PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9507498
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS ALBERTO CAMACHO LOPEZ CAMACHO LOPEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SOGAMOSO	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CENTRO	TELEFONO:	7777777
TIPO APORTANTE:	01-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPLESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades arquitectónicas y prestadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4601187538	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo AÑO	2025	PERIODO COTIZACION SALUD:	MES	marzo AÑO	2025
DIAS DE MORA:			22				
FECHA PAGO (aa/mm/dd):			2025/04/24	NÚMERO AUTORIZACION:			50424515 10

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPSI02	EPSIMOS-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 178.000	$ 2.600	$ 0	$ 180.600
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.600	$ 0	$ 180.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		TOTALES			
CODIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACION	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-03	14-03-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 500	$ 0	$ 35.200	
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 500	$ 0	$ 35.200	

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 826073061	1	ONG ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	SEDE 1	calle 13n 13-104	SOGAMOSO-BOYACA	7735177	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2025-03	2025-04	0387742045	94844192871	E	2025/04/14	2025/04/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$1,772,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Principal SEDE 1 (7 Afiliados)						$6,035,150	$965,800			$6,035,150	$241,400			$5,903,417	$236,300			$6,035,150	$328,900		$0	$0
Centro de Trabajo: CONSTRUCCION (6 Afiliados)						$4,611,650	$738,000			$4,611,650	$184,600			$4,479,917	$179,300			$4,611,650	$321,400		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (6 Afiliados)						$4,611,650	$738,000			$4,611,650	$184,600			$4,479,917	$179,300			$4,611,650	$321,400		$0	$0
1	CC	1055375849	CARDENAS CARLOS	230101	25	$5,136,250	$189,800	EPS041	25	$1,346,250	$147,500	CCF98	25	$1,184,250	$47,400	14-25	25	$1,136,250	$82,600	25	$0	$0
2	CC	7234448	MARTINEZ MARCO	25-14	5	$237,250	$38,000	EPS005	5	$237,250	$9,500	CCF98	5	$237,250	$9,500	14-25	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0
3	CC	7234457	MARTINEZ MARIO	25-14	5	$237,250	$38,000	EPS041	5	$237,250	$9,500	CCF98	5	$237,250	$9,500	14-25	5	$237,250	$16,600	5	$0	$0
4	CC	74187795	PULIDO CARLOS	230101	2	$94,900	$15,200	EPS008	2	$94,900	$3,800	CCF98	2	$94,667	$3,800	14-25	2	$94,900	$6,700	2	$0	$0
5	CC	9528866	PULIDO JUAN	25-14	30	$1,422,500	$228,200	EPS002	30	$1,422,500	$57,000	CCF98	30	$1,422,500	$57,000	14-25	30	$1,422,500	$99,600	30	$0	$0
6	CC	9528878	RUIZ CARLOS	230101	30	$1,422,500	$228,200	EPS032	30	$1,422,500	$57,000	CCF98	30	$1,386,000	$55,400	14-25	30	$1,422,500	$99,100	30	$0	$0
Centro de Trabajo: SEDE 1 (1 Afiliados)						$1,422,500	$227,800			$1,422,500	$57,000			$1,422,500	$57,000			$1,422,500	$7,500		$0	$0
Ciudad: SOGAMOSO Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$1,422,500	$227,800			$1,422,500	$57,000			$1,422,500	$57,000			$1,422,500	$7,500		$0	$0
7	CC	9529184	PLAZAS IGNACIO	25-14	30	$1,422,500	$227,800	EPS032	30	$1,422,500	$57,000	CCF98	30	$1,422,500	$57,000	14-25	30	$1,422,500	$7,500	30	$0	$0
Total Afiliados(7)						$6,035,150	$965,800			$6,035,150	$241,400			$5,903,417	$236,300			$6,035,150	$328,900		$0	$0

ANEXO 2

INFORME DE ACTIVIDADES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INTRODUCCION

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) abarca una disciplina que trata de prevenir las lesiones y las enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, además de la protección y promoción de la salud de los trabajadores.

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) permite desarrollar un proceso lógico, basado en la mejora continua, con el objetivo de gestionar los peligros y riesgos que puedan afectar la seguridad y la salud de los trabajadores. Es una herramienta simple que permite desarrollar de manera organizada, las fases de PLANEAR, HACER, VERIFICAR y ACTUAR (ciclo PHVA), de la seguridad y salud en el trabajo para todos los trabajadores de ADESOC.

El Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST) se establece dentro del marco del cumplimiento de la normatividad legal vigente, que básicamente se articula alrededor del Decreto 1072 del 2015.

1. INDUCCION Y CAPACITACION

Se realizo proceso de inducción con cada uno de los trabajadores en las diferentes áreas de trabajo, dando a conocer las normas, reglamentos y medidas a implementar con el fin de disminuir el nivel de los riesgos identificados y evitar al máximo la ocurrencia de incidentes y accidentes de trabajos, se enfatizó en el uso adecuado de los EPP y responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Se capacito sobre riesgo biomecánico haciendo énfasis en Posiciones adecuadas, levantamiento correcto de cargas y movimientos repetitivos.

Se capacito en Incidentes y Accidentes de Trabajo dando a conocer su diferencia, que hacer en caso de que un evento no deseado ocurra y a donde asistir en caso de accidente de trabajo.

