Medellín, 16 de Diciembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONIMASTER SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL DC, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1001316101	ACHURY ROA ANA MELISSA	08/11/2024		Y238v132	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10184867002435155271

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/12/2024 15:21:11 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 161.10.161.4, 192.230.104.8, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
IMPERMEABILIZACION DE CUBIERTAS Y BALCONES EDIFICIO ADMINISTRATIVO SECRETARIA DE SALUD

1. EVIDENCIA FOTOGRAFICA









Se realizan charla de seguridad y salud en el trabajo y pausas activas con el personal en obra antes de iniciar actividades.









Se realizan recolección de firmas de permisos de trabajos con el personal laboral; e inspección visual de elementos de protección personal y dotación del personal en obra.







Se realizan supervisión de salud y seguridad a actividades de trabajos eléctricos (Mantenimiento a tableros).







Supervisión de actividades de levante e instalación de losetas y dados de concreto





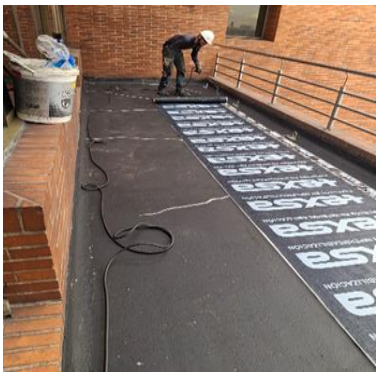
Se realiza supervisión de actividades de despegar y almacenar en lonas el manto de los balcones para su traslado al punto de acopio de este residuo.





Se realizan supervisión de actividades de descargue de material en obra, así como inspección visual de instalación de losetas y dados, y aplicación de emulsión a grietas en balcones para posterior impermeabilización.








Supervisión de actividad de impermeabilización de balcones y cubiertas en obra.





Acopio de material y señalización de áreas de trabajos

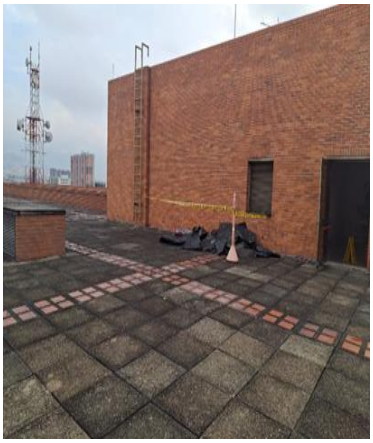






Seguimiento de seguridad y salud en el trabajo al traslado de material desinstalado de cubierta y balcones a punto de acopio





Seguimiento al Traslado al punto de acopio de residuos (Manto asfaltico).

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-22
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	18/11/2024	HASTA:	24/11/2024.	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	5:00 PM	

PERMISO OTORGADO POR: SOFIA ROA — CARGO: SST

PERMISO CONSEDIDO A: CARLOS OBANDO. — CARGO: ENCARGADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA: OBRAS CONSORCIO D.CO

AREA DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO: CUBIERTAS

PROPÓSITO DEL TRABAJO: IMPERMEABILIZAR CUBIERTAS

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS					
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo Eléctricos ☐	Choque Eléctrico ☐	Quemaduras ☐	Corto Circuito ☐	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo con Químicos ☐	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐	
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Otros no referidos ☒	FENOMENOS NATURALES ☒	TEMPERATURAS EXTREMAS ☒	INTENSAS LLUVIAS ☒	☐	☐	

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certiificada ☐
Trabajo Eléctricos ☐	Casco Dieléctrico ☐	Guantes Dieléctricos ☐	Botas Dieléctricas ☐	☐	☐
Trabajo con Químicos ☐	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de carnaza ☐	Polainas ☐	☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐
Otros no referidos ☐	FENOMENOS NATURALES ☒	Calor ☒	INTENSAS LLUVIAS ☒	☐	☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN					
Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☒	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☐	Brigada de Emergencia ☐	Ambulancia ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 7:30 AM.

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Jhon Fernando	702495403	Oficial	
2	Carlos Obando	80742228	Of	
3	Santiago Berdugo	1059572780	Ayudante	Santiago B.
4	Alvaro Sossa	15995711		
5	Bayron Calderon	1000003620	Ayudante	
6	Luis Fernando Rojas	5972827	Oficial	
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 5:00 pm

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:	SOFIA ROA	TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
Pág. No.	1 de 1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Tarea	MANTENIMIENTO ELECTRICO	**ENCARGADO**	RODOLFO MILLAN
Area	TODOS LOS PISOS	**Fecha**	18 D 1 M 2024.

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró:	SOFIA LOPEZ
Revisó y Aprobó:	

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
					
X CASCO	BOTAS DE X SEGURIDAD	X GUANTES	GAFAS DE X SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
TALADRO INALAMBRICO. SOPLADORA.	

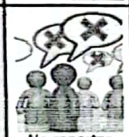
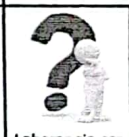
Pasos de la tarea o actividad	
1	EVIDENCIAR ESTADOS DE TABLEROS ELECTRICOS.
2	EVIDENCIAR REGISTRO FOTOGRAFICO DE TABLEROS
3	DESTAPAR TABLEROS ELECTRICOS.
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. TABLEROS ELECTRICOS LIMPIEZA, AJUSTES TORNILLERIA, REVISION CABLES.
5	MAQUILLACION REVISION DE LAS TAPAS, LIMPIEZA SUPERFICIAL CON ESPUMA.
6	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO ELECTRICO TABLEROS
7	ENTREGAS AL PROYECTO EL TRABAJO CORDEN Y ASEO AL AREA.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS

 Caida de materiales	 Caidas al mismo nivel	 Caidas a diferente nivel
 Ruido	 Material particulado	 Manejo individual de cargas
Otras:	Herramientas, Escombros	

ACTOS INSEGUROS

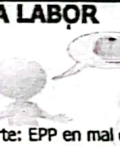
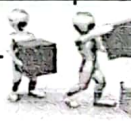
 No reportar peligros	 Laborar sin ser entrenado	 Usar herramientas en mal estado
 Utilizar EPP en mal estado	 No usar EPP requeridos	 Inadecuado uso de EPP
 Almacenar en forma insegura	 Mal manejo de cargas	 Exceder la carga
 No respetar señalización o demarcación	 Trabajar distraido(a)	 Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.	2  Inspeccione el área de trabajo
3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.	4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR

5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.	6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.	8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.	10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.	12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

 Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	 Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	 Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levántela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

Código	FT- SST- 015	
Fecha	02-09-22	
Versión	1	

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	18/11/2024	HASTA:	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	7:30 AM	HASTA:	5:00 PM

PERMISO OTORGADO POR: SOFIA ROA — CARGO: PROFESIONAL SST

PERMISO CONSEDIDO A: RODOLFO . MILLAN — CARGO: ENCARGADO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA: TechnoRed S

AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO: TODOS LOS PISOS .

PROPÓSITO DEL TRABAJO: MANTENIMIENTO electrico.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS									
Trabajo en Altura	☐	Caída de Altura	☐	Traumas	☐	Fracturas	☐	Heridas	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo Eléctricos	☒	Choque Eléctrico	☒	Quemaduras	☒	Corto Circuito	☒	Incendio / Explosión	☒	Muerte(s)	☒
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Derrame, Fuga	☐	Intoxicación	☐	Quemaduras	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐
		Incendio / Explosión	☐	Muerte(s)	☐	Impacto Ambiental	☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Quemaduras	☐	Intoxicación	☐	Incendio	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Caída de Altura	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)									
Trabajo en Altura	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Andamio Certificado	☐	Escalera Certificada	☐
Trabajo Eléctricos	☒	Casco Dieléctrico	☒	Guantes Dieléctricos	☒	Botas Dieléctricas	☒		☐		☐
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Guantes de caucho	☐	Respirador	☐	Careta con Filtros	☐	Peto Impermeable	☐	Traje (Tivek)	☐
		Botas de caucho	☐		☐		☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Careta de soldador	☐	Guantes asbesto	☐	Peto de carnaza	☐	Polainas	☐		☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Equipo de Ventilación	☐	Equipo de Autocontenido	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS	☒	Señalización y Acordonamiento del área	☒	Redes Anticaídas	☐	Equipos para Rescate en Altura	☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías	☐	Kit Antiderrames	☐
Trabajo en Cuadrilla	☐	Equipos de Comunicación	☐	Extintores	☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios	☐	Brigada de Emergencia	☐	Ambulancia	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* — **HORA:** 7:30 AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:	SOFIA ROA	TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Rodolfo Millan C.	1012326139	Técnico	
2	Jayg [illegible]	[illegible]	Tecnico	
3	Brian Santiago Molina R.	1000771373	Técnico	
4	Juan David Rein	1110117670	Tecnico	
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* — **HORA:** 5:00 pm

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:	SOFIA ROA.	TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
de	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1

Tarea	CUBIERTA.	**ENCARGADO**	CARLOS OBANDO
Area	IMPERMEABILIZACIÓN	**Fecha**	12 / 1M / 2024

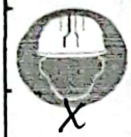
Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró:	SOPRO
Revisó y Aprobó:	

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
 X	 X	 X			
CASCO	BOTAS DE SEGURIDAD	GUANTES	GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
CILINDRO DE GAS.	

