RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-14

Nombres y apellidos: CRISTIAN CAMILO SIERRA CORTES
CC: 1030688347
Fecha de nacimiento: 09/06/1998
Edad: 26 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Fecha ingreso: 2025-05-14 / 08:47:03
Empresa usuaria:
Fecha salida: 2025-05-19 / 10:57:02
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: VALORACION OPTOMETRICA ANUAL USO DE CORRECCION OPTICA EN JORNADA LABORAL

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

CRISTIAN CAMILO SIERRA CORTES
CC: 1030688347
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-14

Nombres y apellidos: CRISTIAN CAMILO SIERRA CORTES
CC: 1030688347
Fecha de nacimiento: 09/06/1998
Edad: 26 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Fecha ingreso: 2025-05-14 / 08:51:47
Empresa usuaria:
Fecha salida: 2025-05-19 / 10:58:23
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

RESTRICCIONES:
TIPO RESTRICCIÓN:

RECOMENDACIONES:
CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS
CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, USO DE CORRECCION OPTICA EN JORNADA LABORAL

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11750 2014
RM. 1065650567 / 2018

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

CRISTIAN CAMILO SIERRA CORTES
CC: 1030688347
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-23

Nombres y apellidos: JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA
Fecha de nacimiento: 08/12/2001
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO

CC: 1000785208
Edad: 23 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-23 / 08:00:10
Fecha salida: 2025-05-23 / 10:58:31



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: VALORACION OPTOMETRICA, REQUIERE CORRECCION OPTICA, USO DE CORRECCION EN JORNADA LABORAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Johenys Mercado M.
Médico Especialista en SST

Camilo Lopez

JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

CC: 1000785208
Firma del paciente

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-23

Nombres y apellidos: JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA
Fecha de nacimiento: 08/12/2001
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO

CC: 1000785208
Edad: 23 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-23 / 08:00:10
Fecha salida: 2025-05-23 / 10:58:31



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: VALORACION OPTOMETRICA, REQUIERE CORRECCION OPTICA, USO DE CORRECCION EN JORNADA LABORAL

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA
CC: 1000785208
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-23

Nombres y apellidos: JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA
Fecha de nacimiento: 08/12/2001
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO

CC: 1000785208
Edad: 23 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-23 / 08:05:14
Fecha salida: 2025-05-23 / 10:58:11



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

RESTRICCIONES:
TIPO RESTRICCIÓN:

RECOMENDACIONES:
VALORACION OPTOMETRICA, REQUIERE CORRECCION OPTICA, USO DE CORRECCION EN JORNADA LABORAL

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA
CC: 1000785208
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-22

Nombres y apellidos: WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 09/04/1985
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: TÉCNICO ELÉCTRICO

CC: 80749713
Edad: 40 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-22 / 08:55:33
Fecha salida: 2025-05-22 / 03:39:35



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- VISIOMETRIA
- PERFIL LIPIDICO
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

CONDICIÓN AUDITIVA: CONTROL SEMESTRAL CON AUDIOMETRIA.

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICINA GENERAL EPS, CONTROL DE PERFIL LIPIDICO.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



TATIANA MORA SALAZAR
RM: 1026291361
Firma y sello del médico



WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ RODRIGUEZ
CC: 80749713
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-22

Nombres y apellidos: WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 09/04/1985
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: TÉCNICO ELÉCTRICO

CC: 80749713
Edad: 40 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-22 / 08:55:33
Fecha salida: 2025-05-22 / 03:39:35



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL MEDICINA GENERAL EPS, CONTROL DE PERFIL LIPIDICO.
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

TATIANA MORA SALAZAR
RM: 1026291361
Firma y sello del médico

WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ RODRIGUEZ
CC: 80749713
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 1 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-05-22

Nombres y apellidos: WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ RODRIGUEZ
Fecha de nacimiento: 09/04/1985
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: TÉCNICO ELÉCTRICO

CC: 80749713
Edad: 40 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-22 / 09:01:03
Fecha salida: 2025-05-22 / 03:38:32



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



TATIANA MORA SALAZAR
RM: 1026291361
Firma y sello del médico



WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ RODRIGUEZ
CC: 80749713
Firma del paciente

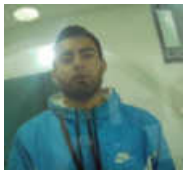
CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 1 **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-05-22