Se realizan charas Pre – Turno con el fin de informar y sensibilizar a los trabajadores sobre la seguridad y salud en el trabajo, por medio de reuniones breves que se realizan antes de empezar la jornada laboral con el fin de reducir el riesgo de accidentes e incidentes, Mejorar la productividad, aumentar el compromiso de los empleados y fomentar un ambiente laboral salúdale.

1. INSPECCIONES

Se realizaron inspecciones a las áreas de trabajo verificando el estado de las máquinas y herramientas usadas.

Se sensibilizo al personal sobre actos y condiciones inseguras buscando que reduzca el riesgo de incidentes y accidentes de trabajo

Se realiza inspección pre – operacional a estructuras y/o plataformas temporales usadas para acceder a espacios altos superiores a 2.0 metros (andamio tradicional)

2. ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Se entrego elementos de protección personal a los trabajadores, se capacito sobre su uso adecuado y se realizaron inspecciones para verificar su correcto uso.

3. IDENTIFICACION DE RIESGOS

Se realizo una identificación de los riesgos presentes en cada puesto de trabajo, de igual manera se actualizo el panorama de riesgos y se tomaron medidas que redujeran dicho nivel de riesgo.

4. MAQUINAS Y HERRAMIENTAS

Se verifico el estado de cada una de las maquinas usadas y las herramientas manuales

5. ACOMPAÑAMIENTO POR COORDINADOR DE ALTURAS

Se realiza acompañamiento por Coordinadora de trabajo en alturas con el fin de identificar y controlar los riesgos en trabajos que se realizan a alturas, según la **Resolución 4272 de 2021**

Se realizaron inspecciones a equipos de protección personal para evitar caídas de alturas (arnés)

Se realiza firma y liberación de permisos de trabajo en altura, teniendo en cuenta que el trabajo a realizar es superior de 2.0 metros

EVIDENCIAS FOTOGRAFICA

























ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.061-1		
Anesoc	ASISTENCIA	Código: SST-P-06-03
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Fecha: 20/09/2023

ASISTENCIA

Fecha: 27/01/25. Lugar: Tibasosa

Tema: Incidente y Accidente de trabajo

Responsable: Nelly Fuentes Cargo: Supervisor SST

LISTADO DE ASISTENCIA

Nº	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	1055315046	asistente	[illegible]
2	Jenny Patricia Gómez Montaña	1055 373 566	ayudante	[illegible]
3	Maria Fernanda Avella Perez	1053372488	Ayudante	[illegible]
4	Jose Jesus Gomez	1078346313	oficial	Jose Gomez
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Nelly Fuentes

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.001-1		
ADESOC	**ASISTENCIA**	**Código:** SST-P-06-03
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	**Fecha:** 20/09/2023

ASISTENCIA

Fecha: 23 Enero 2025	Lugar: Colegio Central.
Tema: Seguridad en trabajo en alturas y punto de apoyo	
Responsable: Angie Chaparro	Cargo: Coordinador SST.

LISTADO DE ASISTENCIA

Nº	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	GIOVANNY BELLO	1057-584438	instalador puc	GIOVANNY BELLO
2	CRISTIAN MEDINA	1057.584.043	INSTALADOR	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Angie Chaparro

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
NIt: 820.003.061-1

	INSPECCIONES DE SEGURIDAD	Codigo: SST-H-06-02
		Version: 1.0
	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	Fecha: 20/09/2023

INSPECCIONES DE SEGURIDAD

No. _____

TIPO INSPECCIÓN GERENCIAL ___ COPASST ___ PLANEADA: X FECHA: 21 Enero 2025

INSPECTOR: Angie Chaparro ÁREA INSPECCIONADA: Salon - Cocina y comedor

CALIFICAR COMO: B. BUENO; M. MALO; N/A: NO APLICA

DESCRIPCION	CALIFICACIÓN B	M	N/A	HALLAZGOS
1. DE SEGURIDAD				
A. INSTALACIONES ELÉCTRICAS				
Estado de los cabes electricos	X			
Estado de losTomacorrientes	X			
Polo a tierra				
Funcionamiento de las Luminarias			X	Instalacion de techo PVC
Limpieza de luminarias			X	Instalacion de Techo PVC
Señalizacion de los Puntos Eléctricos		X		
B. ESCALERAS				
Cuentan con Cinta antideslizante y fotoluminuscente			X	
Pasamanos en ambos costados	X			
C. ESTRUCTURA				
a. Pisos	X			
b. Techos		X		Instalación PVC
c. Paredes (estantes de almacenamiento)			X	
d. Puertas		X		Sucio por recalentación de salon
e. Vías de Circulación	X			
f. Orden y Aseo		X		
g. Instalaciones hidráulicas: ductos, tuberías, desagües	X			
D. SISTEMA DE EMERGENCIAS				
Plano de evacuación actualizado y publicado			X	
Rutas de evacuación y salidas de emergencia señalizadas	X			
Rutas de evacuación y salidas de emergencia despejadas	X			
Punto de encuentro despejado			X	

