	✓			
Se encuentran limpios y en buen estado	✓			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	✓			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	✓			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	✓			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	✓			
Se evita el rebose de los contenedores	✓			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	✓			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	✓			

Estado de la Acción: **Abierta** ☐ **Cerrada** ☒

Ing. Luisa Santana.	N/A.	
INSPECIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

4382

CONSORCIO VENTURA

FORMATO REVISION DE ORDEN Y LIMPIEZA

MJHG -A- I.ROL	
VERSION	0.1
FECHA	10/03/2018

FECHA	DIC. 27/2024.	HORA		LUGAR	Cra 17 # 11 - 82
INSPECCIONA	Luisa Santana.			CARGO	Residente SISOMA.
PROYECTO	Hogar Infantil Los Estantes.			CONTRATO	
CONTRATISTA / SUB-CONTRATISTA					

ESTÁNDAR	SI	A MEDIAS	NO	N.A.
SALONES				X
Los estantes, y superficies, estan limpias, en buen estado y libres de obtaculos				
Las paredes estan limpias y en buen estado	✓			
Las ventanas estan limpios sin impedir la entrada de luz natural	✓			
El sistema de iluminacion esta mantenido de forma eficiente y limpia	✓			
Las señales de seguridad estan visibles y correctamente distribuidas	✓			
Los extintores estan en su lugar de ubicación y visibles	✓			
SUELOS Y PASILLOS				
Los suelos estan limpios, secos, sin desperdicios ni material innecesario	✓			
Las vias de circulacion de personas y vehiculos estan diferenciadas y señalizadas	✓			
Los pasillos y zonas de transito estan libres de obstaculos.	✓			
Las carretillas estan aparcadas en los lugares especiales para ello	✓			X
ALMACENAJE				
Las areas de alamacenamiento y disposicion de materiales estan señalizadas	✓			
Los lugares y sustancias almacenadas se encuentran correctamente señalizadas	✓			
Los materiales estan apilados sin invadur las zonas de paso	✓			
Los materiales se apilan o cargas nde manera segura, limpia y ordenada	✓			
MAQUINARAIA Y EQUIPOS				
Se encuentran limpios y libres en su entorno de todo material innecesario	✓			
Se encuentran libres de filtraciones innecesarias de pintura, cemento, etc...	✓			
Poseen las protecciones adecuadas y los dispositivos de seguridad en funcionamiento	✓			
HERRAMIENTAS				
Estan almacenadas en cajas o paneles adecuados, donde cada herramienta tiene su lugar	✓			
Se guardan limpias de residuos	✓			
electricas tienen el cableado y las conexiones en buen estado	✓			
Estan en condiciones seguras para el trabajo, no defectuosas y oxidadas	✓			
ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y ROPA DE TRABAJO				
Se encuentran marcados o identificados para poderlos identificar por su usuario	✓			
Se guardan en los lugares especificos de uso personalizado (Armarios o locker)	✓			
Se encuentran limpios y en buen estado	✓			
Cuando son desechables se depositan en los contenedores adecuados.	✓			
RESIDUOS				
Los contenedores estan colocados proximos y accesibles a los lugares de trabajo	✓			
Estan claramente identificados los contenedores de residuos especiales	✓			
Los residuos incompatibles se recogen en contenedores separados	✓			
Se evita el rebose de los contenedores	✓			
La zona alrededor de los contenedores esta limpia	✓			
Existen los medios de limpieza a disposicion del personal del area	✓			

Estado de la Acción: Abierta ☐ Cerrada ☒

Luisa Santana.	NA.	
INSPECCIONA	VIGIA SST	JEFE DE AREA

Elaboro: Luz Adriana Piñeros

Aprobo: Maria Jose Herrera Guzman

40

U358



TRINISALUD YOPAL IPS S.A.S

NIT. 900597531-6
Carrera 26 No 14 A - 38 Int 8 6356935 - 3203185756-3125069424
Barrio los Helechos - Email: trinisaludyopal@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Santos Eduardo Ramirez Figueroa	1026267003	38840
Empresa:	CONSORCIO VENTURA	**Fecha Nacimiento:**	23/03/1989
Direccion:	yopal		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
70381	Masculino	35	Años	Soltero	10 - 11 (Media Tecnica)	YOPAL	17/10/2024 09:35:50

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	CAPITAD SALUD	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	CONTRATISTA
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[3] - Medio Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente result

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria			
☐	No Satisfactoria			
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐		

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: VALORACION VISUAL- OPTOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -TRABAJO EN ALTURAS. CUADRO HEMATICO, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto: Clinicamente no Presenta Alteracion de la Salud limitante o que pueda agravarse o complicarse con la exposición laboral .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

Uso EPP necesarios para ejecutar labor contratada, higiene postural y de columna, pausas activas, control periódico ocupacional, ejercicio 150 minutos por semana, protección UV, estilos de vida saludable.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara TRINISALUD IPS SAS. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) estan completas y son veridicas. Autorizo a TRINISALUD YOPAL IPS SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislacion. Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Tue Nov 2024 11:05/24 09:35:39

GONZALO AGUIRRE / RM: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM: 85527/05 LSO:06501/2020

5/11/2024 10:26:50

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Thu Oct 2024 10/17/24 09:34:24

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

4389

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., diciembre 4 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que SANTOS EDUARDO RAMIREZ FIGUEROA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1026267003, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: JRD CONSULTORES SAS
ENTRENADOR: DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: JRD CONSULTORES SAS
EMPLEADOR: CONSORCIO VENTURA
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA
SECTOR ECONÓMICO: SECTOR DE LA CONSTRUCCI?N
FECHAS DE FORMACIÓN: 15/10/2024 a 15/10/2024
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día diciembre 4 de 2024

42

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 11/10/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901550907	**Cédula Usuario:**	CC 52452955
Nombre:	CONSORCIO VENTURA				
Dirección:	KR 54 153 75 TO 2 512				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	CLAVECAL@YAHOO.COM				
Teléfono:	3105587676		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5421001 CONSTRUCCION DE CARRETERAS Y VIAS DE FERROCARRIL, INCLUYE LA CONSTRUCCION, CONSERVACION Y REPARACION DE CARRETERAS, CALLES Y OTRAS VIAS, PUENTES Y VIADUCTOS, TUNELES, LINEAS DE FERROCARRIL Y DE METRO, PISTAS DE AEROPUERTOS				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 52452955	MARIA JOSE HERRERA

DATOS AFILIADOS RADICADOS

Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1 191	12/10/2024	CC 1026267003	RAMIREZ FIGUEROA SANTOS	5	6.96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