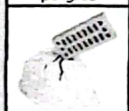
Pasos de la tarea o actividad	
1	TRASLADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS. AL AREA.
2	levante de los setos Y DADOS DE CUBIERTA.
3	DESMONTE DE MANTO ASFALTICO ANTIGUO EN CUBIERTA.
4	CURACIÓN DE GRIETAS
5	APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE EN CUBIERTA. CON RODILLO
6	CORTE A MEDIDA E INSTALACIÓN MANTO ASFALTICO EN CUBIERTA.
7	PEGAR EN SUPERFICIE CON CILINDRO DE GAS. UNIFORMENTE.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS

 Caida de materiales	 Caidas al mismo nivel	 Caidas a diferente nivel
 Ruido	 Material particulado	 Manejo individual de cargas
Otras: 	Herramientas, Escombros	

ACTOS INSEGUROS

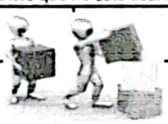
 No reportar peligros	 Laborar sin ser entrenado	 Usar herramientas en mal estado
 Utilizar EPP en mal estado	 No usar EPP requeridos	 Inadecuado uso de EPP
 Almacenar en forma insegura	 Mal manejo de cargas	 Exceder la carga
 No respetar señalización o demarcación	 Trabajar distraido(a)	 Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.	2  Inspeccione el área de trabajo
3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.	4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR

5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.	6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.	8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.	10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.	12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

 Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	 Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	 Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

Código	--
Fecha	

Código	FT- SST- 015
Fecha	02-09-22
Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo: 01

FECHAS:	VALIDO DESDE:	12/11/2024	HASTA:	16/11/24
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00AM	HASTA:	5:00PM.

PERMISO OTORGADO POR: SOFIA ROA — CARGO: SST

PERMISO CONSEDIDO A: CARLOS OBANDO — CARGO: CONTRATISTA.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA: CONSORCIO D'CO.

AREA DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO: CUBIERTA.

PROPÓSITO DEL TRABAJO: IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS						
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐		
Trabajo Eléctricos ☐	Choque Eléctrico ☐	Quemaduras ☐	Corto Circuito ☐	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐		
Trabajo con Químicos ☐	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐		
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐		
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐		
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐		
Otros no referidos ☒	FENOMENOS NATURALES ☒	INTENSAS LLUVIAS ☐	TEMPERATURAS EXTREMAS ☒	EXCESO DE CALOR ☒	☐		

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)					
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certificada ☐	
Trabajo Eléctricos ☐	Casco Dieléctrico ☐	Guantes Dieléctricos ☐	Botas Dieléctricas ☐	☐	☐	
Trabajo con Químicos ☐	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐	
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐	
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de camaza ☐	Polainas ☐	☐	
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐	
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐	

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN					
Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☒	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☒	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☒	Brigada de Emergencia ☒	Ambulancia ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* — **HORA:** 8:00 AM.

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Juan Fernando O	1022995403	Instalador	
2	Jaiver Serrano	13995111	impermeabilizador	
3	Cristian Camilo Sdo	1012334337	ayudante	
4	Carlos Obando	80744826	Of	
5	David Santiago B.	1057572189	AY.	Santiago B.
6	Brayan Andres Garzón	1031164924	Ayudante	
7	Andres Zarate	1023963210	Oficial	
8	Brayan Andrey	1073676212	Maestro	
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* — **HORA:** 5:00 PM.

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO		Código	--
		Fecha	
		Versión	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1 de 1

Tarea	MANTENIMIENTO ELECTRICO	**ENCARGADO**	RODOLFO MILLAN
Area	SECRETARIA DE SALUD	**Fecha**	15 / 11 / 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró: SORAYA REA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo		Todo el tiempo	Todo el tiempo	
						
X CASCO	BOTA X DE SEGURIDAD	X GUANTES		GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA X

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
TALADRO	

Pasos de la tarea o actividad		Peligros ⚠			Normas Complementarias de Seguridad
1 EVIDENCIAR ESTADOS DE LOS TABLEROS ELECTRICOS	CONDICIONES PELIGROSAS	 Caida de materiales	 Caidas al mismo nivel	 Caidas a diferente nivel	**ANTES DE INICIAR LA LABOR**
2 EVIDENCIAR REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS TABLEROS.		 Ruido	 Material particulado	 Manejo individual de cargas	1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.
3 DESTAPAR TABLEROS ELECTRICOS		Otras:  Herramientas, Escombros			2  Inspeccione el área de trabajo
4 MANTENIMIENTO CORRECTIVO. TABLEROS ELECTRICOS. LIMPIEZA, AJUSTES TORNILLERIA, REVISION CABLES ELECTRICOS.	ACTOS INSEGUROS	No reportar peligros	 Laborar sin ser entrenado	 Usar herramientas en mal estado	3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.
5 MARQUILLACION, REVISION DE LAS TAPAS, LIMPIEZA SUPERFICIAL CON ESPUMA.		 Utilizar EPP en mal estado	 No usar EPP requeridos	 Inadecuado uso de EPP	4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.
6 REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL (Del mantenimiento correctivo de electricos TABLEROS		 Almacenar en forma insegura	 Mal manejo de cargas	 Exceder la carga	**DURANTE TODA LA LABOR**
7 ENTREGAS AL PROYECTO EL TRABAJO ORDEN Y ASEO EN EL AREA.		 No respetar señalización o demarcación	 Trabajar distraido(a)	 Exceso de Confianza	5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.
					6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
					7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.
					8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
					9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.
					10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
					 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.
					12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.
					AL FINALIZAR LA LABOR
					13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

 Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	 Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	 Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-24
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	15/11/2024	HASTA:	22/11/2024.	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	6:00 PM.	
PERMISO OTORGADO POR:	SOFIA ROA		CARGO:	SST	
PERMISO CONSEDIDO A:	RODOLFO MILLAN		CARGO:	INGENIERO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA:					
AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:	SECRETARIA DE SALUD				
PROPÓSITO DEL TRABAJO:	MANTENIMIENTO ELECTR.				

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS					
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo Eléctricos ☒	Choque Eléctrico ☒	Quemaduras ☒	Corto Circuito ☒	Incendio / Explosión ☒	Muerte(s) ☒	
Trabajo con Químicos ☐	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐	
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐	

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)					
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certificada ☐	
Trabajo Eléctricos ☒	Casco Dieléctrico ☒	Guantes Dieléctricos ☒	Botas Dieléctricas ☒	☐	☐	
Trabajo con Químicos ☐	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐	
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐	
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de carnaza ☐	Polainas ☐	☐	
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐	
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐	

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN						
Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☒	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐	
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☐	Brigada de Emergencia ☐	Ambulancia ☐	
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐	

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 8:00 AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Juan David Ramirez	1101117670	Técnico E.	Juan David R.
2	Milan Santiago Molina Ramirez	1000121373	Auxiliar	Milan Molina.
3	Jaye Leo Hoyle Tovar	1022332001	Docente	
4	Rodolfo Millan G.	1012326137	Tecnico	
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 5:00 PM

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
de	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1

Tarea IMPERMEABILIZACIÓN CUBIERTA **ENCARGADO** ING. DIEGO ACHEU

Area CUBIERTAS (PISOS) **Fecha** 08 | 11 | 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró: SOPLADORA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
CASCO	BOTAS DE SEGURIDAD	GUANTES	GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
CILINDRO DE GAS.	

Pasos de la tarea o actividad	
1	RECOLECCION FIRMAS DE TRABAJOS.
2	CHARLA DE SEGURIDAD AL PERSONAL EN OBRA
3	TRASLADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS AL AREA.
4	DES MONTE DE LOSETAS DADOS Y MANTO. ASFALTICOS EN AREA DE TRABAJO
5	APLICACION DE IMPRIMANTE Y CURACION DE GRIETAS EN CUBIERTA.
6	INSTALACION DE MANTO ASFALTICO A MEDIDA EN CUBIERTA QUEMANDO
7	ORDEN Y ASEO EN EL AREA.

Peligros ⚠

CONDICIONES PELIGROSAS



Caida de materiales | Caidas al mismo nivel | Caidas a diferente nivel



Ruido | Material particulado | Manejo individual de cargas

Otras: Herramientas, Escombros

ACTOS INSEGUROS



No reportar peligros | Laborar sin ser entrenado | herramientas en mal estado



Utilizar EPP en mal estado | No usar EPP requeridos | Inadecuado uso de EPP



Almacenar en forma insegura | Mal manejo de cargas | Exceder la carga



No respetar señalización o demarcación | Trabajar distraido(a) | Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1 
Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.

2 
Inspeccione el área de trabajo

3 
Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.

4 
Traslade, organice y asegure l elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR

5 
Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.

6 
Reporte: EPP en mal estado condiciones peligrosas.

7 
Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.

8 
Utilice los elementos de trab para lo que fueron diseñad

9 
Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.

10 
Respete demarcación y señ de las áreas por las que cir

12 
No trabaje con exceso confianza, sea precavid


Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, material elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas


Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.


Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)


Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.


No realice giros de cintura mientras sostenga la tiene que girar hágalo con todo el cuerp

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-22
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	08/11/2024	HASTA:	09/11/2024	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	5:00 PM.	