DESCRIPCION	CALIFICACIÓN B	M	N/A	HALLAZGOS
2. FISICOS				
Nivel de Ruido	X			
Nivel de Iluminación (natural, artificial y/o mixta)	X			
Confort Térmico	X			
Ventilación	X			
3. COBERTURA DE LOS ELEMENTOS DE SEGURIDAD				
Botiquin de primeros auxilios dotado			X	
Elementos de botiquin vigentes			X	
Registro de consumo de botiquin disponible			X	
Alarma adecuada y funcionando			X	
Estado de Camilla			X	
Camilla señalizada			X	
Extintores recargados y señalizados			X	
4. MEDIO AMBIENTE				
Puntos de disposición residuos (cantidad/capacidad)		X		
Los sitios de disposición de residuos se encuentran bien manejados (Clasificación adecuada)		X		
Disposición con empresas autorizadas		X		
Uso de papel por ambas caras		X		
Luminarias ahorradoras de energía		X		
Baños y cafeterías con campañas de lavado de manos		X		
Condiciones higiénicas de los baños		X		
Condiciones higiénicas de la cafetería		X		
4. TRÁNSITO				
El personal transita por las areas dispuestas para este fin	X			

Powered by CamScanner

INSPECCIONES DE SEGURIDAD

Teléfonos de emergencias publicados y/o a la mano			X		Las rutas de transito se encuentran sealizadas		X		

ASPECTOS A VERIFICARSE DURANTE INSPECCIÓN					5. RIESGOS QUÍMICOS				
Se debe realizar un muestreo de por lo menos tres (3) colaboradores, para dar respuesta a los ítems a, b, c, d, e, f.					a. Están disponibles las hojas de seguridad de las sustancias químicas almacenadas.			X	
DESCRIPCION	B	M	N/A	Observación	b. Las sustancias se re envasan en recipientes originales o en recipientes debidamente etiquetados.			X	
a. Ha recibido el personal inducción en SST?	X				c. El personal cuenta con elementos de protección personal para manipulación de sustancias químicas			X	
b. Evidencia el personal afiliación a SEGURIDAD SOCIAL?		X			d. El almacén tiene buena ventilación que evite la acumulación de vapores tóxicos o inflamables			X	
c. Las posiciones de trabajo son seguras, los puestos de trabajo son los apropiados para el trabajo que se realiza?		X			e. La capacidad del almacén en suficiente. Esta anclado firmemente el estante a las paredes o el piso			X	
d. El personal emplea el equipo/herramienta correctamente?	X				f. Se encuentran organizados los productos químicos de acuerdo con su incompatibilidad, Los frascos de productos químicos cuentan con las etiquetas adecuadas para facilitar su identificación			X	
e. Los trabajadores saben qué hacer en caso de emergencia?	X				g. El almacén cuenta con material absorbante para manejo de derrames			X	
f. Se reporta actos y condiciones inseguras en la Tarjeta de Observaciones de Seguridad?			X		6. ERGONÓMICOS				
ACTOS INSEGUROS IDENTIFICADOS					a. Posturas inadecuadas	X			
					c. Realizacion de pausas activa	X			
					d. Puesto de trabajo de acuerdo a la ergonomia del trabajador	X			

HALLAZGOS	ACCIÓN PREVENTIVA / CORECTIVA PROPUESTA	RESPONSABLE	FECHA

INSPECCIONÓ		RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO	
NOMBRE Y CARGO:	Angie Chaparro-Coor. Alianza	NOMBRE Y CARGO:	
FIRMA:	Angie Chaparro	FIRMA:	
FECHA:	21/01/2025	FECHA:	

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO NIt: 820.003.081-1		
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL *Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo*	**Código:** SST-H-00-01 **Versión:** 1.0 **Fecha:** 20/09/2023

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: CRISTIAN CAMILO MEDINA MARTINEZ

CEDULA: 7359 584 CM **CARGO:** INSTALADOR

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por ADESOC, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo. Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Guantes de Nitrilo	1	22101125	
2	Gafas	1	22101175	
3	Casco	1	22101125	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Angie Amparo

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: DUMAR GIOVANNY BELLO MESA

CEDULA: 1057597363 **CARGO:** INSTALADOR PVC

DuMarBello

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por **ADESOC**, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo. Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12). Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Guantes de Nitrilo	1	22/01/25	DuMar Bello
2	Guaipe	1	22/01/25	DuMar Bello
3	Casco	1	22/01/25	DuMar Bello
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Angie Alzate

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.061-1		
ADESUC	ASISTENCIA	Código: SST-P-06-03
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Fecha: 20/09/2023

ASISTENCIA

Fecha: 18/01/23	Lugar: Escuela Central
Tema: Inducción al SG-SST.	
Responsable:	Cargo:

LISTADO DE ASISTENCIA

Nº	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	GIOVANNY DELLO	1057584438	Instalador PUC	DUMAR DELLO
2	CRISTIAN MEDINA	1057.584.043	INSTALADOR	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Angie Alvarado
Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
Nit. 826.003.061-1

	ASISTENCIA	**Codigo:** SST-P-06-03 **Version:** 1.0 **Fecha:** 20/09/2023
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	

ASISTENCIA

Fecha 13/10/2023 Lugar Tibasosa
Tema Reunion Gerencia Integral
Responsable Kelly Fuente Cargo Auxiliar SST

LISTADO DE ASISTENCIA

Nº	NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	Aux	[signature]
2	[illegible]	[illegible]	Oficial	[signature]
3	[illegible]	[illegible]	Oficial	[signature]
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Kelly Fuente
Firma del responsable

Powered by CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: Juan Pablo Castro.

CEDULA: 077 218840 CARGO: Ayudante.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por ADESOC, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo. Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Guantes de Vaqueta	1	18/10/22	Juan Pablo Castro
2	Gafas de Seguridad	1	18/10/22	Juan Pablo Castro
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nelly Fuentes.

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.061-1		
ADESOC	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-H-06-01
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Fecha: 20/09/2023

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: Maria Fernanda Avella

CEDULA: _____ **CARGO:** Ayudante.