ABS_4_1_1_FRIS v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

930AB069EEB67A9E1528F5F099455E94

Certificado impreso el día 10/11/2024 9:11:31 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
Compañía de Seguros

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Dirijase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111 170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

SANTOS EDUARDO
RAMIREZ FIGUEROA
1026267003

CONSORCIO VENTURA
901550907

4392

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: SANTOS EDUARDO RAMIREZ
Tipo y número de identificación: 1.026.267.003
Entidad, empresa, proveedor o contratista: _____
Fecha y Hora: DIC. 09 – 7:00 a.m. Edad: 35 **EPS**: CAPITAL SALUD **ARL**: POSITIVA
Cargo: OFICIAL

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Santos Eduardo

Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

45

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: SANTOS EDUARDO RAMIREZ
Tipo y número de identificación: 1.026.267.003
Entidad, empresa, proveedor o contratista:
Fecha y Hora: DIC. 16 – 7:00 a.m. Edad: 35 **EPS**: CAPITAL SALUD **ARL**: POSITIVA
Cargo: OFICIAL

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Santos Eduardo

Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTIÓN DE TALENTO HUMANO FORMATO AUTO REPORTE DE CONDICIONES DE SALUD	CODIGO: MJHG -A- F. AR.CS Versión: 1 Fecha: 10/03/2018 Página: 1 de 1

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Nombres y apellidos completos: SANTOS EDUARDO RAMIREZ
Tipo y número de identificación: 1.026.267.003
Entidad, empresa, proveedor o contratista:
Fecha y Hora: DIC. 23 – 7:00 a.m. Edad: 35 **EPS**: CAPITAL SALUD **ARL**: POSITIVA
Cargo: OFICIAL

2. TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Trabajo en alturas	X	Temperaturas extremas		Trabajo en caliente	
Otras		¿Cuáles?					

3. ANTECEDENTES (identifique los antecedentes con los que cuenta y márquelos con una X)

	SÍ	NO
Hipertensión Arterial NO controlada		X
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X
Trastornos Psiquiátricos		X
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas		X
Anemia		X
Claustrofobia		X
Fobia a las alturas		X
Anosmia (Incapacidad para percibir olores)		X
Enfermedad Neurológica: (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X
Trastorno crónico de la piel		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope, calambres)		X

4. CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL (identifique si tiene una condición actual y márquela con una X)

	SÍ	NO
Trastorno Osteomuscular Activo		X
Trastornos del equilibrio, mareo, vértigo		X
Trastorno del sueño		X
Trastorno auditivo		X
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda		X
Trastorno visual		X
Trastorno respiratorio		X
Vómito		X
Consumo de medicamentos que afectan los órganos de los sentidos, la capacidad de reacción, el estado de vigilia o la función neuromuscular		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes		X

Certifico que la información consignada en este reporte es verídica y que en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riego en la cual estaré involucrado.

Santos Eduardo.

Firma del TRABAJADOR

NOTA: Cualquier condición marcada como *SÍ* requiere Vo. Bo. del médico de Seguridad y Salud en el Trabajo para autorizar la actividad a realizar.

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA	Ciudad: YOPAL
Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA	Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Dic. 09/2024	Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	(X)	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutan)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003 DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	Santos Eduardo

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduzeras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de camaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones. amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA	Ciudad: YOPAL
Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA	Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Dic. 16/2024	Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS
Hora de inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	(X)	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	Santos Eduardo.
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduzeras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva. insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de carnaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

FORMATO DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO ATS

Empresa: CONSORCIO VENTURA	Ciudad: YOPAL
Área/Proceso: RETIRO E INSTALACION DE CUBIERTA	Ubicación donde se realiza el trabajo: TECHO DE LAS INSTALACIONES
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): Dic. 23/2024	Lugar de Trabajo: HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS
Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 a.m.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 p.m.

Descripción de la tarea a realizar:
Mantenimiento y cambios de cubierta, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	(X)	ESPACIO CONFINADO	CALIENTE
ENERGIA PELIGROSAS		OTRO, CUAL?	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Firma
SANTOS EDURADO RAMIREZ / 1026267003	Santos Eduardo
DANIEL ARISTIZABAL CAMPIÑO / 1.115.854.706	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		*Indique cada una de las herramientas a utilizar.*
Manuales	X	Destornilladores, metro, lapiz
Eléctricas	X	Pulidora, taladro, extensión.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	El lugar de trabajo se encuentra a 3 y 4 mt de altura
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Escalera tipo gato
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	N/A.
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	N/A.
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS DEBIDAMENTE CERTIFICADOS.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	CASCO CON BARBUQUEJO, PROTECTOR RESPIRATORIO, BOTAS DE SEGURIDAD, GUANTES DE CARNAZA, PROTECCION AUDITIVA, GAFAS DE SEGURIDAD.
¿Cuántos trabajadores se requieren?	DOS (02)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	TEJAS PLASTICAS
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO EXISTEN
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI

2.RETIRO DE CUBIERTA (Expulsion de tornilleria para retiro de la teja)	TRABAJO EN ALTURAS	Caida a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, Invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO:Herramientas electricas,MANUALES pulidora, taladro,	Atrapamiento, quemaduzeras, laxeraciones, amputaciones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	MECANICO: Uso de herramientas manuales,	Atrapamiento cortadas, machucones.	Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de actividad a realizar. Uso adecuado de EPP (casco, gafas de seguridad claras y/o oscuras, proteccion guantes de vaqueta, botas de seguridad y ropa tipo industrial). No hacer uso de joyas ni prendas sueltas que puedan generar atrapamiento. en caso de presentarse una eventualidad informar inmediatamente.
	FISICO: Ruido por pulidora,taladro	cefalea,falta en losm niveles de concentracion,lesiones que comprometan la capacidad auditiva.,insomnio	Uso de proteccion auditiva copa y/o insercion de acuerdo a los niveles de ruido presentados en el area a intervenir, charla de seguridad enfocada en la sensibilizacion del cuidado del sistema auditivo, limitar tiempos de exposicion.
	RIESGO ELECTRICO: Fuentes de energia electrica, equipos y cables energizados.taladro y pulidora	Electrocución, quemaduras e incendios.	Contar con personal calificado para realizar la actividad, verificacion de equipos y herramientas energizados (pulidora). Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. uso de EPP acordes a la actividad. Disponer de un extintor en caso de presentarse un conato de incendio. Señalizar el area a intervenir. Verificar que los sistemas cuenten con las guardas de seguridad.
	MECANICO: izaje de carga (tejas)	Atrapamientos,golpes,heridas,cortaduras	Uso de EPP (guantes de carnaza, gafas y botas de seguridad, dotacion apropiada), aseguramiento de tejas con cuerda y/o manila para el izaje manual, verificar que no haya personal debajo de la carga, señalizar el area.
	TRABAJO EN ALTURAS	Caidas a diferente nivel, fracturas, golpes, traumas, heridas abiertas, invalidez, vertigo, muerte.	El personal debe contar con examen y certificado de alturas vigente, diligenciamiento de permiso para trabajo en alturas, cada trabajador debe diligenciar el formato de reporte de condiciones de salud antes de iniciar actividades, divulgacion del ATS al personal de los riesgos expuestos y medidas de control, uso de epp (casco de seguridad con barbuquejo, gafas de segurdad,botas de seguridad, guantes de vaqueta) y EPCC anes,eslinga en Y, el sistema de acceso es por escalera tipo gato y se instalara una linea de vida horizontal por encima de la cubierta la cual sera asegurada para ser tomada como punto de anclaje para el trabajador. Inspeccion preoperacional de EPCC.
	MECANICO: herramientas electricas, manuales (pulidora, taladro).	Atrapamiento, quemaduras, cortadas, machucones, laxeraciones, amputaciones.	Selección adecuada de herramientas para cada labor. Inspeccion preoperacional de equipos y herramientas a utilizar. Selección adecuada de herramientas para cada labor. Divulgar procedimiento y ATS de la actividad a realizar. Verificar que los equipos cuenten con el sistema de guardas de seguridad adecuadas. delimitar area. Verificar el estado de las extensiones, enchufes y toma corrientes a utilizar. Mantener las manos fuera de la linea de peligro y/ o puntos ciegos. Uso adecuado de EPP (gafas, careta de esmerilar, guantes de vaqueta de manera permanente, ropa apropiada para la actividad).