PERMISO OTORGADO POR:	SOFIA ROA	CARGO:	SST.
PERMISO CONSEDIDO A:	CARLOS	CARGO:	ENCARGADO.
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA:	CONSORCIO DICS		
AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:	CUBIERTA		
PROPÓSITO DEL TRABAJO:	IMPERMEABILIZACIÓN DE CUBIERTAS		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS									
Trabajo en Altura	☐	Caída de Altura	☐	Traumas	☐	Fracturas	☐	Heridas	☐	Muerte(s) ☐
Trabajo Eléctricos	☐	Choque Eléctrico	☐	Quemaduras	☐	Corto Circuito	☐	Incendio / Explosión	☐	Muerte(s) ☐
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Derrame, Fuga	☐	Intoxicación	☐	Quemaduras	☐	Asfixia	☐	Desmayo ☐
		Incendio / Explosión	☐	Muerte(s)	☐	Impacto Ambiental	☐		☐	☐
Trabajo con Soldadura	☐	Quemaduras	☐	Intoxicación	☐	Incendio	☐	Explosión	☐	Muerte(s) ☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Caída de Altura	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐	Explosión	☐	Muerte(s) ☐
Otros no referidos	☒	FENOMENOS NATURALES	☒	TEMPERATURAS EXTREMAS	☒	EXCESO DE LLUVIAS	☒		☐	☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)									
Trabajo en Altura	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Andamio Certificado	☐	Escalera Certiificada ☐
Trabajo Eléctricos	☐	Casco Dieléctrico	☐	Guantes Dieléctricos	☐	Botas Dieléctricas	☐		☐	☐
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Guantes de caucho	☐	Respirador	☐	Careta con Filtros	☐	Peto Impermeable	☐	Traje (Tivek) ☐
		Botas de caucho	☐		☐		☐		☐	☐
Trabajo con Soldadura	☐	Careta de soldador	☐	Guantes asbesto	☐	Peto de carnaza	☐	Polainas	☐	☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Equipo de Ventilación	☐	Equipo de Autocontenido ☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐	☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS	☒	Señalización y Acordonamiento del área	☐	Redes Anticaídas	☐	Equipos para Rescate en Altura	☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías	☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla	☐	Equipos de Comunicación	☐	Extintores	☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios	☐	Brigada de Emergencia	☐	Ambulancia ☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐	☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 8:00AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Carlos Olano	1007911278	OF	
2	Cristian Soto	1012334	AYUDANTE	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 1:00PM

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CONSORCIO OBRAS DICO	PERMISO TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO:	FT-SST- 016
		VERSIÓN:	1
		FECHA:	

Validez de la Autorización								
Fecha Elaboración:	19/11/24	Valido Desde:	19/11/24	Hora:	7:30 AM	Valido Hasta:		Hora: 5:00 PM.
Lugar de Ejecución del Trabajo en Alturas:	CUBIERTA.							
Tipo de Trabajo:	IMPERMEABILIZACIÓN						Altura aprox.	
Responsable de la Solicitud del Permiso:	CARLOS OBANDO						Cargo	CONTRATISTA.

Personal Autorizado:				
Nombre y Apellido	C.C.	CARGO	EPS	FIRMA
Johan Fernando	1077495403	Instalador	Salud total	

Descripción y procedimiento de la tarea:	INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO EN BORDE DE PLACA (IMPERMEABILIZACIÓN)

Comprobaciones Previas al Inicio de Trabajo (*Realizadas por el Responsable de la Tarea*)	SI	NO	N/A
Los trabajadores cuentan con la certificacion actualizada de capacitacion y/o competencia laboral para el trabajo seguro en alturas.	X		
Los trabajadores tienen el concepto de aptitud avalado por el medico en los examenes ocupacionales	X		
Los trabajadores cuentan con afiliación vigente en seguridad social integral	X		
Los trabajadores tienen la formación e información especifica sobre la tarea a realizar, los riesgos y medidas preventivas.	X		
Estan claras las Medidas de prevención contra caidas.	X		
Hay claridad en las Herramientas a utilizar.	X		
Exsite para esta actividad ayudante de seguridad	X		
Se puede garantizar una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados	X		X
Existe Equipos, sistema de acceso para trabajo en alturas.	X		X
Existe formato de análisis de peligros por actividad (ATS, o cualquier otra metodología).Para el análisis de los demás riesgos del trabajo y las condiciones medioambientales externas	X		
Verifícar si estan los Sistemas de restricción, posicionamiento o detención de caidas a utilizar.	X		
Existe supervisión directa para la realización de los trabajos.(Coordinador de alturas)	X		
Sistemas de acceso en buen estado (andamios, escaleras, plataformas elevadoras, etc) cumpliendo con las normas tecnicas de seguridad			X
Verificación de los puntos de anclaje por cada trabajador			
Línea de vida en buen estado y anclada a sistemas fijos, por encima de la cabeza del trabajador.	X		

Escaneado con CamScanner

EPP o Equipos (Marque con una X los elementos necesarios)	Casco tipo 2 con Barbuquejo	Gafas	Mascarilla	Protector Auditivo	Guantes	Arnes y Eslinga	Botas	Careta	Otro
	X	X			X	X	X		LÍNEA DE VIDA

* Una vez inspeccionada el área de trabajo, comprobado el cumplimiento de los requisitos indicados, y verificado los Elementos de Protección Personal necesarios para la ejecución del trabajo, Certifico que se ha efectuado correctamente los trabajos preparatorios indicados y que se puede realizar el trabajo en alturas.

Ejecutor:	Emisor coordinador SST:
Nombre: Carlos Obando — Firma	Nombre — Firma

Terminación del Trabajo (Cierre del permiso)	fecha:
	Hora: (8:00 AM)

Ejecutor:	Emisor coordinador SST:
Nombre: Carlos Obando — Firma	Nombre: SOFIA ROA — Firma

OBSERVACIONES GENERALES:	EN CASO DE INTENSAS lluvias SUSPENDER.

Este permiso de trabajo en alturas debe ser diligenciado, 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.

Escaneado con CamScanner

INSPECCIONES DE EPCC

CONSORCIO OBRAS DICO	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DEL SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS	Versión 1 Código: SG-FT050

EMPRESA - PROYECTO: OBRAS DICO - SECRETARIA DE SALUD | FECHA DE LA INSPECCIÓN: 19/11/2024.

TRABAJADOR: CARLOS OBANDO.

COORDINADOR: SOFIA ROA BATISTA

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
ARNÉS	No. De serie: 7022				
	CINTAS / CORREAS	Tienen hoyos o agujeros.		X	
		Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen talladuras.		X	
		Presenta torsión.		X	
		Presentan suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Contacto con sustancias químicas.		X	
	COSTURAS	Están completas.	X		
		Están reventadas.		X	
	OTRAS PARTES	Presentan Corrosión.		X	
		Presentan deformación.		X	
		Presentan Fisuras, golpes, hundimientos etc.		X	
		Hay Ruptura.		X	
ESLINGA	No. De serie: 30129I - 01762599023				
	ABSORBEDOR	Presenta hoyos o desgarres.		X	
		Las costuras se encuentran sueltas o reventadas.		X	
		Existe deterioro.		X	
		Presentan Suciedad.		X	
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Existe salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X	
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas o desgastadas		X	
		Tienen Talladuras.		X	
		Hay Torsión.		X	
	GANCHOS	Tienen doble seguro.	X		
		Presentan fisuras.		X	
		Presentan corrosión y óxido.		X	
		Presentan golpes, hundimientos.		X	
		Abren y cierran correctamente.	X		

EQUIPO	PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N/A
LÍNEA DE VIDA	No. De serie: 500952.				
	TERMINALES	Los ganchos tienen doble seguro.	X		
		Presentan fisuras.		X	
		Presentan corrosión y óxido.		X	
		Golpes, hundimientos.		X	
		Abren y cierran correctamente.	X		
		Ojetes deformados y rotos.		X	
	CUERDA	Está Deshilachada o desgastada		X	
		Tiene Talladuras.		X	
		Presentan suciedad.	X		
		Presentan quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		X	
		Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		X	
		Contacto con sustancias químicas.		X	
		Hay Torsión.		X	
		Hay Ruptura.		X	
CONECTOR PORTATIL (TIE OFF)	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			X
		Presentan corrosión y óxido.			X
		Existe deformación.			X
	CINTAS/ CORREAS	Están deshilachadas y desgastadas			X
		Tienen Talladuras			X
		Hay Torsión			X
MOSQUETÓN	No. De serie:				
	PARTES METÁLICAS	Están completas.			X
		Presentan corrosión y óxido.			X
		Existe deformación.			X
		Tienen doble seguro.			X
		Abre y cierra correctamente el seguro.			X
		Fisuras, golpes, hundimientos.			X

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Jhon Fernando Obando	Nombre:
Cargo :	Cargo : SST.

Escaneado con CamScanner

INSPECCIONES DE EXTINTORES

OBRAS CONSORCIO DICO	FORMATO SST: HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN DE EXTINTORES + GABINETES DE EMERGENCIA PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Versión: 3.0 Fecha: Código: GTH-F-45

Nombre del responsable de la inspección: SOFIA ROA. Cargo: SST.

Sede: PH4SOPST. PH5OPST. Fecha de inspección: 28/11/2024.