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por ADESOC, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo. Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

N°	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Guantes de Vaqueta	1	18/01/25	Maria Fernanda Avella
2	Gafas de Seguridad.	1	18/01/25	Maria Fernanda Avella
3	Tapabocas.	1	18/01/25	Maria Fernanda Avella
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nelly Forero.

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.061-1		
ADESOC	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	Código: SST-H-06-01
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	Fecha: 20/09/2023

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: Juan Humberto Pulido

CEDULA: 91 528 066 **CARGO:** Oficial

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por ADESOC, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.
"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979; Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo. Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST
El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Guantes de Vaqueta	1	18/07/25	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nelly Fuentes

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.061-1		
	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	**Código:** SST-H-06-01
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	**Fecha:** 20/09/2023

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

NOMBRE COMPLETO: Patricia Gomez

CEDULA: _____ **CARGO:** Ayudante

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal suministrados por ADESOC, con el fin de dar cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes y aplicables, las cuales contribuyen a mi bienestar mental, físico y social.

"El uso de los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) está enmarcado en la siguiente normatividad: LEY 9 DE 1979: Art. 122, sobre elementos de protección personal: "a- Los empleadores están obligados a proporcionar a cada trabajador, sin costo para este, elementos de protección personal" RESOLUCIÓN 2400 de 1979: Son obligaciones de los trabajadores: Utilizar y mantener adecuadamente las instalaciones de la empresa, los elementos de trabajo, los dispositivos para el control de riesgos y los equipos de protección personal que el patrono suministre, y conservar el orden y aseo en los lugares de trabajo. Decreto 1072 de 2015 Art. 2.2.4.6.12): Se debe registrar la entrega de Equipos y Elementos de protección personal. Resolución 0312 de 2019 establece los estándares mínimos del Sistema de Gestión de SST

El presente compromiso quedará archivado en el Área de Talento Humano para los fines pertinentes."

Nº	DESCRIPCION	CANTIDAD	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO
1	Casco de Vaqueta	1	18/01/25	Patricia Gomez
2	Gafas de Seguridad	1	18/01/25	Patricia Gomez
3	Tapaboca	1	18/01/25	Patricia Gomez
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Nelly Fuentes

Firma del responsable

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.001-1		
	INDUCCION / REINDUCCION	**Código:** SST-P-06-02
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	**Fecha:** 20/09/2023

INDUCCION / REINDUCCION

INDUCCION	REINDUCCION	FECHA	

NOMBRE: Juan pulido CEDULA 9528066

CARGO: ayu

OBJETIVO: Instruir, orientar y dar a conocer a los nuevos trabajadores los temas relacionados con Seguridad y Salud en el trabajo que ADESOC, desarrolla con el fin de prevenir incidentes, accidentes y enfermedades laborales.

		VERIFICACION Existe claridad en la información recibida	
Nº	**DESCRIPCION**	**SI**	**NO**
1	Generalidades de la empresa	✓	
2	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	
3	Reglamento de higiene y seguridad.	✓	
4	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓	
5	Política de Cero Alcohol Drogas y Tabaco	✓	
6	Objetivos y metas del SG-SST	✓	
7	Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	
8	Vigía Ocupacional	✓	
9	Plan anual de capacitaciones	✓	
10	Identificación de Peligros y valoración de riesgos	✓	
11	Requisitos Legales	✓	
12	Elementos de protección personal.	✓	
13	Inspecciones	✓	
14	Mantenimientos	✓	
15	Gestión del cambio	✓	
16	Medidas de promoción y prevención	✓	
17	Procedimientos de trabajo seguro	✓	
18	Incidentes, Accidentes y enfermedades Laborales	✓	
19	Acciones preventivas correctivas y de mejora	✓	
20	Dudas, Inquietudes, Sugerencias	✓	

Con la firma del trabajador se hace constar que recibió y comprendido la información suministrada y se compromete a cumplir y seguir con las disposiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidas por ADESOC.

Juan pulido.	Angie chaparro
Nombre y Firma del Trabajador	**Nombre y Firma del Responsable**

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.061-1		
	INDUCCION / REINDUCCION	**Código:** SST-P-06-02
		Versión: 1.0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	**Fecha:** 20/09/2023

INDUCCION / REINDUCCION

INDUCCION		REINDUCCION		FECHA	

NOMBRE: William Javier Salazar G CEDULA 1057598840
CARGO: oficial

OBJETIVO: Instruir, orientar y dar a conocer a los nuevos trabajadores los temas relacionados con Seguridad y Salud en el trabajo que ADESOC, desarrolla con el fin de prevenir incidentes, accidentes y enfermedades laborales.

		VERIFICACION Existe claridad en la información recibida	
Nº	**DESCRIPCION**	**SI**	**NO**
1	Generalidades de la empresa	✓	
2	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	
3	Reglamento de higiene y seguridad.	✓	
4	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓	
5	Política de Cero Alcohol Drogas y Tabaco	✓	
6	Objetivos y metas del SG-SST	✓	
7	Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	
8	Vigía Ocupacional	✓	
9	Plan anual de capacitaciones	✓	
10	Identificación de Peligros y valoración de riesgos	✓	
11	Requisitos Legales	✓	
12	Elementos de protección personal.	✓	
13	Inspecciones	✓	
14	Mantenimientos	✓	
15	Gestión del cambio	✓	
16	Medidas de promoción y prevención	✓	
17	Procedimientos de trabajo seguro	✓	
18	Incidentes, Accidentes y enfermedades Laborales	✓	
19	Acciones preventivas correctivas y de mejora	✓	
20	Dudas, Inquietudes, Sugerencias	✓	

Con la firma del trabajador se hace constar que recibió y comprendido la información suministrada y se compromete a cumplir y seguir con las disposiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidas por ADESOC.