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboracion	DIC. 09 /2024	Válido desde:	DIC. 09 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 14 /2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caida total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo razo	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manilift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosqueton De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvarramas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información específica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones...?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 16 /2024	Válido desde:	DIC. 18 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 21/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caída total (metros)		3	
						Número de personas ejecutores:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, carete de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, contaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicacion de formato de test para trabajos de alto riesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,contaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo raso	elementos contopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manlift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Pierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portátil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical	—	Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descondedores		Cinta Salvavamas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaídas Para Cuerdas	

OTROS:

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	N/A
¿Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caidas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos?.(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

INFORMACIÓN GENERAL - VALIDEZ DE LA AUTORIZACIÓN									
Fecha de Elaboración	DIC. 23 /2024	Válido desde:	DIC. 23 /2024	Hora:	7:00 a.m.	Válido Hasta:	DIC. 28/2024	Hora: 5:00 p.m.	
Lugar de Ejecución del Trabajo	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS .								
Empresa Ejecutora	CONSORCIO VENTURA					Altura Aproximada (metros)		4	
Descripción trabajo a realizar	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilizacion de techos, mantenimiento en paredes estuco, pintura, resane e instalacion de cielo raso					Distancia Caida total (metros)		3	
						Número de personas ejecutoras:			

DESCRIPCIÓN Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA			
SECUENCIA ORDENADA (PROCEDIMIENTO -PASOS)	PELIGRO (FUENTE)	CONSECUENCIAS	CONTROLES REQUERIDOS
instalacion de anclajes para estructura	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas al mismo nivel, fracturas,cortaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso del arnes, linea de vida y anclajo. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto nesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
corte de perfileria metalica	ruptura en discos de corte, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visuales, posturas prolongadas, golpe de calor	protector de disco, uso de EPP guantes, gafas, casco, peto y mangas de camaza overol - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
soldadura e instalacion de estructura	altas temperaturas, radiacion, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares, rayos ultra violeta	caidas quemaduras y fracturas, afectaciones visules y respiratorias, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP,guantes, gafas, casco, peto, mangas de camaza, careta de soldadura - Charla diaria de seguridad - orden y aseo - ubicacion de extintores en lugar de trabajo
instalacion de teja metalica	trabajo en altura, R. mecanico, R. biomecanico, radiaciones solares	mutilaciones, cortaduras	uso del arnes, linea de vida y anclaje. - Charla diaria de seguridad - aplicación de formato de test para trabajos de alto nesgo - inspeccion de EPPC - Trabajo en equipo - orden y aseo
instalacion de flanchez	elementos filosos	caidas al mismo nivel, fracturas,cortaduras, posturas prolongadas, golpe de calor	uso de EPP - Charla diaria de seguridad - orden y aseo
instalacion de cielo raso	elementos cortopunzantes, posturas prolongadas, R. mecanico	caidas, fracturas, laceraciones, cortes	uso de EPP
resanes de estuco y pintura	polvo, exposicion a material particulado	afectaciones respiratorias	uso EPP, tapabocas

TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)								
Escalera Portátil Extensión		Escalera Fija		Manilift		Grúas		Cual? : ESCALERA CONVENCIONAL
Escalera Portátil tipo Tijera		Andamios		Acceso por cuerdas		otro:	X	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)					
Casco Tipo II Con Barbuquejo 3 Puntos	X	Eslinga Con Absorbedor De Impacto De Doble Ramal O En Y		Silla Para Trabajo En Suspensión	
Gafas De Seguridad	X	Eslinga De Posicionamiento	X	Talon Doble Fierna	
Protección Auditiva	X	Mosquetón De Cierre Automático		Freno Para Linea Vida Fija	
Protección Respiratoria	X	Anclaje Portatil		Kit De Rescate Altura	X
Botas De Seguridad	X	Linea De Vida Portátil Horizontal	X	Overol Tyvek	
Guantes Antideslizantes	X	Linea De Vida Portátil Vertical		Anclaje Portátil / Tie Off	X
Arnés De Cuerpo Completo (Multipropósito O Dieléctrico O Kevlar (Soldadores) Según Aplique	X	Zig Zag / Descendedores		Cinta Salvavidas	
Mosquetones	X	Bloqueadores		Freno Anticaidas Para Cuerdas	
OTROS:					