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo MC: No Contiene NA: No Aplica

EXTINTORES

No.	Nº DE EXTINTOR	UBICACIÓN PISO	TIPO (Marque con una (X)) SOLKAFLAM	TIPO MULTIPROPÓSITO	TIPO AGUA	CAPACIDAD	FECHA PRÓXIMA RECARGA MES	FECHA PRÓXIMA RECARGA AÑO	CONDICIONES DEL EXTINTOR: ACCESO	VISIBILIDAD	SEÑALIZACIÓN	MARCO ALTURA (1.50 m)	PISO (Base)	LIMPIEZA	ROTULO	CILINDRO	MANOMETRO	PRECINTO	PIN DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	CORNETA	PINTURA	MANIJA DE TRANSPORTE	SELLO DE GARANTÍA	LLAVE SPANNER	HACHA	PUESTA	OTROS	OBSERVACIONES
1	1	piso 4.		X		10 L	11	25	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	OK
2	2	piso 5.		X		10 L	11	25	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	OK.
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														

GABINETES CONTRA INCENDIO

No.	Nº DE GABINETE	UBICACIÓN PISO	AGENTE DEL EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA PRÓXIMA RECARGA MES	FECHA PRÓXIMA RECARGA AÑO	CONDICIONES DEL GABINETE: SEÑALIZACIÓN	CERRADURA	VIDRIO	VISAGRAS	PINTURA	LIMPIEZA	PUERTA	SOPORTE DE MANGUERA	¿MANGUERA	VALVULA	LLAVE SPANNER	BOQUILLA	HACHA	OBSERVACIONES
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO *	FORMATO SST: HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN DE EXTINTORES Y GABINETES DE EMERGENCIA PROCESO: GESTION DEL TALENTO HUMANO	Versión: 3.0 Fecha: Código:GTH-F-46
Nombre del responsable de la inspección:	SOFIA ROA	Cargo: SST
Sede:	PH 450PSI PT 150-A7 4462	Fecha de Inspección: 18/11/2024.

Convenciones: B: Bueno R: Regular M: Malo NC: No Contiene NA: No Aplica

EXTINTORES

No.	Nº DE EXTINTOR	UBICACIÓN PISO	TIPO (Marque con una (X)) SOLKAFLAN	TIPO MULTIPROPOSITO	TIPO AGUA	CAPACIDAD	FECHA PROXIMA RECARGA MES	FECHA PROXIMA RECARGA AÑO	CONDICIONES DEL EXTINTOR: ACCESO	VISIBILIDAD	SEÑALIZACIÓN	PARED ALTURA (1.50 m)	PISO (Base)	LIMPIEZA	ROTULO	CILINDRO	MANOMETRO	PRESION	PIN DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	CORNETA	PINTURA	MANIJA DE TRANSPORTE	SELLO DE GARANTIA	LLAVE SPANNER	HACHA	PUERTA	OTROS	OBSERVACIONES
1	P.SS 1.			X		10 L	11	25	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A		.
2	CUARTO .			X		10 L	11	25	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A		.
3																														
4																														
5																														
6																														
7																														
8																														
9																														
10																														
11																														
12																														

GABINETES CONTRA INCENDIO

No.	Nº DE GABINETE	UBICACIÓN PISO	AGENTE DEL EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA PROXIMA RECARGA MES	FECHA PROXIMA RECARGA AÑO	CONDICIONES DEL GABINETE: SEÑALIZACIÓN	CERRADURA	VIDRIO	VISAGRAS	PINTURA	LIMPIEZA	PUERTA	SOPORTE DE MANGUERA	ANGUERA	VALVULA	LLAVE SPANNER	BOQUILLA	HACHA	OBSERVACIONES
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO	FORMATO INFT: HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN DE EXTINTORES Y GABINETES DE EMERGENCIA PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO	Versión: 3.0 Fecha: Código: GTH-F-45

Nombre del responsable de la inspección: Sofia Rodi — Cargo: PROFESIONAL SST.

Sede: SECRETARIA SALUD — Fecha de inspección: 13/11/2024.

PH 450 PSI PT 150 PSI

Convenciones: B Bueno, R Regular, M Malo, NC No Cumple, N/A No Aplica

EXTINTORES

No.	Nº DE EXTINTOR	UBICACIÓN PISO	TIPO (Marque con una (X))			CAPACIDAD	FECHA PROXIMA RECARGA		CONDICIONES DEL EXTINTOR																				OBSERVACIONES
			SOLKAFLAM	MULTIPROPOSITO	AGUA		MES	AÑO	ACCESO	VISIBILIDAD	SEÑALIZACIÓN	PARED ALTURA (1,50 m)	PISO (Base)	LIMPIEZA	ROTULO	CILINDRO	MANOMETRO	PRECINTO	PIN DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	CORNETA	PINTURA	MARCA DE TRANSPORTE	SELLO DE GARANTIA	LLAVE SPANNER	HACHA	PUERTA	OTROS	
1	1	piso 3.	X			10 L.	11	25	B	B	B	N/A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	Alo I.B.
2	2	Comun	X			10 L	11	25	B	B	B	N/A	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	N/A	N/A	
3																													
4																													
5																													
6																													
7																													
8																													
9																													
10																													
11																													
12																													

GABINETES CONTRA INCENDIO

No.	Nº DE GABINETE	UBICACIÓN PISO	AGENTE DEL EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA PROXIMA RECARGA		CONDICIONES DEL GABINETE												OBSERVACIONES
					MES	AÑO	SEÑALIZACIÓN	CERRADURA	VIDRIO	VISAGRAS	PINTURA	LIMPIEZA	PUERTA	SOPORTE DE MANGUERA	ANGUERA	VALVULA	LLAVE SPANNER	BOQUILLA	HACHA	
1																			
2																			
3																			
4																			
5																			
6																			
7																			
8																			
9																			
10																			
11																			
12																			

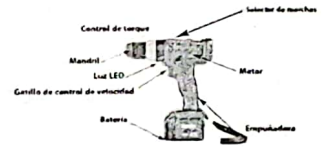
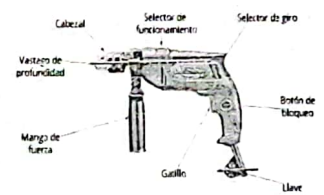
Escaneado con CamScanner

INSPECCIONES TALADRO

CONSORCIO OBRAS DICO	FORMATO DE INSPECCIÓN TALADRO	Versión 1 Código: SG-FT053

PROYECTO: SECRETARÍA DE SALUD	FECHA: 25/11/2024	APROBO INSPECCIÓN
MARCA: DEWALT.	SERIE: 47256.	SI [X] NO [ ]
QUIEN INSPECCIONA: RODOLFO MILLAN.	TRABAJADOR: RODOLFO MILLAN	

Marque según corresponda siendo B bueno, M malo y N/A no aplica

	DESCRIPCIÓN		B	M	N/A	OBSERVACIONES
1.	Estado de la carcasa (completa, ajustada y sin golpes)		X			
2.	Estado del portabrocas		X			
3.	Estado general del mango y mango auxiliar		X			
4.	Conexiones eléctricas		X			
5.	Botón de selección de modalidades		X			
6.	Botón de encendido y bloqueado		X			
7.	Estado llave del mandril		X			
8.	Estado del mandril		X			
9.	Estado vástago de profundidad		X			
10.	Estado de la batería		X			

RESPONSABLES DE LA INSPECCIÓN			
CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
INSPECTOR SST	SOFIA ROA	3290558 1	
TRABAJADOR	RODOLFO MILLAN	1013236137	
QUIEN INSPECCIONA	SOFIA ROA	3290558 1	

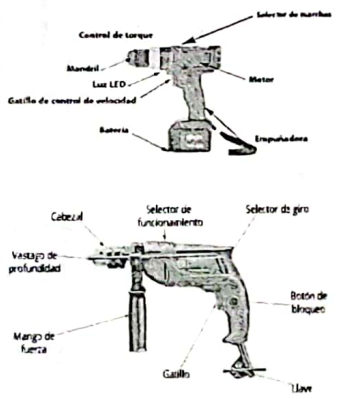
Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO	FORMATO DE INSPECCIÓN TALADRO	Versión 1 Código: SG-FT053

PROYECTO SECRETARIA DE SALUD.	**FECHA** 18/11/2024.	**APROBO INSPECCIÓN**
MARCA DEWATH.	**SERIE**	**SI** [X] **NO** [ ]
QUIEN INSPECCIONA SOFIA ROA BATISTA	**TRABAJADOR** RODOLFO.	

Marque según corresponda siendo B bueno, M malo y N/A no aplica

	DESCRIPCIÓN	B	M	N/A	OBSERVACIONES
1.	Estado de la carcasa (completa, ajustada y sin golpes)	X			
2.	Estado del portabrocas	X			
3.	Estado general del mango y mango auxiliar	X			
4.	Conexiones eléctricas	X			
5.	Botón de selección de modalidades	X			
6.	Botón de encendido y bloqueado	X			
7.	Estado llave del mandril	X			
8.	Estado del mandril	X			
9.	Estado vástago de profundidad	X			
10.	Estado de la batería	X			



RESPONSABLES DE LA INSPECCIÓN

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
INSPECTOR SST	SOFIA ROA	32905551	
TRABAJADOR	Rodolfo Nilson C.	1012326137	
QUIEN INSPECCIONA		32905551	

Escaneado con CamScanner

INSPECCIONES DE CILINDRO DE GAS

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS ROJAS **Fecha:** 25/11/2024

Aprobado por: [signature] **Fecha:** 25/11/2024

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 25/11/2024

N° de identificación del cilindro: 01

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?		X		
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: EL CILINDRO ESTA EN OPTIMAS CONDICIONES

Inspecciona por: [signature] **Fecha:** 25/11/2024.

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: CARLOS OBANDO ENCARGADO **Fecha:** 18/11/2024.

Aprobado por: SOFIA ROA SST **Fecha:** 18/11/2024.

Responsable: CARLOS OBANDO **Fecha:** 18/11/2024.

N° de identificación del cilindro: 062470

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?	X			
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: REVISION PERIODICA PARA REVISAR ESTADO DEL MISMO..

Inspecciona por: SOFIA ROA **Fecha:** 18/11/2024.

Escaneado con CamScanner

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: SOFIA ROA **Fecha:** 13/11/2024

Aprobado por: CARLOS OBANDO **Fecha:** 13/11/2024

Responsable: [signature] **Fecha:** 13/11/2024.

