ACTA DE REUNION DEL
COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
COPASST CONSORCIO DICO
No.: **código: FT-SST- 013**

Empresa: DICO CONSORCIO.	FECHA: 23/12/2024
Dirección: ~~SECRETARIA DE S.~~	
Hora de inicio: 2:00 pm.	Hora de termino:
Participantes: 7	

Representantes de la empresa (firmar)	Representantes de los trabajadores (firmar)
Diego echeverry	Luis Rojas

Experto Asesor DE SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO:

Puntos tratados:	Acuerdos tomados:
1. RITMOS DE TRABAJO 2. DESGASTE FISICO	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABOR. - PROGRAMAR DESCANSO CUANDO SE ESTE PATIGADO FISICAMENTE.

Observaciones:

Luis Rojas.
SECRETARIO

Diego echeverry.
PRESIDENTE

INSPECCIONES DE CILINDRO DE GAS

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS MEDINA **Fecha:** 10/12/24

Aprobado por: SOFIA ROA **Fecha:** 10/12/24.

Responsable: IAIVER SERRANO **Fecha:** 10/12/24.

N° de identificación del cilindro: 06244

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: 10/12/24.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: SOPIA ROA / LUIS ROJAS **Fecha:** 09/12/24

Aprobado por: [signature] **Fecha:** 09/12/24.

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 09/12/24.

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?				

OBSERVACIONES: EL CILINDRO ESTA EN OPTIMAS CONDICIONES

Inspecciona por: [signature] Fecha: 09/12/2024.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS MEDINA **Fecha:** 04/12/24.

Aprobado por: SORIA ROA **Fecha:** 04/12/24.

Responsable: LUIS MEDINA **Fecha:** 04/12/24.

N° de identificación del cilindro: 064520

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: SE ENCUENTRA EN OPTIMAS CONDICIONES.

Inspecciona por: [signature] Fecha: 04/12/24.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24

Aprobado por: [signature] **Fecha:** 02/12/24

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24.

N° de identificación del cilindro: 047230

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: Reportar cualquier novedad con el equipo.

Inspecciona por: [signature] Fecha: 02/12/2024.

OBRAS CONSORCIO DICO

Registro de inspección del cilindro de gas

Realizado por: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24

Aprobado por: [illegible] **Fecha:** 02/12/24

Responsable: LUIS ROJAS **Fecha:** 02/12/24

N° de identificación del cilindro: 001.

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				
La pistola o manguera está en óptimas condiciones?	X			

OBSERVACIONES: REPORTAR CUALQUIER NOVEDAD CON EL EQUIPO.

Inspecciona por: [illegible] Fecha: 02/12/2024.

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

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de Salud (Bogotá) **FECHA DE LA INSPECCIÓN:** 02-12-2024

TRABAJADOR: Luis Rojas

COORDINADOR Sofia Roa

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

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Luis Fernando Rojas	**Nombre:** Sofia Roa Batida
Cargo : Operador	**Cargo :** Profesional SST

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

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de salud

TRABAJADOR: Carlos Pinto — FECHA DE LA INSPECCIÓN: 16-12-2021

COORDINADOR Sofia Rca

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

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Carlos Pinto	Nombre: Sofia Rca Batista
Cargo : Operador	Cargo : Profesional SST

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

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de salud **FECHA DE LA INSPECCIÓN:** 16-12-2024

TRABAJADOR: Jair Ricaurte

COORDINADOR Sofia Roa

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

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Jair Ricaurte	**Nombre:** Sofia Roa Batiza
Cargo : Operador	**Cargo :** Profesional SST

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

EMPRESA - PROYECTO: Secretaria de Salud — FECHA DE LA INSPECCIÓN: 16-12-2024

TRABAJADOR: Jair Ricaurte

COORDINADOR Sofia Roa

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

DATOS DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCIÓN	DATOS DEL JEFE INMEDIATO O COORDINADOR DE SST
Nombre: Jair Ricaurte	Nombre: Sofia Roa Batiza
Cargo : Operador	Cargo : Profesional SST