ESCRIBA LAS HERRAMIENTA A UTILIZAR DURANTE LA ACTIVIDAD

COMPROBACIONES PREVIAS AL INICIO DEL TRABAJO	SI	NO	NA
¿Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas?.	x		
¿Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado y acorde a la actividad?.	x		
¿Se cuenta con las herramientas disponibles y en buen estado para el trabajo a realizar?.	x		
¿El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.?	x		
¿Existen y se verifican puntos de anclajes seguros (Certificados, estructurales, autorizados)?	x		
¿Se tienen adaptadores de anclaje certificados y en buen estado?	x		
¿Si el trabajo requiere el uso de una línea de vida o dispositivo fijo, está debidamente certificada y en buenas condiciones..?	x		
¿Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas en buen estado? (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual _____	x		
¿Se cuenta con el control de área a través de las medidas de prevención requeridas? (ej. señalización - demarcación, instalación mallas)	x		
¿Las medidas de protección (restricción o detención) cumplen con los requerimientos técnicos y fueron objeto de inspección preoperacional?	x		
¿Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc.) cumpliendo con las normas técnicas de seguridad?	x		
¿Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados?.	x		
			x
¿Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados?.			x
¿En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad?			x
¿El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores?.	x		
¿Se realiza el análisis de trabajo seguro para identificación de riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	x		
¿Existe supervisión directa para la realización de los trabajos? .(Coordinador de alturas)	x		
¿Se cuenta con el Plan de rescate y atención del lesionado y es acorde con la actividad ha realizar?	x		
¿El personal cumple con la formación y equipos para efectuar un recate en alturas?.	x		

	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codlgo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
CONSORCIO SANTA FE	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	1	**PT N°:**	1	**Fecha de Inicio**	Dic. 09 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			**Fecha Terminación**	Dic. 14 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	31151433553
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	**NOMBRE**	**FECHA INSPECCIÓN**	**NOMBRES**	**TIENEN CERTIFICADO SI / NO**
1	ARNES	Dic. 2024	MARIA LUISA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Dic. 2024	MARTHA LILIANA FONSECA	SI
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Dic. 2024		
1	EXTINTOR BC	Dic. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Dic. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:

- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.

4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Realizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	MARIA LUISA SANTANA			**FIRMA:**	
C.C :	49.658.352	**CARGO:**	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

CONSORCIO VENTURA	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	2	PT N°:	2	Fecha de Inicio	Dic. 16 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			Fecha Terminación	Dic. 21 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	31151433553
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	NOMBRE	FECHA INSPECCIÓN	NOMBRES	TIENEN CERTIFICADO SI / NO
1	ARNES	Dic. 2024	MARIA LUISA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Dic. 2024	MARTHA LILIANA FONSECA	SI
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Dic. 2024		
1	EXTINTOR BC	Dic. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Dic. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:
- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.
4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Realizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	MARIA LUISA SANTANA			FIRMA:	M.ª Luisa Santana.
C.C :	49.658.352	CARGO:	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

CONSORCIO SANTORA	PROCESO GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: MJHG - A-F. P.R. Version: 1 Fecha: 15-Oct-2024 Página 1 de 2
	PLAN DE RESCATE	

PLAN DE RESCATE:	3	**PT N°:**	3	**Fecha de Inicio**	Dic. 23 / 2024
ACTIVIDAD:	Mantenimiento y cambios de cubiertas, impermeabilización de techos, mantenimiento en paredes con estuco, pintura, resane e instalación de cielo raso.			**Fecha Terminación**	Dic. 28 / 2024

CADENA DE COMUNICACIONES

NOMBRE	CARGO	INDICATIVO RADIO
SANTOS EDUARDO RAMIREZ	OFICIAL	3224519561
DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	3209680392
MARIA LUISA SANTANA	SST	31151433553
ANDRES MAURICIO ROSERO	ING. RESIDENTE	3158917916

EQUIPOS REQUERIDOS			PERSONAL QUE PARTICIPARA EN LA EMERGENCIA	
CANTIDAD	**NOMBRE**	**FECHA INSPECCIÓN**	**NOMBRES**	**TIENEN CERTIFICADO SI / NO**
1	ARNES	Dic. 2024	MARIA LUISA SANTANA	SI
1	KIT DE RESCATE PARA ALTURAS	Dic. 2024	MARTHA LILIANA FONSECA	SI
1	CAMILLA DE RESCATE FEL Y SKED	Dic. 2024		
1	EXTINTOR BC	Dic. 2024		
1	BOTIQUIN TIPO B	Dic. 2024		

PASOS A SEGUIR EN CASO DE EMERGENCIA:

1. Activar cadena de comunicación
2. Informe al personal encargado de la atención de emergencias
3. Realice la valoración del accidentado y la posibilidad de realizar:
- Autorescate
- Rescate asistido o remoto
- Rescate por un equipo especializado.
4. Realice el procedimiento de rescate asistido de la siguiente manera:

4.1.Mantenga en el lugar de trabajo el kit de rescate 4-1 armado, que constara de un sistema de poleas doble para minimizar el peso de la victima al momento de realizar el rescate, reduciendolo a 1/4 de su peso normal.

4.2. Si en la parte inferior de la estructura que se este trabajando hay personas que puedan ayudar a bajar la camilla con la victima, solicite ayuda y proceda, posteriormente levante la parte inferior de la camilla, mientras los demas compañeros ayudan a bajar la camilla por completo hasta colocarla en un lugar seguro.

4.4. Si no cuenta con mas ayuda, el rescatista procedera a hacer la maniobra antes descrita de manera individual.

5. Si se requiere se solicita valoración del accidentado por personal capacitado y/o competente.
6. Reaizar translado a entidad medica si se requiere.

ELABORADO POR:	**MARIA LUISA SANTANA**			**FIRMA:**	M/a Luisa Santana.
C.C :	49.658.352	**CARGO:**	ING. RESIDENTE SISOMA		

OBSERVACIONES: Se cuenta con apoyo del Coord. de Trabajos en Alturas y rescatista para el desarrollo de la actividad quien realiza todo el aseguramiento.

Nota: Este documento no debe tener enmendaduras, tachones o alteraciones que puedan afectar su contenido y es único para la actividad indicada.
(Esta nota debe permanecer en el formato)

59

CONSORCIO VENTURA

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

MJHG-A- F.INS-EPI

VERSIÓN: 0.1

FECHA: 13/02/2018

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	DIC. 27/2024	HORA	8:30 a.m.	LUGAR	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS
RESPONSABLE	LUISA SANTANA		CARGO: ING RESIDENTE SISOMA		
PROYECTO	ADECUACIONES Y REPARACIONES	CONTRATO	85003232024		

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	USA CASCO	BUZO	GUANTES DE CARNAZA	BOTAS	PROTECTOR AUDITIVO	GAFAS	PROTECTOR RESPIRATORIO	GUANTES DE PRECISIÓN	FIRMA
1	JOSE MURILLO	OFICIAL	X	X	X	X	X	X	X	X	José Murillo.
2	SEGUNDO GONZALEZ	OFICIAL	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	DANIEL ARISTIZABAL	OFICIAL	X	X	X	X	X	X	X	X	
4	ALEXIS MURCIA	OFICIAL	X	X	X	X	X	X	X	X	
5	DUVAN TUMAY	AYUDANTE	X	X	X	X	X	X	X	X	Duvan Tumay.
6	LUIS MIGUEL AVENDAÑO	AYUDANTE	X	X	X	X	X	X	X	X	
7	BAIRON QUINTERO	AYUDANTE	X	X	X	X	X	X	X	X	Bairon Quintero.
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											

OBSERVACIONES

Vº Bº Luisa Santana.