N° de identificación del cilindro: 062470

Lista de chequeo	Resultado 1 CRITICO,2 ALTAMENTE CRITICO, 3 SUPERCRITICO			Responsable
	Correcto	Incorrecto	Criticidad	
Abolladuras		X		
Exceso de corrosión externa		X		
Limpio y libre de aceite carbonizado, grasa y otras sustancias combustibles.	X			
¿Está bien identificado el cilindro? (marca del fabricante, año de fabricación, número de serie, la tara del cilindro)	X			
¿El cilindro cuenta con tapa o gorro de protección?	X			
¿Se mantiene el cilindro a una distancia segura de trabajo?	X			
¿El cilindro está protegido del calor excesivo?	X			
¿Se mantiene colocada (atornillada) la tapa o gorro cuando el cilindro no se usa?	X			
¿El regulador es apropiado para el tipo de gas y su capacidad de presión y flujo?	X			
¿Están limpias, sin polvo ni partículas extrañas las conexiones del regulador?	X			
¿Las conexiones del regulador y del cilindro están en buen estado y ajustan correctamente?	X			
¿Las uniones, adaptadores y anillos de asiento en el regulador están en buen estado?	X			
¿Se probaron las conexiones para verificar si no hay escapes de gas?	X			
¿Hay escapes o fugas de gas?		X		
¿El tornillo o mariposa de ajuste de presión del regulador gira libremente?	X			
¿La presión de salida es estable, sin filtración ni aumento de presión al cerrarlo?	X			
Válvulas	X			
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: EL CILINDRO ESTA EN OPTIMAS CONDICIONES.

Inspecciona por: [signature] **Fecha:** 13/11/2024.

Escaneado con CamScanner

INSPECCIONES LOCATIVAS

18/11/2024.

CONSORCIO DICO	INSPECCION ADMINISTRATIVA	VERSION: 01
		FECHA: 05-09-2023

LUGAR: SECRETARIA DE SALUD. NIT: 900808566-0

	FACTOR A CALIFICAR	No satisfactorio (1)	Regular (3)	Satisfactorio (5)	OBSERVACIONES
1. INSTALACIONES ELECTRICAS					
1.1	Los toma corriente, cajas y tableros electricos, se encuentran debidamente identificados y señalizados.			X	
1.2	Los cables electricos, se encuentran en buenas condiciones, y debidamente organizados.			X	
1.3	Interruptores en buen estado.			X	
1.4	Estado de lamparas y bombillos ahorradores, se encuentra en buenas condiciones y limpios.			X	
2. INFRAESTRUCTURA					
2.1.	**PISOS**				
2.1,1	Superficies Seguras, sin desniveles y obstaculos			X	
2.1,2	Limpio, Secos y Libres de Aceite, Grasa o Cera			X	
2.2. PASILLOS					
2,2,1	Amplios, Iluminados y Libres de Obstaculos			X	
2,2,2	Demarcados y Señalizados			X	
2.3 . PAREDES, TECHOS , PUERTAS VENTANAS Y OTROS					
2.3.1	Se encuentran las paredes y techos en buenas condiciones y limpios.			X	
2.3.2	Se encuentran las puertas y ventanas en buenas condiciones y limpios.			X	
2.3.3	Estado de vidrios			X	
2.4. MUEBLES Y ENSERES					
2.4.1	Sillas en buen estado.			X	
2.4.2	Estabilidad, Giro y Confortabilidad			X	
2.5. ESCRITORIOS					
2.5.1	Suficientemente grande para una colocación flexible de los elementos.			X	
2.5.2	Fuertes y resistentes, de buena estabilidad.			X	
3. ORDEN Y ASEO					
3.1	Estan limpias y ordenadas todas las areas de trabajo.			X	
3.2	Los residuos y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y en canecas debidamente señalizadas			X	
3.3	Son adecuadas las condiciones de aseo y limpieza de los baños?			X	
3.4	Los documentos y registros se encuentran debidamente alamacenados (limpios, identificados, organizados, etc).			X	
3.5	La nevera, y los termos para el almacenamiento de agua, se encuentran limpios.			X	
4. VIAS Y SALIDAS DE EVACUACIÓN					
4.1	Se encuentran las areas debida/ señalizadas			X	
4.2	Se encuentran las rutas de evacuación señalizadas. Se han identificado los puntos de encuentro.			X	
4.3	Se tienen un plano de evacuación del area.			X	
4.4	El personal conoce el plan de emergencias?			X	
4.5	El punto de encuentro esta señalizado?			X	
5. OTROS					
5.1	Baños			X	
5.1.1	Condiciones de aseo y limpieza			X	
5.1.2	Cantidad			X	
5.1.3	Condiciones de funcionamiento (fugas)			X	
5,2	Recipientes para desechos de basuras			X	

Escaneado con CamScanner

5,3	Fuentes de aguas			X	
5,4	Cafeteria			X	
5,5	Productos Quimicos, se encuentran clasificados, identificados, rotulados y cuentan con su MSDS (Hojas de seguridad) y estan disponibles para acceso y consulta del personal que utiliza los productos.			X	
5,5,1	Los productos químicos son almacenados en lugares que garanticen una ventilación adecuada y siguiendo las normas de compatibilidad.			X	
5,6	Disposicion de residuos			X	
5,6,1	Identificacion, orden y aseo, zona de acopio			X	
5,6,2	Separacion de residuos			X	
5,6,3	Disposicion de residuos peligrosos.			X	
5,6,4	Reciclaje.			X	
CALIFIACIÓN PROMEDIO (0-5)				X	

ASPECTOS POR MEJORAR

PLAN DE ACCION

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA	RESULTADO DE SEGUIMIENTO
TRASLADO DE MANTO DESECHADO	CARLOS OBANDO.	18/11/2024	OK

	NOMBRE	CARGO
Realizado por	SOFIA ROA	SST

Escaneado con CamScanner

08/11/2024

CONSORCIO DICO	INSPECCION ADMINISTRATIVA	VERSION: 01
		FECHA: 05-09-2023

LUGAR: SECRETARIA SALUD CUBIERTA NIT: 900808566-0

	FACTOR A CALIFICAR	No satisfactorio (1)	Regular (3)	Satisfactorio (5)	OBSERVACIONES
1. INSTALACIONES ELECTRICAS					
1.1	Los toma corriente, cajas y tableros electricos, se encuentran debidamente identificados y señalizados.			X	
1.2	Los cables electricos, se encuentran en buenas condiciones, y debidamente organizados.			X	
1.3	Interruptores en buen estado.			X	
1.4	Estado de lamparas y bombillos ahorradores, se encuentra en buenas condiciones y limpios.			X	
2. INFRAESTRUCTURA					
2.1.	**PISOS**				
2.1,1	Superficies Seguras, sin desniveles y obstaculos		X		
2.1,2	Limpio, Secos y Libres de Aceite, Grasa o Cera		X		
2.2. PASILLOS					
2,2,1	Amplios, Iluminados y Libres de Obstaculos			X	
2,2,2	Demarcados y Señalizados			X	
2.3 . PAREDES, TECHOS , PUERTAS VENTANAS Y OTROS					
2.3.1	Se encuentran las paredes y techos en buenas condiciones y limpios.			X	
2.3.2	Se encuentran las puertas y ventanas en buenas condiciones y limpios.			X	
2.3.3	Estado de vidrios			X	
2.4. MUEBLES Y ENSERES					
2.4.1	Sillas en buen estado.			X	
2.4.2	Estabilidad, Giro y Confortabilidad			X	
2.5. ESCRITORIOS					
2.5.1	Suficientemente grande para una colocación flexible de los elementos.			X	
2.5.2	Fuertes y resistentes, de buena estabilidad.			X	
3. ORDEN Y ASEO					
3.1	Estan limpias y ordenadas todas las areas de trabajo.			X	
3.2	Los residuos y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y en canecas debidamente señalizadas			X	
3.3	Son adecuadas las condiciones de aseo y limpieza de los baños?			X	
3.4	Los documentos y registros se encuentran debidamente alamacenados (limpios, Identificados, organizados, etc).			X	
3.5	La nevera, y los termos para el almacenamiento de agua, se encuentran limpios.			X	
4. VIAS Y SALIDAS DE EVACUACIÓN					
4.1	Se encuentran las areas debida/ señalizadas			X	
4.2	Se encuentran las rutas de evacuación señalizadas. Se han identificado los puntos de encuentro.			X	
4.3	Se tienen un plano de evacuación del area.			X	
4.4	El personal conoce el plan de emergencias?			X	
4.5	El punto de encuentro esta señalizado?			X	
5. OTROS					
5.1	Baños			X	
5.1.1	Condiciones de aseo y limpieza			X	
5.1.2	Cantidad			X	
5.1.3	Condiciones de funcionamiento (fugas)			X	
5,2	Recipientes para desechos de basuras			X	

Escaneado con CamScanner

	Fuentes de aguas				
	Cafeteria			X	
,5	Productos Quimicos, se encuentran clasificados, identificados, rotulados y cuentan con su MSDS (Hojas de seguridad) y estan disponibles para acceso y consulta del personal que utiliza los productos.				N/A
5,5,1	Los productos químicos son almacenados en lugares que garanticen una ventilación adecuada y siguiendo las normas de compatibilidad.				N/A.
5,6	Disposicion de residuos			X	
5,6,1	Identificacion, orden y aseo, zona de acopio			X	
5,6,2	Separacion de residuos			X	
5,6,3	Disposicion de residuos peligrosos.			X	
5,6,4	Reciclaje.			X	
CALIFIACIÓN PROMEDIO (0-5)					

ASPECTOS POR MEJORAR

ACOPIAR LOS RESIDUOS DE MANTO EN BOLSAS ROJAS.