Nombres y apellidos: MICHAEL DANIEL MEDINA HERNANDEZ
Fecha de nacimiento: 22/12/1996
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: TECNICO ELECTRICO

CC: 1030673387
Edad: 28 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-22 / 07:46:48
Fecha salida: 2025-05-22 / 09:50:38



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico



MICHAEL DANIEL MEDINA HERNANDEZ
CC: 1030673387
Firma del paciente

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-24

Nombres y apellidos: ANDERSON MENDEZ ARDILA
Fecha de nacimiento: 21/10/2000
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO

CC: 1007156773
Edad: 24 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-24 / 09:29:37
Fecha salida: 2025-05-24 / 11:33:11



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Diana Manrique
MEDICA LABORAL
R.M. 18167108
Lic. 3277/13

DIANA MARCELA MANRIQUE MONTILLA
RM: 52218094
Firma y sello del médico

ANDERSON MENDEZ ARDILA
CC: 1007156773
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-24

Nombres y apellidos: ANDERSON MENDEZ ARDILA
Fecha de nacimiento: 21/10/2000
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: AYUDANTE ELÉCTRICO

CC: 1007156773
Edad: 24 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-05-24 / 10:02:15
Fecha salida: 2025-05-24 / 11:33:50



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ESPIROMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VALORACION NEUROPSICOLOGICA PARA ALTURAS
- VISIOMETRIA
- HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Diana Manrique
MEDICA LABORAL
R.M. 16167/08
Lic. 3277/13

DIANA MARCELA MANRIQUE MONTILLA
RM: 52218094
Firma y sello del médico

ANDERSON MENDEZ ARDILA
CC: 1007156773
Firma del paciente

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-06

Nombres y apellidos: DANIELA AGREDA JANAMEJOY
Fecha de nacimiento: 24/07/1997
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: INSPECTOR SST

CC: 1019133000
Edad: 27 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-05-06 / 07:54:21
Fecha salida: 2025-05-06 / 10:21:05



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:
- REQUIERE USO DE LENTES CORRECTIVOS.
- CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA.

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dra. Karla Canelon
MÉDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL
R.M. 1094861739

KARLA LISBETH CANELON ARAUJO
RM: 1094861739
Firma y sello del médico

Daniela A.J.

DANIELA AGREDA JANAMEJOY
CC: 1019133000
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-06

Nombres y apellidos: DANIELA AGREDA JANAMEJOY
Fecha de nacimiento: 24/07/1997
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: INSPECTOR SST

CC: 1019133000
Edad: 27 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-05-06 / 07:54:21
Fecha salida: 2025-05-06 / 10:21:05



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: - REQUIERE USO DE LENTES CORRECTIVOS. - CONTROL PERIODICO POR OPTOMETRIA.

KARLA LISBETH CANELON ARAUJO
RM: 1094861739
Firma y sello del médico

DANIELA AGREDA JANAMEJOY
CC: 1019133000
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA SUR 2 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 36-40 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2025-05-06

Nombres y apellidos: DANIELA AGREDA JANAMEJOY
Fecha de nacimiento: 24/07/1997
Empresa: EBISU S.A.S. EMPRESA DE SERVICIOS Y SUMINISTROS
Empresa usuaria:
Cargo: INSPECTOR SST

CC: 1019133000
Edad: 27 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-05-06 / 08:20:14
Fecha salida: 2025-05-06 / 10:21:29



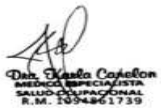
EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

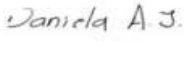
CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



KARLA LISBETH CANELON ARAUJO
RM: 1094861739
Firma y sello del médico



DANIELA AGREDA JANAMEJOY
CC: 1019133000
Firma del paciente

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

EVALUACIONES OCUPACIONALES DE SUB CONTRATISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000552650

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 21/05/2025 10:01:04

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: GIOVANNI BAQUERO ROJAS **C.C** 80919024

EDAD 40 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** INSTALADOR DE DRYWALL



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ CONTROL ADECUADO DEL PESO CORPORAL - NUTRICION EPS / MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?



FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Pablo E. Salinas
Médico Especialista
Salud Laboral
C.C 1073.677.274
I.S.O 3395-2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000552736

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 22/05/2025 08:09:11

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JOHN ALEJANDRO MORALES **C.C** 80134209

EDAD 42 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** CONTRATISTA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☐ NO ☑
Visiometría	☐	Glic ☐ Col ☐ Trigli ☐ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☐		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

NINGUNO

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☐	☑
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
USO DE MEDIAS ANTIVARICE
CONTROL MEDICO RUTINA EPS
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR.
SE SUGIERE REALIZAR AUDIOMETRIA Y VISIOMETRIA OCUPACIONAL

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

JOHN MORALES

FIRMA DEL PACIENTE



Ginna Marcela Prieto C.
MEDICO CIRUJANO
ESP. SALUD OCUPACIONAL
LIC. SO 11336/2017

FIRMA DEL ESPECIALISTA

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 8361 de 25/09/2023
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 5266010-3112281777
Email: eficiencia.ocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	**DIVISIÓN INDUSTRIAL LTDA**												
Empresa Usuaria:	**DIVISIÓN INDUSTRIAL LTDA**			**Ciudad**	**BOGOTÁ**	**Departamento**	**BOGOTÁ D.C.**						
Actividad Económica:	**ACABADOS DE OBRA CIVIL**	**Fecha**	**Día**	**18**	**Mes**	**NOVIEMBRE**	**Año**	**2024**					
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	**CUBILLOS PIERNAGORDA JONNY SNAIDER**								**HEMOCLASIFICACIÓN**	**0+**			
DOCUMENTO:	**C.C.**	**1.030.587.111**	**Género**	**MASCULINO**	**X**	**FEMENINO**		**INDETERMINADO**		**Edad (años)**	**33**		
CARGO A DESEMPEÑAR:	**INSTALADOR DE VENTANERÍA EN ALUMINIO**								**NIVEL DE ESTUDIOS**	**11**			
SEGURIDAD SOCIAL	**E.P.S.**	**FAMISANAR**	**A.R.L.**	**POSITIVA**		**A.F.P.**	**PROTECCIÓN**						
TIPO EXAMEN:	**PRE-OCUPACIONAL**		**PERIODICO**	**X**	**ESPECIAL (¿Cuál?)**		**CERTIFICACIÓN ALTURAS**	**X**					
FINALIDAD:	**DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS.**												

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	**RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:**														
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE					NO	X	SI			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS					NO	X	SI			
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTVO			PATRÓN MIXTO					
GLICEMIA BASAL	NORMAL	X	LIGERAMENTE ALTERADA		MUY ALTERADA										
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES	X	LIGERAMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO										
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADAS		MUY ALTERADAS										
PSICOTEST DE ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	SIN ALTERACIONES	X	LEVEMENTE ALTERADO		MUY ALTERADO										
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	**DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:**	Dental		Cardiovascular	X	Osteoarticular		Visual		Otro					
EVALUACIÓN OSTEO-MUSCULAR Y ARTICULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL	X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL												

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES	**X**	**SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS:** **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL		**APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS:** **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	**NO**	**SI**	**CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO**
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	**CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.**
VISUAL		X	**USAR PROTECTOR VISUAL** NO [ ] SI [X] — **DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS** NO [X] SI [ ]
CARDIOVASCULAR	X		**RECOMENDACIONES DIETARIAS** NO [X] SI [ ] — **MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN** NO [X] SI [ ]
AUDITIVO		X	**PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE** NO [ ] SI [X] — **LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS** NO [X] SI [ ]
ERGONÓMICO		X	**HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA** NO [ ] SI [X] — **LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS** NO [X] SI [ ]
RESPIRATORIO		X	**USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA** NO [ ] SI [X] — **MEDIDAS ADICIONALES: SEGUIMIENTO O REMISIÓN** NO [X] SI [ ]
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	**CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO** NO [ ] SI [X] — **MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN** NO [X] SI [ ]
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	**HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL** NO [X] SI [ ] — **MEDIDAS ADICIONALES** NO [X] SI [ ]
RIESGO BIOLÓGICO		X	**VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA** NO [ ] SI [X] — **INMUNIZACIONES ADICIONALES** NO [X] SI [ ]

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL. CAPACITAR EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y/o ESPACIOS CONFINADOS.