FIRMA
FIRMA DEL SUPERVISOR SST
CARGO

FIRMA
JEFE ENCARGADO DE LA OBRA
CARGO

11408

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	JOSE MURILO	**Identificacion**	9.529.091
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	OFICIAL
Fecha de Ingreso:	NOV. 01 / 2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	José Murillo
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	José Murillo
3	GUANTES	5	DIC. 2024	José Murillo
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	
Identificación	49.658.352	
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma		José Murillo
		Firma y cedula

61

4409

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	**SEGUNDO GONZALEZ**	**Identificacion**	**9.656.505**
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	**OFICIAL**
Fecha de Ingreso:	**NOV. 18 / 2024**		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	
3	GUANTES	5	DIC. 2024	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	
Identificación	49.658.352	
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma		**Firma y cedula**

62

Umo

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	MJHG -A- F.EPI
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	DANIEL ARISTIZABAL	**Identificacion**	1.115.854.706
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	OFICIAL
Fecha de Ingreso:	OCT. 15 / 2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	
3	GUANTES	5	DIC. 2024	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	
Identificación	49.658.352	
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma		**Firma y cedula**

63

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	ALEXIS MURCIA	**Identificacion**	1.118.070.597
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	OFICIAL
Fecha de Ingreso:	OCT. 15 / 2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	Alexis Murcia
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	Alexis Murcia
3	GUANTES	5	DIC. 2024	Alexis Murcia
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	
Identificación	49.658.352	
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma	Luisa S.	Alexis Murcia **Firma y cedula**

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	**DUVAN TUMAY**	**Identificacion**	**1.118.571.442**
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	**OFICIAL**
Fecha de Ingreso:	**NOV. 21 / 2024**		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	Duvan Tumay
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	Duvan Tumay
3	GUANTES	5	DIC. 2024	Duvan Tumay
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	
Identificación	49.658.352	
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma		Duvan Tumay 1118.571.442 **Firma y cedula**

U-113

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	LUIS MIGUEL AVENDAÑO	**Identificacion**	1.118.569.573
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	AYUDANTE
Fecha de Ingreso:	OCT. 15 / 2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	luis miguel L
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	luis miguel
3	GUANTES	5	DIC. 2024	luis miguel
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	luis miguel avendaño
Identificación	49.658.352	1118564573
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma		**Firma y cedula**

66

CONSORCIO VENTURA	**CONTROL DE ENTREGA DE EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL**	**MJHG -A- F.EPI**
		Version
		0.1
		Fecha
		15/01/2018

MARCAR CON UNA "X"

TIPO DE EQUIPO DE SEGURIDAD O EMERGENCIA ENTREGADO

EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL	EQUIPO DE EMERGENCIA
X	

Apellidos y Nombres del Trabajador:	BAIRON QUINTERO	**Identificacion**	1.096.236.096
Lugar del proyecto:	HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS	**Cargo:**	AYUDANTE
Fecha de Ingreso:	OCT. 15 / 2024		

N°	EPI ENTREGADO		Fecha de Entrega	firma de Recibido
	Descripción	Cantidad		
1	TAPABOCAS MATERIAL PARTICULADO	5	DIC. 2024	Bairon Quintero
2	GAFAS LENTE CLARO	3	DIC. 2024	Bairon Quintero
3	GUANTES	5	DIC. 2024	Bairon Quintero
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los Elementos de Protección Individual recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando correctamente los equipos, herramientas y Elementos de Protección Individual (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado en el Departamento de Gestión de Salud y Seguridad en el Trabajo como elemento de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos.

El presente compromiso aplica para los Elementos de Protección Individual entregados.

RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS		RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO
Nombre	LUISA SANTANA	Bairon Quintero 1.096.236.046 **Firma y cedula**
Identificación	49.658.352	
Cargo	ING. RESIDENTE SISOMA	
Firma		

CONSORCIO
VENTURA

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN

CERTIFICA

Que en el **CONSORCIO VENTURA**, bajo el contrato No. 85003232024, no se presentaron accidentes laborales leves ni graves durante el periodo del 09 de diciembre al 29 de diciembre del año 2024 en las sedes Hogar Infantil Los Esteritos y el CDI ANA CECILIA SUAREZ.

La presente se expide en Yopal, a los 03 días del mes de enero de 2024.

Atentamente,

MARIA JOSE HERRERA GUZMAN
C.c. 52.452.955
REPRESENTANTE LEGAL Y
DIRECTORA DE OBRA

	MEDEVAC - CONTACTO DE EMERGENCIA	VERSIÓN: 03
		MHG -A- MEDEVAC
		12/04/2024

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	EPS	ARL	RH	F DE PENSIÓN	CELULAR	CARGO	ENFERMEDADES O ALERGIAS	EN CASO DE EMERGENCIA AVISAR A	
										NOMBRE	TELEFONO
1	MARIA JOSE HERRERA GUZMAN	52452955	ALIANZASALUD	POSITIVA	O+	PORVENIR	310 5587676	REPRESENTANTE LEGAL Y DIRECTORA DE OBRA	NINGUNA	MANUEL ORJUELA	3238087335
2	LUIS DOMINGO HERRERA GUZMAN	80471876	ALIANZASALUD	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3179523068	GERENTE DE PROYECTOS	NINGUNA	NEILA GUZMAN	3115402422
3	CLAUDIA DANELLY RODRIGUEZ GONZALEZ	52440227	ALIANZASALUD	POSITIVA	A+	COLPENSIONES	3105305072	SUPERVISOR SST	NINGUNA	LUIS HERRERA	3187952306
4	ANIBAL ISAAC CARVAJAL KALIL	73145264	SALUD TOTAL	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	3145395927	ARQ RESIDENTE	NINGUNA	CLAUDIA CARVAJAL	6015305072
5	ARGENIS LOPEZ	52832228	SALUD TOTAL	POSITIVA	O+	PORVENIR	3134156096	SUPERVISOR SST	NINGUNA	MARIA JOSE HERRERA	3105587676
6	ANDRES MAURICIO ROSERO GONZÁLEZ	74360018	SANITAS	POSITIVA	A+	COLPENSIONES	315 6917916	ARQ RESIDENTE	NINGUNA	DIANA VARGAS	3138524631
7	MARIA LUISA SANTANA ACOSTA	49658352	SANITAS	POSITIVA	B+	PORVENIR	311 5143353	SUPERVISOR SST	NINGUNA	LUISA FERNANDA AMADO	3104850965
8	SANTOS EDUARDO RAMIREZ FIGUEROA	1026267003	CAPITAL SALUD	POSITIVA	O+	PROTECCIÓN	322 4519561	MAESTRO	NINGUNA	TEOFILDE ROJAS	3142511036
9	JOSE DUVAN TUMAY SIGUA	1118571442	NUEVAEPS	POSITIVA	0+	PORVENIR	3223394150	AYUDANTE	NINGUNA	ALVA HERNANDEZ	3134969096
10	JOSE MURILLO	9529091	NUEVA EPS	POSITIVA	A+	PORVENIR	3124924459	OFICIAL	NINGUNA	LEIDY MURILLO	3144851089
11	LUIS MIGUEL AVENDAÑO ROJAS	1118564573	CAPRESOCA	POSITIVA	B+	PORVENIR	3026389668	OBRERO	NINGUNA	YULBER DARIO AVENDAÑO	3209878806
12	SEGUNDO GONZALEZ ROJAS	9556505	NUEVA EPS	POSITIVA	O+	PORVENIR	3142188197	OFICIAL	NINGUNA	LILIBETH PEREZ	3115697695
13	JOSE DANIEL ARISTIZÁBAL CAMPIÑO	1115854706	CAPRESOCA	POSITIVA	A+	PORVENIR	3209680392	OFICIAL	NINGUNA	DAYANA PEREZ	3507815928
14	MARTHA LILIANA FONSECA MOLINA	1057572709	NUEVA EPS	POSITIVA	0+	PORVENIR	3115677411	RESIDENTE SST	DIPIRONA	MARTHA MOLINA	3212236899