William S	Angie Arevalo
Nombre y Firma del Trabajador	**Nombre y Firma del Responsable**

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO Nit: 826.003.001-1		
	INDUCCION / REINDUCCION	**Código:** SST-P-06-02
		Versión: 1 0
	Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo	**Fecha:** 20/09/2023

INDUCCION / REINDUCCION

INDUCCION	REINDUCCION	FECHA

NOMBRE Jenny Patricia Gomez Montero CEDULA 1053813566
CARGO AUXILIAR TIC

OBJETIVO: Instruir, orientar y dar a conocer a los nuevos trabajadores los temas relacionados con Seguridad y Salud en el trabajo que ADESOC, desarrolla con el fin de prevenir incidentes, accidentes y enfermedades laborales.

		VERIFICACION Existe claridad en la información recibida	
Nº	**DESCRIPCION**	**SI**	**NO**
1	Generalidades de la empresa	✓	X
2	Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	
3	Reglamento de higiene y seguridad.	✓	
4	Política de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓	
5	Política de Cero Alcohol Drogas y Tabaco	✓	
6	Objetivos y metas del SG-SST	✓	
7	Responsabilidades en Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	
8	Vigía Ocupacional	✓	
9	Plan anual de capacitaciones	✓	
10	Identificación de Peligros y valoración de riesgos	✓	
11	Requisitos Legales	✓	
12	Elementos de protección personal.	✓	
13	Inspecciones		
14	Mantenimientos		
15	Gestión del cambio		
16	Medidas de promoción y prevención		
17	Procedimientos de trabajo seguro		
18	Incidentes, Accidentes y enfermedades Laborales		
19	Acciones preventivas correctivas y de mejora		
20	Dudas, Inquietudes, Sugerencias		

Con la firma del trabajador se hace constar que recibió y comprendido la información suministrada y se compromete a cumplir y seguir con las disposiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo establecidas por ADESOC.

Patricia Gómez Montero	Angie Arpano
Nombre y Firma del Trabajador	**Nombre y Firma del Responsable**

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO PARA ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

Código: SST-FT-06-03
Versión: 1.0
Fecha: Mayo/2023

TIPO DE TRABAJO: ESPACIOS CONFINADOS [ ] ENERGÍAS PELIGROSAS [ ] TRABAJO EN CALIENTE [ ] ALTURAS [X] IZAJE DE CARGAS [ ] SUSTANCIAS PELIGROSAS [ ] TRABAJO EN ALTURAS [ ]

FECHA DE EJECUCIÓN: 21/06/2023 — TIEMPO ESTIMADO: HORA INICIO 8:00 AM, HORA FINALIZACIÓN 10:00 AM

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Instalación de valvulas en PDS, Trabajo superior a 1mt, cambiar tapa tuercas.

MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES

	SI	NO	N.A.
Se realizó inspección de herramientas?	X		
Se realizó análisis de seguridad?		X	
Se tienen elementos requeridos para rescate?		X	
Se realizó inspección de herramientas eléctricas?			X
Las herramientas se retiran luego revisión?	X		
Se realizó las inspecciones de equipos y herramientas?			X
Los trabajadores se encuentran certificados para la ejecución de tareas?			X
Se cuenta con plan de seguridad con los trabajadores y Las brigadistas?			X
Los EPP tienen especificaciones para garantizar buena condición de uso?			X
Se identificaron los ayudas de evacuación y puntos de encuentro?			X
Los extintores de Ambientación son seguros para la ejecución de la tarea?	X		
Se ha notificado a clientes la ejecución de los trabajos	X		
La brigada de emergencias se encuentra preparada para ejecutar el plan de contingencia?			X

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

	SI	NO	N.A.
Casco		X	
Protección auditiva			X
Calzado de seguridad		X	
Guantes		X	
Gafas		X	
Otros? (especificar)		X	

ENERGÍAS PELIGROSAS

	SI	NO	N.A.
Se desenergizaron todos los equipos que intervienen en el trabajo?			
Corte visible de las fuentes de energía?			
Tarjeta de bloqueo diligenciada y asegurada con su respectivo candado?			
Verificación PRUEBA CERO			
Tipo de energía			
Equipos bloqueados			
Autoridad de área			

TRABAJO EN ALTURAS

	SI	NO	N.A.
Registre la altura a la cual van a ejecutarse la labores: 1.5 mts	X		
El personal se encuentra certificado para trabajar en altura?		X	
Los equipos de seguridad (arnés, eslingas, líneas de vida) son certificados?		X	
Los escaleras, andamios, barandas de protección, elevadores, canastillas o rieles son certificados ?			X
El área se encuentra delimitada y señalizada?			X
Se verifican los puntos de anclaje?			X
Se cuenta con equipo de rescate?			X
Se garantizan los medios de comunicación en caso de emergencia?			X
Se evaluan interferencias con fuentes de energía o tránsito de personas y/o vehículos?	X		

Tipo de trabajo en Alturas (Marque con X el tipo de Trabajo de Alturas): Escalera | Plataforma | Trabajos ó cubiertas | Andamio X | Suspensión | Otro, cual? ____

REGISTRO DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZARA LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA
CRISTIAN PEÑA	1057.584.082	
CRISTIAN BELLO	1057594188	

REGISTRO DE FIRMAS PARA REVALIDACIÓN

FECHA (dd/mm/aa)	Firmas: HORA APERTURA	Firmas: HORA CIERRE	Responsable de Autorizar (Coordinador de Alturas)	Responsable del Área (EMISOR)	Responsable de realizar la actividad (EJECUTOR)
21/06/23	10:00am	Supervisor	Angie dep		Cristian M.
22/06/23	8:00am	Supervisor	Angie dep		Cristian M.
23/06/23	7:00am	Supervisor	Angie dep		Cristian M.