PLAN DE ACCION

ACTIVIDADES	RESPONSABLE	FECHA	RESULTADO DE SEGUIMIENTO
TRASLADO DE MANTO DESECHADO	CARLOS OBANDO	09/11/2021	OK.

	NOMBRE	CARGO
Realizado por	SOFIA ROA	SST

Escaneado con CamScanner

Medellín, 14 de Noviembre de 2024

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO OBRAS DICO, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL TOLIMA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1012326137	MILLAN CADENA RODOLFO	15/11/2024		20013114	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1110117670	RAMIREZ ESQUIVEL JUAN DAVID	15/11/2024		²t138131	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C11202963	RODRIGUEZ VILLAMOR WILLIAM	15/11/2024		31193140	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1022332053	ACOSTA TORRES JORGE LUIS	15/11/2024		2A246y18	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1000121373	MOLINA RAMIREZ DILAN SANTIAGO	15/11/2024		237r6222	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11105499482431949347

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 14/11/2024 13:42:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.97.9.195, 192.230.104.10, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901878129	8	CONSORCIO OBRAS DICO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	LUIS	CLL 67 # 5-90	CHAPARRAL-TOLIMA	3172861035	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1000001194	9477984532	E	2024/12/09	2024/11/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,839,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1022332053	ACOSTA JORGE	231001	17	$736,667	$117,900	EPS008	17	$736,667	$29,500	CCF50	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$51,300	17	$0	$0
2	CC	1106770955	CESPEDES DIEGO	230301	2	$86,667	$13,900	EPS005	2	$86,667	$3,500	CCF50	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0
3	CC	1110576208	LOPEZ DIEGO	25-14	24	$1,040,000	$166,400	EPS005	24	$1,040,000	$41,600	CCF50	24	$1,040,000	$41,600	14-11	24	$1,040,000	$72,400	24	$0	$0
4	CC	1012326137	MILLAN RODOLFO	230201	17	$736,667	$117,900	EPS017	17	$736,667	$29,500	CCF50	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$51,300	17	$0	$0
5	CC	1000121373	MOLINA DILAN	230301	17	$736,667	$117,900	EPS037	17	$736,667	$29,500	CCF50	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$51,300	17	$0	$0
6	CC	1110549948	OROZCO LUIS	230301	2	$86,667	$13,900	EPS005	2	$86,667	$3,500	CCF50	2	$86,667	$3,500	14-11	2	$86,667	$6,100	2	$0	$0
7	CC	1110117670	RAMIREZ JUAN	230201	17	$736,667	$117,900	EPS017	17	$736,667	$29,500	CCF50	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$51,300	17	$0	$0
8	CC	32905551	ROA SOFIA	230301	24	$1,040,000	$166,400	EPS005	24	$1,040,000	$41,600	CCF50	24	$1,040,000	$41,600	14-11	24	$1,040,000	$72,400	24	$0	$0
9	CC	11202963	RODRIGUEZ WILLIAM	230301	17	$736,667	$117,900	EPS005	17	$736,667	$29,500	CCF50	17	$736,667	$29,500	14-11	17	$736,667	$51,300	17	$0	$0
Total	**Afiliados(9)**					**$5,936,669**	**$950,100**			**$5,936,669**	**$237,700**			**$5,936,669**	**$237,700**			**$5,936,669**	**$413,500**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$950,100	$0	$0	$950,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$117,900	$0	$0	$117,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$166,400	$0	$0	$166,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$430,000	$0	$0	$430,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$235,800	$0	$0	$235,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$413,500	$0	$0	$413,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	9	$413,500	$0	$0	$413,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				9	$237,700	$0	$0	$237,700
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	9	$237,700	$0	$0	$237,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				9	$237,700	$0	$0	$237,700
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$29,500	$0	$0	$29,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$59,000	$0	$0	$59,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$29,500	$0	$0	$29,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$119,700	$0	$0	$119,700
TOTAL				9	$1,839,000	$0	$0	$1,839,000

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1 de 1

Tarea MANTENIMIENTO ELECTRICO **ENCARGADO** RODOLFO MILLAN / RORY

Area TODOS LOS PISOS. **Fecha** 205 / M

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró: SOFIA ROA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
X CASCO	X BOTAS DE SEGURIDAD	X GUANTES	✓ GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
TALADRO	

Pasos de la tarea o actividad	
1	EVIDENCIAR ESTADO DE TABLEROS ELECTRICOS.
2	EVIDENCIAR REGISTRO FOTOGRAFICO DE TABLEROS.
3	DESTAPAR TABLEROS ELECTRICOS.
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO GABLEROS, ELECTRICOS LIMPIEZA, AJUSTES. TORNILLERIA, REVISION CABLES.
5	MAQUILLACION REVISION DE LAS TAPAS, LIMPIEZAS SUPERFICIAL. CON ESPUMAS
6	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO ELECTRICO TABLEROS
7	ENTREGAS AL PROYECTO (ORDEN Y ASEO) DEL AREA.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS

Caida de materiales	Caidas al mismo nivel	Caidas a diferente nivel
Ruido	Material particulado	Manejo individual de cargas
Otras:	Herramientas, Escombros	

ACTOS INSEGUROS

No reportar peligros	Laborar sin ser entrenado	Usar herramientas en mal estado
Utilizar EPP en mal estado	No usar EPP requeridos	Inadecuado uso de EPP
Almacenar en forma insegura	Mal manejo de cargas	Exceder la carga
No respetar señalización o demarcación	Trabajar distraido(a)	Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1 Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.

2 Inspeccione el área de trabajo

3 Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.

4 Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR

5 Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.

6 Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.

7 Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.

8 Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.

9 Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.

10 Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.

11 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.

12 No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas



Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.



Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)



Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levántela haciendo fuerza únicamente con las piernas.



No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

Código	FT- SST- 015
Fecha	02-09-22
Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	25/11/2024	HASTA:	01/12/2024
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	5:00 PM

PERMISO OTORGADO POR:	RODOLFO MILLAN	CARGO:	CONTRATISTA
PERMISO CONSEDIDO A:	RODOLFO MILLAN	CARGO:	CONTRATISTA
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA:	CONSORCIO DICO		
AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:	TODOS LOS PISOS		
PROPÓSITO DEL TRABAJO:	MANTENIMIENTO CORRECTIVO ELECTRICO		

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS											
Trabajo en Altura	☐	Caída de Altura	☐	Traumas	☐	Fracturas	☐	Heridas	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo Eléctricos	☒	Choque Eléctrico	☒	Quemaduras	☒	Corto Circuito	☒	Incendio / Explosión	☒	Muerte(s)	☒
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Derrame, Fuga	☐	Intoxicación	☐	Quemaduras	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐
		Incendio / Explosión	☐	Muerte(s)	☐	Impacto Ambiental	☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Quemaduras	☐	Intoxicación	☐	Incendio	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Caída de Altura	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)											
Trabajo en Altura	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Andamio Certificado	☐	Escalera Certificada	☐
Trabajo Eléctricos	☒	Casco Dieléctrico	☒	Guantes Dieléctricos	☒	Botas Dieléctricas	☒		☐		☐
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Guantes de caucho	☐	Respirador	☐	Careta con Filtros	☐	Peto Impermeable	☐	Traje (Tivek)	☐
		Botas de caucho	☐		☐		☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Careta de soldador	☐	Guantes asbesto	☐	Peto de carnaza	☐	Polainas	☐		☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Equipo de Ventilación	☐	Equipo de Autocontenido	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS	☐	Señalización y Acordonamiento del área	☐	Redes Anticaídas	☐	Equipos para Rescate en Altura	☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías	☐	Kit Antiderrames	☐
Trabajo en Cuadrilla	☐	Equipos de Comunicación	☐	Extintores	☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios	☐	Brigada de Emergencia	☐	Ambulancia	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 8:00 AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Jorge Luis Acosta	1022336653	Tecnico	
2	Juan Molina	1000121373	Auxiliar	
3	Juan Ramirez	1110117190	Tecnico	
4	Rodolfo Millan C	1012326137	Tecnico	
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:**

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1 de 1

Tarea: IMPERMEABILIZACIÓN

ENCARGADO LUIS ROJAS

Area CUBIERTAS Y BALCONES

Fecha 25 / 11 / 2021

Equipo de trabajo / Cargo(s)

Elaboró: SOFIA ROA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP | Máquina MAQ | Equipo EQ | Materias Primas MP | Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo		Todo el tiempo	Todo el tiempo	
						
X CASCO	BOTAS DE X SEGURIDAD	X GUANTES		GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
CILINDRO	

Pasos de la tarea o actividad

1. TRASLADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS AL AREA DE TRABAJO
2. LEVANTE DE LOSETAS Y DADOS EN CUBIERTAS Y BALCONES
3. DESMONTE DE MANTO ASFALTICO INSTALADO EN CUBIERTA.
4. CURACIÓN DE GRIETAS EN EL AREA DE TRABAJO
5. APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZACIÓN EN CUBIERTAS Y BALCONES.
6. CORTE A MEDIDA E INSTALACIÓN DE MANTO ASFALTICO
7. PEGAR EN SUPERFICIE CON CILINDRO DE GAS EL MANTO ASF.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS

 Caida de materiales

 Caidas al mismo nivel

 Caidas a diferente nivel

 Ruido

 Material particulado

 Manejo individual de cargas

Otras:  Herramientas, Escombros

ACTOS INSEGUROS

 No reportar peligros

 Laborar sin ser entrenado

 Usar herramientas en mal estado

 Utilizar EPP en mal estado

 No usar EPP requeridos

 Inadecuado uso de EPP

 Almacenar en forma insegura

 Mal manejo de cargas

 Exceder la carga

 No respetar señalización o demarcación

 Trabajar distraido(a)

 Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.