TOTAL: 14

PERSONAL ACTIVO EN EL CONSORCIO VENTURA : 14

69

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Una

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA	Carrera 54 No. 163-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@aol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	08/01/2025	83187011	$11,461,900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC65	EPS-S Cajacopi	901543211-6	81.300	0		0		0	5	300	0	81.600	1
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	162.500	0		0		0	5	600	0	163.100	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	390.100	0		0		0	5	1.300	0	391.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	325.000	0		0		0	5	1.100	0	326.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	314.200	0		0		0	5	1.000	0	315.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.126.900	0		0		0	5	3.600	0	1.130.500	10
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	395.600	0		0		0	5	1.300	0	396.900	4
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	189.700	0		0		0	5	600	0	190.300	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	325.000	0		0		0	5	1.100	0	326.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.324.400	0	0	0	0	5	4.200	0	1.328.600	8
230301	Porvenir	800224808-8	2.406.300	0	0	0	0	5	7.600	0	2.413.900	16
25-14	Colpensiones	900336004-7	505.200	0	0	0	0	5	1.600	0	507.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.843.900				1.843.900	5	6.800	1.849.700			19.439	1.849.700	27

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	381.400	5	1.200	382.600	11
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	522.300	5	1.700	524.000	10

70

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA		Carrera 54 No. 153-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgaas@aol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	08/01/2025	83167011	$11.461.900	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
452.000	6	1.500	453.500	27
ICBF				
678.400	5	2.200	680.600	27
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	3.310.300	3.321.200
Pensión	3	4.236.900	4.260.300
Riesgos Laborales	1	1.843.900	1.849.700
CCF	2	903.700	906.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	678.400	680.600
MEN	0	0	0
SENA	1	452.000	453.500
TOTALES	17	11.426.200	11.461.900

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901550907-2	CONSORCIO VENTURA		Carrera 54 No. 163-75 Torre 2 Apto. 512	3105587676	altavistacgsas@aol.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					27	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	08/01/2025	83167011	$11.461.900	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Dependiente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1003555632	PEREZ QUIRAN ANDERSON CAMILO	1	0			N	X															230301	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS037	433.334	54.200	14-23	433.334	5	39.200	CCF69	433.334	17.400	433.334	8.700	13.100	0	0
CC	1026251053	ORJUELA CARRERO JHOAN MANUEL	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS001	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	1020287003	RAMIREZ FIGUEROA SANTOS EDUARDO	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF69	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	1057672709	FONSECA MOLINA MARTHA LILIANA	1	0			N	X															230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS041	1.213.334	151.700	14-23	1.213.334	5	84.500	CCF69	1.213.334	48.500	1.213.334	24.300	38.500	0	0
CC	1073599257	MARTIN GUERRERO JOSE ALCIDES	1	0			N	X	X														230201	433.334	69.400	0	0	0	0	EPS037	433.334	54.200	14-23	433.334	5	39.200	CCF69	433.334	17.400	433.334	8.700	13.100	0	0
CC	1077320582	AVILA RINCON NESTOR ENRIQUE	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	1116776322	VANEGAS VELASQUEZ JESUS ORLANDO	1	0			N	X															230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS041	650.000	81.300	14-23	650.000	5	45.300	CCF69	650.000	26.000	650.000	13.000	19.500	0	0
CC	1118070097	MURCIA ROMERO ALEXIS	1	0			N	X															230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS017	1.213.334	151.700	14-23	1.213.334	5	84.500	CCF69	1.213.334	48.500	1.213.334	24.300	38.500	0	0
CC	1118647369	CERON MARTINEZ GINETH MARITZA	1	0			N	X															230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPSC25	650.000	81.300	14-23	650.000	5	45.300	CCF69	650.000	26.000	650.000	13.000	19.500	0	0
CC	13481983	MORALES RUIZ JORGE ELIECER	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	37441623	PEREZ GRIMALDOS EDDY GISELA	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	49058352	SANTANA ACOSTA MARIA LUISA	1	0			N	X															230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	151.700	14-23	1.213.334	5	84.500	CCF69	1.213.334	48.500	1.213.334	24.300	38.500	0	0
CC	1030142064	MEDINA SALCEDO LUIS FELIPE	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	1098236096	QUINTERO ARUMADA BAIRON ARLEX	1	0			N	X															230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS041	650.000	81.300	14-23	650.000	5	45.300	CCF69	650.000	26.000	650.000	13.000	19.500	0	0
CC	1115554708	ARISTIZABAL CAMPIÑO JOSE DANIEL	1	0			N	X															230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS037	866.667	108.400	14-23	866.667	5	60.400	CCF69	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
CC	80076301	VILLALOBOS SANCHEZ CELY DANIEL	1	0			N	X															230201	650.000	104.000	0	0	0	0	CCFC55	650.000	81.300	14-23	650.000	5	45.300	CCF24	650.000	26.000	650.000	13.000	19.500	0	0
CC	88311684	HERNANDEZ ROPERO PEDRO ANTONIO	1	0			N	X															230201	693.334	111.000	0	0	0	0	EPS005	693.334	86.700	14-23	693.334	5	48.300	CCF24	693.334	27.800	693.334	13.900	20.900	0	0
CC	8529091	MURILLO RODRIGUEZ JOSE DEL CARMEN	1	0			N		X														230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS037	216.667	27.100	14-23	216.667	5	15.100	CCF69	216.667	8.700	216.667	4.400	6.600	0	0
CC	1118564573	AVENDAÑO ROJAS LUIS MIGUEL	1	0			N		X														230301	866.667	138.700	0	0	0	0	EPSC25	866.667	108.400	14-23	866.667	5	60.400	CCF69	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
CC	1118571442	TUMAY SIGUA JOSE DUVAN	1	0			N	X															230301	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS037	650.000	81.300	14-23	650.000	5	45.300	CCF69	650.000	26.000	650.000	13.000	19.500	0	0
CC	1127387023	BARRETO EDGAR JOSE	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	6656595	GONZALEZ ROJAS SEGUNDO	1	0			N	X															230301	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS037	1.213.334	151.700	14-23	1.213.334	5	84.500	CCF69	1.213.334	48.500	1.213.334	24.300	38.500	0	0
PT	5106892	PACHECO BETANCOURT ANDREUS	1	0			N	X															26-14	650.000	104.000	0	0	0	0	EPS041	650.000	81.300	14-23	650.000	5	45.300	CCF69	650.000	26.000	650.000	13.000	19.500	0	0
PT	5841100	ANGEL VALERO CARIBAY DEL VALLE	1	0			N																230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSI08	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	74360016	ROSERO GONZALEZ ANDRES MAURICIO	1	0			N	X															26-14	1.213.334	194.200	0	0	0	0	EPS005	1.213.334	151.700	14-23	1.213.334	5	84.500	CCF69	1.213.334	48.500	1.213.334	24.300	38.500	0	0
CC	79920871	GONZALEZ ORTIZ HAENZ	1	0			N																230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0
CC	79864942	GONZALEZ PIRAQUIVE WILLIAM EDILSON	1	0			N																26-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	5	93.600	CCF24	910.000	36.400	910.000	18.200	27.300	0	0