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia. SDS Res: 9615 09/08/2017	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA., IPS DE EFICIENCIA OCUPACIONAL, IDENTIFICADA CON NIT: 900380757-0, REPRESENTADA LEGALMENTE POR JUAN DANTE NEIRA ACEVEDO, IDENTIFICADO CON CC: 5.581.915, DECLARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO, EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL, Y EN TODOS LOS DOCUMENTOS ANEXOS A LA MISMA, SERÁN MANEJADOS CON ABSOLUTA Y TOTAL CONFIDENCIALIDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN DICHOS DOCUMENTOS Y LAS BASES DE DATOS DERIVADAS, QUE CON FINES LEGALES Y DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS SE DEBEN REALIZAR, SERÁN DEBIDAMENTE CUSTODIADOS Y MANTENIDOS EN ARCHIVOS FÍSICOS Y ELECTRÓNICOS DEBIDAMENTE PROTEGIDOS, CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LA LEY ESTATURIA 1581 DE 2012, REGLAMENTADA PARCIALMENTE POR EL DECRETO NACIONAL 1377 DE 2013. AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTO HABER SIDO INFORMADO Y AUTORIZO A EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA. PARA MANENTER LA INFORMACIÓN EN SUS BASES DE DATOS. El presente CERTIFICADO se expide con fines exclusivos del Programa de Salud Ocupacional de la Empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCIÓN 2346 de Julio de 2007, se respeta la Confidencialidad de la Historia Clínica, y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

REYVELT
MEDICINA ESPECIALIZADA
Cuidamos De Tu Salud Laboral!

Nit: 900.868.701-5
SEDE NORTE: Cra 24 # 83-33
SEDE SUR: Cra. 60 No 11-14 L 4-5
Teléfonos 702-0903/313 323 9499/321 932 6287
comercial@reyvelt.com - info@reyvelt.com
www.reyvelt.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 330.881

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	05 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
IMPERMEABILIZACIONES FABIO KLINGER SAS	IMPERMEABILIZACIONES FABIO KLINGER SAS

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
ESTRADA CHAUDRUC DUVAN ANDRES	MASCULINO	21 AÑOS 0 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	1129487672 (Número)

Cargo
AYUDANTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

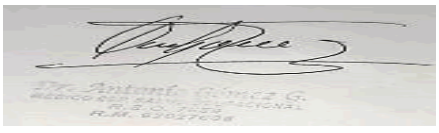
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	CAPACITAR EN LOS RIESGOS DEL CARGO SEGÚN MATRIZ A PELIGROS USO DE EPP	PRACTICAR HABITOS DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PROCURAR EL CUIDADO INTEGRAL DE SU SALUD.
SUMINISTRAR INFORMACIÓN CLARA, VERAZ Y COMPLETA SOBRE SU ESTADO DE SALUD AL ÁREA DE SST DE LA COMPAÑÍA.
INFORMAR OPORTUNAMENTE AL EMPLEADOR O CONTRATANTE ACERCA DE LOS PELIGROS Y RIESGOS LATENTES EN SU SITIO DE TRABAJO.
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE FORMACIÓN DEFINIDAS EN EL PLAN DE CAPACITACIÓN DEL SG-SST DE LA EMPRESA.
REALIZAR PAUSAS O PERIODOS CORTOS DE DESCANSO, REALICE EJERCICIOS DE RELAJAMIENTO DE LOS MÚSCULOS DE LA COLUMNA Y DE LOS BRAZOS COMO MEDIDA PREVENTIVA OSTEOMUSCULAR.

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

Médico



Firma:

Nombre: GOMEZ GAMARRA ANTONIO CARLOS

R. M.: 5696 DE 26-07-2023 **L.S.O.:** RES. 5496/2023

Código de Seguridad
N652T1Z330881

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: ESTRADA CHAUDRUC DUVAN ANDRES

CC: 1129487672

Ley de Protección de Datos Personales o Ley 1581 de 2012

Reconoce y protege el derecho que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar las informaciones que se hayan recogido sobre ellas en bases de datos o archivos que sean susceptibles de tratamiento por entidades de naturaleza pública o privada.