2  Inspeccione el área de trabajo

3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.

4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.

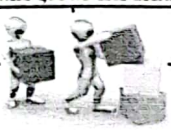
DURANTE TODA LA LABOR

5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.

6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.

7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.

8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.

9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.

10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.

 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.

12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas



Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.



Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)



Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.

No realice giros de cintura mientras sostenga la carg tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-22
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	25/11/2024	HASTA:	01/12/2024	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8 6:00 AM	HASTA:	5:00 PM	
PERMISO OTORGADO POR:	SOFIA ROA BATISTA		CARGO:	SST.	
PERMISO CONSEDIDO A:	LUIS ROJAS		CARGO:	ENCARGADO	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA:	A.I.O.				
AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO:	CUBIERTAS Y BALCONES				
PROPÓSITO DEL TRABAJO:	IMPERMABILIZACION DE CUBIERTAS Y BALCONES				

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS											
Trabajo en Altura	☐	Caída de Altura	☐	Traumas	☐	Fracturas	☐	Heridas	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo Eléctricos	☐	Choque Eléctrico	☐	Quemaduras	☐	Corto Circuito	☐	Incendio / Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo con Químicos (liquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Derrame, Fuga	☐	Intoxicación	☐	Quemaduras	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐
		Incendio / Explosión	☐	Muerte(s)	☐	Impacto Ambiental	☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Quemaduras	☐	Intoxicación	☐	Incendio	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Caída de Altura	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Otros no referidos	☒	FENOMENOS NATURALES	☐	TEMPERATURAS COMO FRIO	☒			CALOR	☒		☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)											
Trabajo en Altura	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Andamio Certificado	☐	Escalera Certiificada	☐
Trabajo Eléctricos	☐	Casco Dieléctrico	☐	Guantes Dieléctricos	☐	Botas Dieléctricas	☐		☐		☐
Trabajo con Químicos (liquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Guantes de caucho	☐	Respirador	☐	Careta con Filtros	☐	Peto Impermeable	☐	Traje (Tivek)	☐
		Botas de caucho	☐		☐		☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Careta de soldador	☐	Guantes asbesto	☐	Peto de camaza	☐	Polainas	☐		☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Equipo de Ventilación	☐	Equipo de Autocontenido	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS	☒	Señalización y Acordonamiento del área	☑	Redes Anticaídas	☐	Equipos para Rescate en Altura	☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías	☐	Kit Antiderrames	☐
Trabajo en Cuadrilla	☐	Equipos de Comunicación	☐	Extintores	☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios	☐	Brigada de Emergencia	☐	Ambulancia	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 6:00 AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Luis Fernando Rojas R	5972827	Operador	
2	Andres Zarate	1023963218	Ayudante	
3	Brayan Hernandez	1073676212	Oficial	Brayan H.
4	David Santiago O	1057572280	Oficial	Santiago Berdugo
5	Brayan Caldera	1000003623	Ayudante	
6	Juan Fernando	1022995103	Oficial	
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:**

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
de	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1

Tarea IMPERMEABILIZAR CUBIERTA **ENCARGADO** CARLOS OBANDO

Area CUBIERTAS EDIF. **Fecha** 18 | M | 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró: SOTI AURORA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

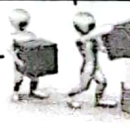
Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
					
X CASCO	BOTAS DE SEGURIDAD X	X GUANTES	GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
CILINDRO DE GAS	

Pasos de la tarea o actividad		Peligros ⚠			Normas Complementarias de Seguridad
1	TRASLADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS AL AREA	CONDICIONES PELIGROSAS	 Caida de materiales	 Caidas al mismo nivel	 Caidas a diferente nivel	**ANTES DE INICIAR LA LABOR**
2	LEVANTE DE LOSETAS Y DADOS DE CUBIERTA		 Ruido	 Material particulado	 Manejo individual de cargas	1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.
3	DESMONTE DE MANTO ASFALTICO ANTIGUO EN CUBIERTA.		Otras:  Herramientas, Escombros			2  Inspeccione el área de trabajo
4	CURACIÓN DE GRIETAS EN EL AREA.		 No reportar peligros	 Laborar sin ser entrenado	 Usar herramientas en mal estado	3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.
5	APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZACIÓN EN CUBIERTA.	ACTOS INSEGUROS	 Utilizar EPP en mal estado	 No usar EPP requeridos	 Inadecuado uso de EPP	4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.
6	CORTE A MEDIDA E INSTALACION DE MANTO ASFALTICO EN CUBIERTA.		 Almacenar en forma insegura	 Mal manejo de cargas	 Exceder la carga	**DURANTE TODA LA LABOR**
7	PEGAR EN SUPERFICIE CON CILINDRO DE GAS UNIFORMENTE		 No respetar señalización o demarcación	 Trabajar distraido(a)	 Exceso de Confianza	5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.
						6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
						7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.
						8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
						9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.
						10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
						 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.
						12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.
						AL FINALIZAR LA LABOR
						13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

			
Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levántela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

		Código	FT- SST- 015
		Fecha	02-09-22
		Versión	1

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	18/11/2024	HASTA:	24/11/2024.	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	8:00 AM	HASTA:	5:00 PM	

PERMISO OTORGADO POR: SOFIA ROA — CARGO: SST

PERMISO CONSEDIDO A: CARLOS OBANDO. — CARGO: ENCARGADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA: OBRAS CONSORCIO D.CO

AREA DONDE SE REALIZARA EL TRABAJO: CUBIERTAS

PROPÓSITO DEL TRABAJO: IMPERMEABILIZAR CUBIERTAS

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS					
Trabajo en Altura ☐	Caída de Altura ☐	Traumas ☐	Fracturas ☐	Heridas ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo Eléctricos ☐	Choque Eléctrico ☐	Quemaduras ☐	Corto Circuito ☐	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo con Químicos ☐	Derrame, Fuga ☐	Intoxicación ☐	Quemaduras ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Incendio / Explosión ☐	Muerte(s) ☐	Impacto Ambiental ☐	☐	☐	
Trabajo con Soldadura ☐	Quemaduras ☐	Intoxicación ☐	Incendio ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Trabajo en Espacio C. ☐	Caída de Altura ☐	Asfixia ☐	Desmayo ☐	Explosión ☐	Muerte(s) ☐	
Otros no referidos ☒	FENOMENOS NATURALES ☒	TEMPERATURAS EXTREMAS ☒	INTOXICACION LLUVIA ☒	☐	☐	

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)				
Trabajo en Altura ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Andamio Certificado ☐	Escalera Certiificada ☐
Trabajo Eléctricos ☐	Casco Dieléctrico ☐	Guantes Dieléctricos ☐	Botas Dieléctricas ☐	☐	☐
Trabajo con Químicos ☐	Guantes de caucho ☐	Respirador ☐	Careta con Filtros ☐	Peto Impermeable ☐	Traje (Tivek) ☐
(líquidos, gases, vapores y/o humos	Botas de caucho ☐	☐	☐	☐	☐
Trabajo con Soldadura ☐	Careta de soldador ☐	Guantes asbesto ☐	Peto de carnaza ☐	Polainas ☐	☐
Trabajo en Espacio C. ☐	Arnés / Eslinga ☐	Línea de vida ☐	Casco con barbuquejo ☐	Equipo de Ventilación ☐	Equipo de Autocontenido ☐
Otros no referidos ☐	FENOMENOS NATURALES ☒	Calor ☒	INTOXICACION LLUVIA ☒	☐	☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS ☒	Señalización y Acordonamiento del área ☒	Redes Anticaídas ☐	Equipos para Rescate en Altura ☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías ☐	Kit Antiderrames ☐
Trabajo en Cuadrilla ☐	Equipos de Comunicación ☐	Extintores ☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios ☐	Brigada de Emergencia ☐	Ambulancia ☐
Otros no referidos ☐	☐	☐	☐	☐	☐

FIRMAS

APERTURA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 7:30 AM.

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:		TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Jhon Fernando	702495403	Oficial	
2	Carlos Obando	80742228	Of	
3	Santiago Berdugo	1059572780	Ayudante	Santiago B.
4	Alexis Sossa	1599711		
5	Brayan Calderon	1000003620	Ayudante	
6	Luis Fernando Rojas	5972827	Oficial	
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 5:00 pm

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:	SOFIA ROA	TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

147

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
Pág. No.	1 de 1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Tarea	MANTENIMIENTO ELECTRICO	**ENCARGADO**	RODOLFO MILLAN
Area	TODOS LOS PISOS	**Fecha**	18 D 1 M 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)

Elaboró: SORIA ORTOA

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
					
X CASCO	X BOTAS DE SEGURIDAD	X GUANTES	X GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
TALADRO INALAMBRICO. SOPLADORA.	