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

CONSORCIO VENTURA	Formato de informe de obra	CÓDIGO:	02
		VERSIÓN:	01
	GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS	VIGENCIA:	2024-12-31

HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS

INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL – SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

No. CONTRATO: 85003232024

OBJETO: ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN LAS SEDES: CDI ANA CECILIA SUAREZ Y EN EL HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE.

En este cuerpo del informe se deberán describir el desarrollo de las actividades desarrolladas referente a la seguridad y salud en el trabajo:

Seguridad y Salud en el Trabajo

INFORME DEL 09 DE DICIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2024

El día 18 de octubre de 2024 se da inicio con la reunión del Comité a las actividades de ADECUACIONES Y/O REPARACIONES LOCATIVAS REQUERIDAS EN LAS INFRAESTRUCTURAS DONDE EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR (ICBF) PRESTA EL SERVICIO DE ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA UBICADAS EN EL HOGAR INFANTIL LOS ESTERITOS EN EL DEPARTAMENTO DE CASANARE, se registra en este informe actividades realizadas que van del 09 de diciembre al 29 de diciembre del año 2024, se anexará documentación y registro fotográfico de lo ejecutado:

I. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL MES DE DICIEMBRE 2024:

En el Hogar Infantil Los Esteritos se continúan con las adecuaciones y reparaciones locativas, se anexa registros del desarrollo de las actividades ejecutadas durante el periodo del 09 de dic. 2024 al 29 de dic. 2024:

1. **Se realiza charlas diarias de 5 min y calistenia con el personal, los temas tratados durante el mes de noviembre y siete (07) días de diciembre 2024, fueron:**

Día 9 dic. Misión de la empresa
Día 10 dic. Visión de la empresa
Día 11 dic. Normatividad Legal Vigente
Día 12 dic. Clasificación de Residuos
Día 13 dic. Política de No Alcohol
Día 14 dic. Ahorro de agua y energía
Día 16 dic. Política de No fumadores
Día 17 dic. Gasolina y Alcohol No se mezclan
Día 18 dic. Cuidado de manos
Día 19 dic. Riesgo Biológico
Día 20 dic. Riesgo Eléctrico
Día 21 dic. Riesgo Trabajos en Alturas

Día 23 dic. Riesgo Físico Ruido
Día 24 dic. Código de colores (residuos sólidos)
Día 26 dic.: Riesgo Cardiovascular
Día 27 dic. Importancia pausas activas
Día 28 dic. Cuidados de la audición

2. Se realiza inspecciones de equipos, herramientas y áreas de trabajo según las actividades a desarrollar:
   1. Botiquín de Primeros Auxilios y Extintor (mensual)
   2. Inspección Preoperacional de Herramientas (diaria)
   3. Andamios (semanal)
   4. Escalera (semanal)
   5. Pulidoras (semanal)
   6. Taladro Percutor (semanal)
   7. Inspección Equipo Trabajo en Alturas (semanal)
   8. Revisión de Orden y Limpieza (semanal)

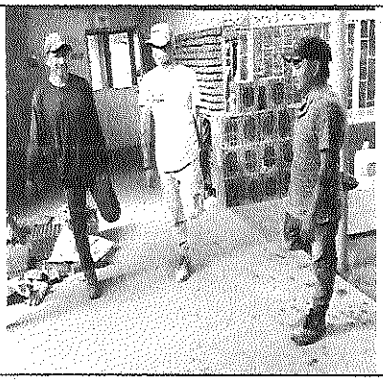
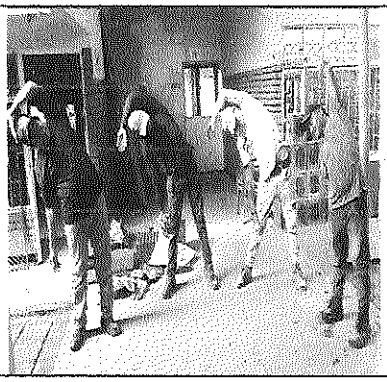
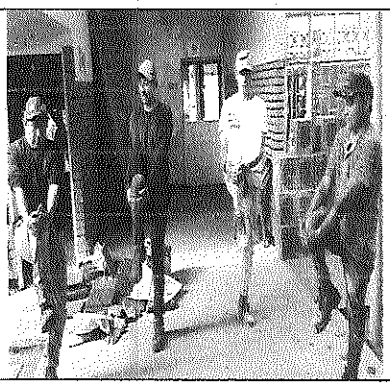
3. Aseguramiento del personal y de las áreas para la realización de trabajo en alturas:
   1. Examen médico con énfasis en alturas
   2. Competencia para realizar trabajos en alturas
   3. Reporte Condiciones de Salud
   4. Permiso de Trabajo en Alturas (semanal)
   5. Análisis de Trabajo Seguro - ATS (semanal)
   6 Plan de rescate