G.E.G. MEDICINA LABORAL

Gustavo Espinel Garzón
Medico Cirujano Universidad Nacional - Especialista en Salud Ocupacional - Universidad Manuela Beltrán
Licencia en SST 8047 del 17/09/2019 Secretaría de Salud de Bogotá
Medicina - Odontología - Laboratorio Clínico



EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Empresa INDEPENDIENTE Fecha 5/10/24

Nombre BRAYAN STIVEN CUBILLOS PIERNAGORDA Documento 1030651432

Cargo INSTALADOR EPS FAMISANAR ARL PORVENIR Edad 29

Dirección BOITA Teléfono 320-9305211 Hemoclasificación O+

TIPO DE EXAMEN OCUPACIONAL

Trabajo en alturas	✓	Egreso		Periódico		Reubicación	
Ingreso Laboral	✓	Manipulación alimentos		Espacios Confinados			
otros		SEROLOGIA					

EXAMENES REALIZADOS

Examen Físico	✓	Visiometría	✓	Glicemia	✓
Perfil lipídico		Énfasis músculo esquelético	✓	Audiometría	✓
Espirometría		Frotis faríngeo		KOH uñas	

CONCEPTO MEDICO

Apto para el cargo	✓	Apto con recomendaciones	
Apto con restricciones laborales		Aplazado	
Apto con patologías que no generan restricción		No apto	

RESTRICCCIONES LABORALES Y /O RECOMENDACIONES

Apto ingreso laboral y alturas- CONTROL DE PESO

El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y las recomendaciones respectivas. La resolución 1918 de junio de 2009 del ministerio de protección social establece que el empleador solo pude conocer el concepto médico del examen .La historia clínica y exámenes paraclínicos deben ser puestos en custodia en IPS, médico especialista o enviados a EPS a que pertenezca el trabajador quien igualmente tiene derecho a tener copia del su historial . Se entregan para el trabajador examen físico y paraclínicos y se informa sobre los resultados de su evaluación médica.

Firma del trabajador
1030651432

Firma y sello del profesional médico

Atención Telefónica y de Pacientes únicamente de Lunes a Sábado de 6:00 a. m. a 12:00 m
Confirmación de exámenes al correo electrónico

*Transversal 94 No. 84 - 45 * Tel: 472 82 16 - 310 799 8598*
E-mail: gespinelmedicinalaboral@hotmail.com - Bogotá D.C.
Horario de 6:00 a. m. - 12:30 p. m. de Lunes a Sábado

Horario de 6:00 a. m. - 12:30 p. m. de Lunes a Sábado

Powered by CamScanner

G.E.C. MEDICINA LABORAL

Gustavo Espinel Garzón
Médico Cirujano Universidad Nacional - Especialista en Salud Ocupacional - Universidad Manuela Beltrán
Licencia en SST 8047 del 17/09/2019 Secretaría de Salud de Bogotá
Medicina - Odontología - Laboratorio Clínico

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

Empresa: INDEPENDIENTE Fecha: 5/10/24

Nombre: BRAYAN STIVEN CUBILLOS PIERNAGORDA Documento: 1030651432

Cargo: INSTALADOR EPS: FAMISANAR ARL: NA Edad: 29

Formación académica: BACHILLER INCOMPLETO Cursos: NO Accidente de trabajo: NO

Hemoclasificación: O+

Antecedentes Médicos: Hipertensión: No Diabetes: No Vértigo: No Fobias: No

Dislipidemia: No T.Auditivos: No Fumador: SI Tóxicos: No

Antecedentes Quirúrgicos: NIEGA Medicamentos: NIEGA

Antecedentes Ginecobstétricos: G0 P0 A0 C0 Planificación: F0 FUR 0

Exámen Físico: Peso: 94 kg. Talla: 1.78 mts. T/A: 117/60 F.C: 62 o2% 92 IMC: 27

Visual: Conjuntivitis: NO Pterigio: NO Catarata: NO Color: Normal

OD CERCA	Normal	OI CERCA	Normal
OD LEJOS	Normal	OI LEJOS	Normal

Audición: Exposición a ruido: Si Nivel conversación: Normal Otoscopia: Normal

Cardiovascular: Ritmo: Normal Soplos: No Otros: GAFAS MIOPIA AST

Respiratorio: Nariz: Normal Auscultación pulmonar: Normal

Neurológico: Reflejos: Normal Coordinación: Normal Equilibrio: Normal

Osteoarticular: Columna: Normal Wells Elasticidad Isquiotibiales: Normales

Arcos de movilidad: Hombros: Normal Codos: NORMAL Muñeca: Normal

Manos: Normal Caderas: Normales Rodillas: Normales Tobillos: Normales Pies: normales

Pared Abdominal: Hernias. Umbilical: NO Inguinal: no H.Epigástrica: no Varicocele: no

Piel y Faneras: Cicatrices: SI Tatuajes: SI Dermatitis: CICATRIZ ACNE Y HACP

Circulación: Periférica Várices: No Edemas: No

Riesgo Cardiovascular: Obesidad: no Hipertensión: No Dislipidemia: No

Tabaquismo: No Diabetes: No Sedentarismo: No Herencia: No /Grado: Bajo

CONCEPTO: CONTROL DE PESO

Afirmo que la información suministrada para este examen ocupacional es cierta y no he omitido datos sobre mi salud

Firma Trabajador

1030651432

Fecha del Médico

Adriana Marcela Pores
C.C.