Observaciones:

TRABAJO EN CALIENTE

	SI	NO	N.A.
Cuenta con extintor químico, cerca, combustibles y inflamables?			
Cuenta con Extintor?			
Los equipos cuentan con la certificación vigente?			
Se cuenta con sistema de PQS?			
El equipo cuenta con sus protectores?			
El equipo cuenta con la certificación para trabajos en caliente?			
Los cilindros de gases comprimidos se encuentran en posición vertical, asegurados y con sus capuchones?			
Se cuentan mangueras para proteger la erosión de chispas y/o soldura?			

IZAJE DE CARGAS

	SI	NO	N.A.
El equipo de izaje			
Se realiza la inspección de los equipos de izaje?			
Se realiza plan de izaje y energía con los que estará al para su ejecución?			
El operador de maniobra y señalero se encuentran certificados?			
Se verificaron todos y cada una de los puntos de izaje			
Los aparejos para el izaje se encuentran certificados			
El ángulo y radio de giro del municipio se suficiente			
Cuenta con eslingas para realizar el servicio			
Se evalúa interferencias con áreas, energías, personas y tubería			
Se cuenta con señalización para maniobrar la carga?			

ESPACIOS CONFINADOS

	SI	NO	N.A.
Se realiza ventilación en el sitio de trabajo			
Existe ventilación forzada si es necesario			
Se cuenta con equipo de rescate y personal calificado para dirigir emergencia?			
Se verifica la instalación del equipo del sistema de rescate?			
Es adecuado el acceso al espacio confinado?			
Se asigna a una tercera persona afuera del espacios confinado?			
Se cuenta con radios de comunicación?			
Se mitiga el riesgo de atrapamiento, aplastamiento y altas temperaturas?			
Se realiza mediciones ambientales antes de ingresar al espacio confinado?			

REGISTRO DE MEDICIONES HIGIENICAS

GASES						
Oxigeno [O2] entre 19.5 y 21.5						
Monox. de carbono [CO] < 25ppm						
Nivel explosividad (LEL) 0%						
Acido Sulfúrico [H2S] < 10ppm						
Temperatura 20-27°C						

SUSTANCIAS PELIGROSAS

	SI	NO	N.A.
Se identificaron las sustancias peligrosas a utilizar en el sitio a ejecutar?			
Se encuentran las sustancias peligrosas identificadas, señaladas y rotuladas?			
Se el personal y se ha divulgado las hojas de seguridad?			
Los EPP protegen al trabajador del contacto directo con sustancias peligrosas?			
Se hace el manejo correcto de los residuos peligrosos generados?			
Los trabajadores saben que deben hacer para controlar una emergencia?			

REGISTRO DEL PERSONAL AUTORIZADO PARA REALIZARA LA ACTIVIDAD

NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	FIRMA

Responsable del Trabajo (Ejecutor): Personalmente declaro que:

El trabajo ha sido terminado.	SI	NO
El sitio queda en condiciones seguras.	SI	NO
Entrego el área limpia y libre de escombros y	SI	NO

Nombre: Angie dep Firma: Angie dep Cédula: 1057.106.573.

Responsable del Área (Emisor): Personalmente he verificado que:

El permiso de trabajo ha sido suspendido.	SI	NO
El área queda limpia y libre de escombros y materiales.	SI	NO
El uso de trabajo queda en condiciones seguras.	SI	NO

V°B° Coordinador de Alturas

Nombre: Angie dep Firma: Angie dep Cédula: 1057.106.573

Powered by CamScanner

ASOCIACION PARA EL DESARRO

NIT: 826.00

INSPECCIÓN PREOPERACIONA

Sistema de Gestion de Seguridad

PROYECTO/OBRA: Colegio Central	CIUDAD: Medellin	MES: 01	AÑO: 2025	
INSPECCIONADO POR: Edwinny Bello	ARNES DE CUERPO ENTERO	MARCA: Ingefe.	NUMERO INTERNO: 29	
CARGO: Trabajador	ESLINGA DE DETENCIÓN	MARCA: Ingefe.	NUMERO INTERNO: 17	
SEMANA DEL: 27/01/25 - 29/01/25	ESLINGA POSICIONAMIENTO	MARCA:	NUMERO INTERNO:	
CRITERIOS: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE	LINEA DE VIDA	MARCA:	NUMERO INTERNO:	