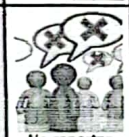
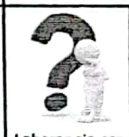
Pasos de la tarea o actividad	
1	EVIDENCIAR ESTADOS DE TABLEROS ELECTRICOS.
2	EVIDENCIAR REGISTRO FOTOGRAFICO DE TABLEROS
3	DESTAPAR TABLEROS ELECTRICOS.
4	MANTENIMIENTO CORRECTIVO. TABLEROS ELECTRICOS LIMPIEZA, AJUSTES TORNILLERIA, REVISION CABLES.
5	MAQUILLACION REVISION DE LAS TAPAS, LIMPIEZA SUPERFICIAL CON ESPUMA.
6	REGISTRO FOTOGRAFICO FINAL DEL MANTENIMIENTO CORRECTIVO ELECTRICO TABLEROS
7	ENTREGAS AL PROYECTO EL TRABAJO CORDEN Y ASEO AL AREA.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS

 Caida de materiales	 Caidas al mismo nivel	 Caidas a diferente nivel
 Ruido	 Material particulado	 Manejo individual de cargas
Otras:	Herramientas, Escombros	

ACTOS INSEGUROS

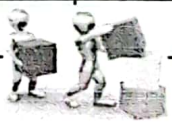
 No reportar peligros	 Laborar sin ser entrenado	 Usar herramientas en mal estado
 Utilizar EPP en mal estado	 No usar EPP requeridos	 Inadecuado uso de EPP
 Almacenar en forma insegura	 Mal manejo de cargas	 Exceder la carga
 No respetar señalización o demarcación	 Trabajar distraido(a)	 Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.	2  Inspeccione el área de trabajo
3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.	4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR

5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.	6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.	8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.	10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.	12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

 Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	 Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	 Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levántela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner

Código	FT- SST- 015	
Fecha	02-09-22	
Versión	1	

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

Fecha: | Consecutivo:

FECHAS:	VALIDO DESDE:	18/11/2024	HASTA:	
HORARIOS:	VALIDO DESDE:	7:30 AM	HASTA:	5:00 PM

PERMISO OTORGADO POR: SOFIA ROA — CARGO: PROFESIONAL SST

PERMISO CONSEDIDO A: RODOLFO . MILLAN — CARGO: ENCARGADO.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA O CONTRATISTA: TechnoRed S

AREA DONDE SE REALIZARÁ EL TRABAJO: TODOS LOS PISOS .

PROPÓSITO DEL TRABAJO: MANTENIMIENTO electrico.

IDENTIFICACIÒN DE PELIGROS Y RIESGOS *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	RIESGOS									
Trabajo en Altura	☐	Caída de Altura	☐	Traumas	☐	Fracturas	☐	Heridas	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo Eléctricos	☒	Choque Eléctrico	☒	Quemaduras	☒	Corto Circuito	☒	Incendio / Explosión	☒	Muerte(s)	☒
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Derrame, Fuga	☐	Intoxicación	☐	Quemaduras	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐
		Incendio / Explosión	☐	Muerte(s)	☐	Impacto Ambiental	☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Quemaduras	☐	Intoxicación	☐	Incendio	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Caída de Altura	☐	Asfixia	☐	Desmayo	☐	Explosión	☐	Muerte(s)	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS PREVENTIVAS Y COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN *(Marque en la casilla)*:

PELIGROS	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)									
Trabajo en Altura	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Andamio Certificado	☐	Escalera Certificada	☐
Trabajo Eléctricos	☒	Casco Dieléctrico	☒	Guantes Dieléctricos	☒	Botas Dieléctricas	☒		☐		☐
Trabajo con Químicos (líquidos, gases, vapores y/o humos	☐	Guantes de caucho	☐	Respirador	☐	Careta con Filtros	☐	Peto Impermeable	☐	Traje (Tivek)	☐
		Botas de caucho	☐		☐		☐		☐		☐
Trabajo con Soldadura	☐	Careta de soldador	☐	Guantes asbesto	☐	Peto de carnaza	☐	Polainas	☐		☐
Trabajo en Espacio C.	☐	Arnés / Eslinga	☐	Línea de vida	☐	Casco con barbuquejo	☐	Equipo de Ventilación	☐	Equipo de Autocontenido	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

MEDIDAS COMPLEMENTARIAS QUE SE APLICARÁN

Aplicación de ATS	☒	Señalización y Acordonamiento del área	☒	Redes Anticaídas	☐	Equipos para Rescate en Altura	☐	Equipos y elementos Bloqueo de Energías	☐	Kit Antiderrames	☐
Trabajo en Cuadrilla	☐	Equipos de Comunicación	☐	Extintores	☐	Equipos y elementos de Primeros Auxilios	☐	Brigada de Emergencia	☐	Ambulancia	☐
Otros no referidos	☐		☐		☐		☐		☐		☐

FIRMAS

APERTUA DEL PERMISO: *Se diligencia antes de iniciar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 7:30 AM

FUNCIONARIO QUE OTORGA EL PERMISO:	SOFIA ROA	TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGÓ EL PERMISO:	

TRABAJADORES A CARGO DEL AUTORIZADO

	Nombre(s) y Apellido(s)	Cedula:	Cargo:	Firma:
1	Rodolfo Millan C.	1012326139	Técnico	
2	Jayg [illegible]	[illegible]	Tecnico	
3	Brian Santiago Molina R.	1000771373	Técnico	
4	Juan David Rave	1110117670	Tecnico	
5				
6				
7				
8				
9				
#				

CIERRRE DEL PERMISO: *Se diligencia al terminar el Trabajo que requirió el Permiso.* **HORA:** 5:00 pm

FUNCIONARIO QUE OTORGÓ EL PERMISO:	SOFIA ROA.	TRABAJADOR O CONTRATISTA AL QUE SE LE OTORGA EL PERMISO:	

Escaneado con CamScanner

CONSORCIO OBRAS DICO

Código	--
Fecha	
Versión	1
de	1

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

Pág. No. 1

Tarea	CUBIERTA.	**ENCARGADO**	CARLOS OBANDO
Area	IMPERMEABILIZACIÓN	**Fecha**	12 / 1M / 2024

Equipo de trabajo /Cargo(s)

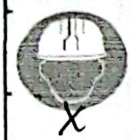
Elaboró: SOPRO

Revisó y Aprobó:

Convenciones

Elemento de Protección Personal - EPP	Máquina MAQ	Equipo EQ	Materias Primas MP	Insumos IN

Elementos de Protección Personal (EPP) y dotación requeridos

Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	Todo el tiempo	
 X	 X	 X			
CASCO	BOTAS DE SEGURIDAD	GUANTES	GAFAS DE SEGURIDAD	OBLIGATORIO USO SISTEMAS ANTICAIDAS	PROTECCION AUDITIVA

Materiales de trabajo

MAQ / EQ / Herramientas	MP / IN
CILINDRO DE GAS.	

Pasos de la tarea o actividad	
1	TRASLADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS. AL AREA.
2	levante de los setos Y DADOS DE CUBIERTA.
3	DESMONTE DE MANTO ASFALTICO ANTIGUO EN CUBIERTA.
4	CURACIÓN DE GRIETAS
5	APLICACIÓN DE IMPERMEABILIZANTE EN CUBIERTA. CON RODILLO
6	CORTE A MEDIDA E INSTALACIÓN MANTO ASFALTICO EN CUBIERTA.
7	PEGAR EN SUPERFICIE CON CILINDRO DE GAS. UNIFORMENTE.

Peligros

CONDICIONES PELIGROSAS

 Caida de materiales	 Caidas al mismo nivel	 Caidas a diferente nivel
 Ruido	 Material particulado	 Manejo individual de cargas
Otras: 	Herramientas, Escombros	

ACTOS INSEGUROS

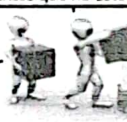
 No reportar peligros	 Laborar sin ser entrenado	 Usar herramientas en mal estado
 Utilizar EPP en mal estado	 No usar EPP requeridos	 Inadecuado uso de EPP
 Almacenar en forma insegura	 Mal manejo de cargas	 Exceder la carga
 No respetar señalización o demarcación	 Trabajar distraido(a)	 Exceso de Confianza

Normas Complementarias de Seguridad

ANTES DE INICIAR LA LABOR

1  Si no ha recibido capacitación en la labor, repórtelo de inmediato.	2  Inspeccione el área de trabajo
3  Identifique condiciones Peligrosas y repórtelas.	4  Traslade, organice y asegure los elementos de trabajo.

DURANTE TODA LA LABOR

5  Utilice los EPP correctamente. No use joyas, relojes o anillos.	6  Reporte: EPP en mal estado o condiciones peligrosas.
7  Recoja y ubique en su lugar elementos que no este usando.	8  Utilice los elementos de trabajo para lo que fueron diseñados.
9  Aplique las normas para un adecuado manejo de cargas.	10  Respete demarcación y señales de las áreas por las que circule.
 Centre su atención en lo que hace, no se distraiga.	12  No trabaje con exceso de confianza, sea precavido.

AL FINALIZAR LA LABOR

13 Recoja y ubique en su respectivo sitio los EPP, materiales, elementos y/o equipos que utilizó en la labor.

Recomendaciones para manejo individual de cargas

 Observe la carga (tamaño, forma y posible peso). Ubíquese cerca a la carga, con los pies separados.	 Doble las piernas, manteniendo siempre la espalda recta. Máxima carga desde el piso 25 kg(hombres) y 12,5 kg(mujeres)	 Sujete bien la carga con ambas manos, péguela al cuerpo y levantela haciendo fuerza únicamente con las piernas.	No realice giros de cintura mientras sostenga la carga, si tiene que girar hágalo con todo el cuerpo.

Firma supervisor	Firma colaborador 1	Firma colaborador 2

Escaneado con CamScanner