4. Cumplimiento del sistema de gestión en seguridad y salud en el trabajo
   1. Se realiza inspección de EPP al personal activo del Consorcio
   2. Se realiza entrega de EPP
   3. Se adjunta certificación de no accidentes laborales graves ni leves durante el periodo del 09 de diciembre al 29 de diciembre del presente año.
   4. Medevac, este se encuentra actualizado a la fecha con el personal del Consorcio Ventura en la ciudad de Yopal – Casanare.
   5. Pago Planilla Seguridad social

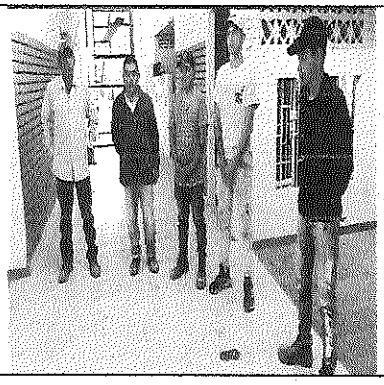
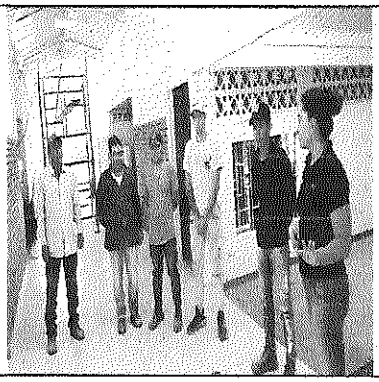
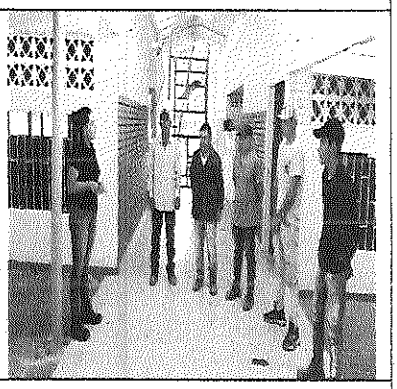
73

CONSORCIO VENTURA	Formato de informe de obra	CÓDIGO:	02
		VERSIÓN:	01
	GERENCIA Y GESTIÓN DE PROYECTOS	VIGENCIA:	2024-12-31

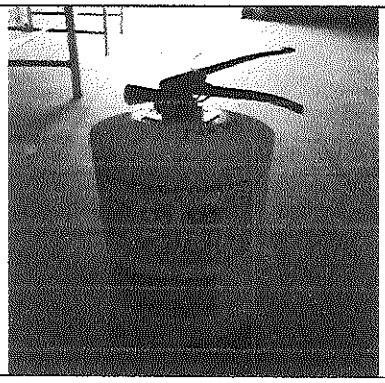
1. REGISTRO FOTOGRAFICO

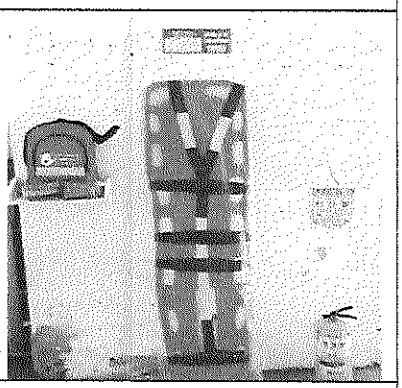




Diariamente se realiza calistenia con el personal activo del Consorcio

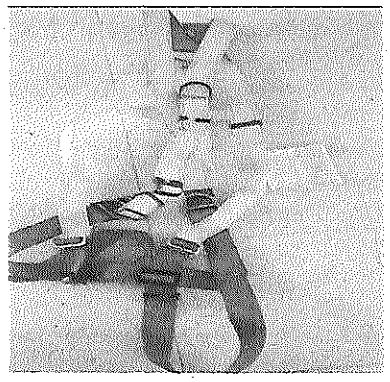




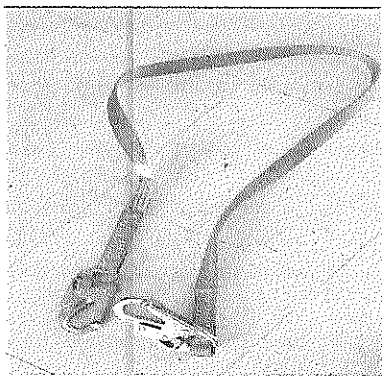
Se realiza charlas diarias de seguridad con el personal activo del Consorcio Ventura.



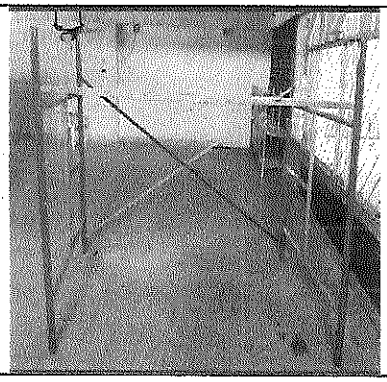
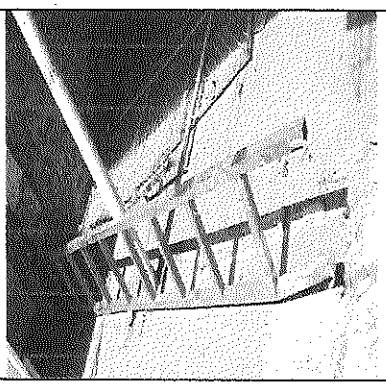


Se realiza inspección de equipos de primeros auxilios: Extintor, Botiquin Primeros Auxilios y Camilla.

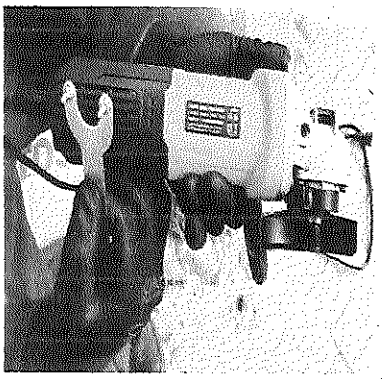




Equipos de Protección Contra Caídas


inspección herramienta Menor, Escalera y Andamio




Inspección Preoperacional Herramientas Eléctricas

Ing. Maria Luisa Santana Acosta
Residente SISOMA
Lic. SST No. 9620

Vo. Bo. Argenis López