ITEM	CRITERIOS A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D
A	ARNES DE CUERPO ENTERO:							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	C	C	C	C			
2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	C	C	C	C			
3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido,	C	C	C	C			
4	Partes metalicas estan completas.	C	C	C	C			
5	Etiqueta legible	C	C	C	C			
6	Sin Acidos o quimicos	C	C	C	C			
7	Se encuentra deteriorado.	C	C	C	C			
8	Partes plásticas (rotura, desgaste)	C	C	C	C			
B	ESLINGA DE DETENCIÓN O EN Y							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)							
3	Absorbedor de energia sin impactar							
4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido,							
5	Partes metalicas estan completas.							
6	Etiqueta legible							
7	Sin Acidos o quimicos							
8	Se encuentra deteriorado.							
C	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	C	C	C	C			
2	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	C	C	C	C			
3	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	C	C	C	C			
4	Partes metalicas estan completas.	C	C	C	C			
5	Etiqueta legible	C	C	C	C			
6	Sin Acidos o quimicos	C	C	C	C			
7	Se encuentra deteriorado.	NO	NO	NO	NO			
D	TIE OFF (ANCLAJE PORTATIL)							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
2	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
3	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)							
4	Partes metalicas estan completas.							
5	Etiqueta legible							
6	Sin Acidos o quimicos							
7	Se encuentra deteriorado.							
E	LINEA DE VIDA							
1	(cortada, desgastada, decolorada)							
2	Hilosen buen estado(puntadas)							
3	Partes metálicas en buen estado							
4	Partes metalicas estan completas.							
5	Sin Acidos o quimicos							
6	Etiqueta legible							
7	Arrestador de caidas (freno							
8	Mosquetón de Seguridad							
	FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN	Edwinny Bello	Edwinny Bello	Edwinny Bello	Edwinny Bello			

Powered by CamScanner

ITARIO

ES Y ESLINGA	Codigo: SST-H-06-05
	Version: 1.0
d en el Trabajo	Fecha: 20/09/2023

ROYECTO / OBRA: Cedro - Cantell	CIUDAD: Chuc	MES: 01	AÑO 2025
INSPECCIONADO POR: Cristian Medina	ARNES DE CUERPO ENTERO:	MARCA: Claw	NUMERO INTERNO: 60792
CARGO: Trabajador	ESLINGA DETENCIÓN:	MARCA: Claw	NUMERO INTERNO: 6079
SEMANA DEL: 27/01 al 02/02	ESLINGA POSICIONAMIENTO:	MARCA:	NUMERO INTERNO:
CRITERIOS: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE	LINEA DE VIDA	MARCA:	NUMERO INTERNO:

ITEM	CRITERIOS A VERIFICAR	L	M	M	J	V	S	D
A	ARNES DE CUERPO ENTERO:							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorado)	C	C	C	C			
2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	C	C	C	C			
3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión,	C	C	C	C			
4	Partes metalicas estan completas.	C	C	C	C			
5	Etiqueta legible	NC	NC	C	C			
6	Sin Acidos o quimicos	C	C	C	C			
7	Se encuentra deteriorado.	C	C	C	C			
8	Partes plásticas (rotura, desgaste)	C	C	C	C			
B	ESLINGA DE DETENCION O EN Y							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	C	C	C	C			
2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	C	C	C	C			
3	Absorbedor de energia sin impactar	C	C	C	C			
4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión,	C	C	C	C			
5	Partes metalicas estan completas.	C	C	C	C			
6	Etiqueta legible	NC	NC	NC	NC			
7	Sin Acidos o quimicos	C	C	C	C			
8	Se encuentra deteriorado.	C	C	C	C			
C	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
2	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
3	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)							
4	Partes metalicas estan completas.							
5	Etiqueta legible							
6	Sin Acidos o quimicos							
7	Se encuentra deteriorado.							
D	TIE OFF (ANCLAJE PORTATIL)							
1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
2	Reata (cortada, desgastada, decolorada)							
3	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)							
4	Partes metalicas estan completas.							
5	Etiqueta legible							
6	Sin Acidos o quimicos							
7	Se encuentra deteriorado.							
E	LINEA DE VIDA							
1	(cortada, desgastada, decolorada)							
2	Hilosen buen estado(puntadas)							
3	Partes metálicas en buen estado							
4	Partes metalicas estan completas.							
5	Sin Acidos o quimicos							
6	Etiqueta legible							
7	Arrestador de caidas (freno							
8	Mosquelon de Seguridad							
	FIRMA RESPONSABLE INSPECCIÓN							

Powered by CamScanner

Tibasosa, Abril 7 de 2025

ACTA DE ENTREGA

Yo, **IGNACIO PLAZAS PEREZ**, en calidad de Representante Legal de la Asociacion para el desarrollo social Comunitario ADESOC en calidad de contratista del contrato No.C-MT-SAM-010-2024 hago entrega de 2 (dos) tableros de basquetbol en regular estado que fueron cambiados por unos nuevos, estos fueron retirados de la cancha múltiple de la institución educativa del Esterillal.

Estos tableros fueron recibidos por la profesora de la institución LUZ AMANDA CARDENAS ARAQUE

Para constancia se firma

Quien entrega

IGNACIO PLAZAS PEREZ

Quien recibe

LUZ AMANDA CARDENAS ARAQUE
C.C.# 23913235

ANEXO 4

Tibasosa, Enero 17/25.

Acto de Entrega.

Yo, Ignacio Plazas Perez en calidad de Representante legal de la Asociacion Para el desarrollo Social, Comunitario ADESOC. en calidad de contratista del contrato No C-MT-SAM-010-2024. hace entrega de cinco(5) puertas en madera con sus respectivos Marcos, Puertas en buen estado que fueron retiradas de la zona de Restaurante de la Escuela el Esterillal.

Estas puertas fueron Recibidas por la profesora de la Institucion, Luz AMANDA CARDENAS ARAQUE.

Para constancia se firma.

Quien entrega

Ignacio plazas Perez

Quien Recibe

Luz AMANDA CARDENAS A.

JAVIER VARGAS R.
CONSULTOR EN INGENIERIA Y GEOTECNIA.

Sogamoso, 21 Noviembre de 2024.

Srs.
ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
Tibnasosa, Boyacá.

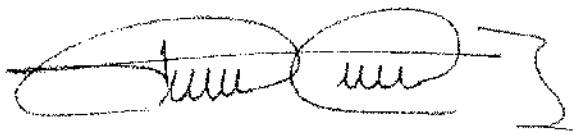
Ref. Resultados Ensayos control calidad, **proyecto Contrato de obra, No. C-MT-SA-M-010-2024, objeto: mantenimiento a la infraestructura de las diferentes instituciones educativas del municipio de Tibasosa Boyacá, Institución Educativa Jorge Clemente Palacios - Sede Esterillal, vigas cerramiento y columnas acceso.**

Cordial Saludo:

Anexo a la presente estoy haciendo llegar el informe 1 de los resultados de ensayo de resistencia para las muestras de concreto tomados en el proyecto de la referencia y traídas a nuestro laboratorio.

Sin otro particular.

Atentamente.



Ing. JAVIER VARGAS R.
C.C. 9.529.179 de Sogamoso.
MP 15223 -36995 BYC

Anexo. Informe resultados concretos

ANEXO 5

JAVIER VARGAS R.
CONSULTOR EN INGENIERIA Y GEOTECNIA.

ANEXO 1.
RESULTADOS ENSAYOS DE RESISTENCIA

SOGAMOSO, BOYACA. CALLE 13 No 16 - 22. TEL : (098) 7730199 CEL 310 – 8066258
LABORATORIO DE MECÁNICA DE SUELOS, PAVIMENTOS Y CONCRETOS.
e. mail javiervargasrobles@ Yahoo.es

PROYECTO No: 4962

ENSAYO DE CILINDROS DE CONCRETO A COMPRESION SIMPLE Norma (I.N.V E- 410-13)

Ing Javier Vargas R, consultor en Geotecnia e Ingeniería
Laboratorio de Mecánica de Suelos, Pavimentos y Concretos.
Cilindros, Sogamoso, Boyacá, calle 18 # 16-22 cel 3108586258
Laboratorio, Sogamoso, Boyacá. Transversal 18 # 12-39
email: jjavierjvargasr@yahoo.es

DATOS DEL PROYECTO

PROYECTO	mantenimiento e la infraestructura de las diferentes instituciones educativas del municipio de Tibasosa Boyacá, Institución Educativa Jorge Clemente Palacios - Sede Esterilla
CONTRATISTA OBRA	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
SOLICITO	ASOCIACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL COMUNITARIO
LOCALIZACION	Tibasosa. Boyacá.
DESCRIPCION	Cilindros de concreto
ORDEN INTERNA DE SERVICIO (OIT)	

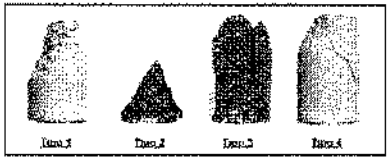
DATOS DE LAS MUESTRAS

MUESTRA No	ELEMENTO	TIPO MUESTRA	FECHA TOMA	FECHA ENSAYO	DIAS DE ENSAYO	DIAMETRO (mm)	AREA INICIAL (cm2)	ESFUERZO (PSI) FECHA FALLA	ESFUERZO (MPa) FECHA FALLA	RESISTENCIA PROYECTADA 28 DIAS (psi)	RESISTENCIA PROYECTADA 28 DIAS (MPa)	% DESARROLLO FECHA FALLA	TIPO DE FALLA	OBSERVACIONES
1	Viga B	Cilindro concreto	5/02/2025	5/03/2025	28	152,4	182,41	4266,0	29,42	ok	ok	142,2	4	Rd=3000psi
2	Viga B	Cilindro concreto	5/02/2025	5/03/2025	28	152,4	182,41	3039,0	20,96	ok	ok	101,3	4	Rd=3000psi
3	Columna 30	Cilindro concreto	22/02/2025	22/03/2025	28	152,4	182,41	4195,0	28,93	ok	ok	139,8	1	Rd=3000psi
4	Columna 30	Cilindro concreto	22/02/2025	22/03/2025	28	152,4	182,41	4332,0	29,88	ok	ok	144,4	3	Rd=3000psi
5	Columna 2	Cilindro concreto	26/02/2025	26/03/2025	28	152,4	182,41	4284,0	29,54	ok	ok	142,8	1	Rd=3000psi
6	Columna 2	Cilindro concreto	26/02/2025	26/03/2025	28	152,4	182,41	4892,0	33,74	ok	ok	163,1	4	Rd=3000psi

Rd = Resistencia de diseño

TABLA DE REFERENCIA (Inst Col Productores de Cemento)
Resistencia a los siete (7) días = entre el 60% y 70% de la resistencia de diseño
Resistencia a los catorce (14) días = entre el 80% y 90% de la resistencia de diseño
Resistencia a los veintiocho (28) días = 100% de la resistencia de diseño

Ref 1 : Según Norma NTC 673 Tercera actualizadica 2010-02-03



TIPO DE FALLA

EFECTUO R.S.L

REVISO ING JAVIER VARGAS R.