Powered by CamScanner

EFI CIENCIA OCUPACIONAL Ltda.
LSO: 8361 de 25/09/2023
Calle 71 #29-30 Barrio La Merced, Norte
Teléfonos: 5266010-3112281777
Email: eficiencia.ocupacional@gmail.com



CERTIFICADO MÉDICO-LABORAL
CERTIFICACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS
Resoluciones: 2346 de 2007, 0312 de 2019, 0491 de 2020 y 4272 de 2021

1-DATOS IDENTIFICACIÓN:

EMPRESA CONTRATANTE:	**CRISSTAL S.A.S.**												
Empresa Usuaria:	**CRISTAL S.A.S.**			**Ciudad**	**BOGOTÁ**	**Departamento**	**BOGOTÁ D.C.**						
Actividad Económica:	**FABRICACIÓN E INSTALACIÓN DE VENTANERÍA**	**Fecha**	**Día**	**13**	**Mes**	**DICIEMBRE**	**Año**	**2024**					
APELLIDOS Y NOMBRES USUARIO:	**CRIALES PIERNAGORDA OMAR**								**HEMOCLASIFICACIÓN**	**0+**			
DOCUMENTO:	**C.C.**	**79.818.672**	**Género**	**MASCULINO**	**X**	**FEMENINO**		**INDETERMINADO**		**Edad (años)**	**43**		
CARGO A DESEMPEÑAR:	**INSTALADOR DE VENTANERÍA**								**NIVEL DE ESTUDIOS**	**TC**			
SEGURIDAD SOCIAL	**E.P.S.**	**CAPITALSALUD**	**A.R.L.**	**POSITIVA**			**A.F.P.**	**PROTECCIÓN**					
TIPO EXAMEN:	**PRE-OCUPACIONAL**	**X**	**PERIODICO**		**ESPECIAL (¿Cuál?)**		**CERTIFICACIÓN ALTURAS**	**X**					
FINALIDAD:	**DETERMINAR EL ESTADO DE SALUD DEL TRABAJADOR (RESOLUCIÓN 2346 de 2007) Y CERTIFICAR APTITUD FÍSICA Y MENTAL PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS Y/O ESPACIOS CONFINADOS.**												

2-RESULTADOS PARA-CLÍNICOS Y EXAMEN MÉDICO-LABORAL:

EXAMEN REALIZADO:	**RESUMEN DE LOS HALLAZGOS:**														
AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	COMPROMISO DE BANDAS DEL LENGUAJE					NO	X	SI			
VISIOMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL		ALTERACIÓN LEVE	X	ALTERACIÓN DE LA ESTEREOPSIS					NO	X	SI			
ESPIROMETRÍA OCUPACIONAL	NORMAL	X	ALTERACIÓN LEVE		OBSTRUCTIVA		PATRÓN RESTRICTVO			PATRÓN MIXTO					
GLICEMIA BASAL	NORMAL		X	LIGERAMENTE ALTERADA			MUY ALTERADA								
PERFIL LIPÍDICO	DENTRO DE VALORES NORMALES		X	LIGERAMENTE ALTERADO			MUY ALTERADO								
PRUEBAS NEUROLÓGICAS CLÍNICAS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADAS			MUY ALTERADAS								
PSICOTEST DE ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS	SIN ALTERACIONES		X	LEVEMENTE ALTERADO			MUY ALTERADO								
EXAMEN MÉDICO-LABORAL	**DETECTADAS ALTERACIONES A NIVEL:**	Dental		Cardiovascular	X	Osteoarticular		Visual		Otro					
EVALUACIÓN OSTEO-MUSCULAR Y ARTICULAR	SIN ALTERACIONES QUE CONTRAINDIQUEN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD LABORAL		X	CON ALTERACIONES QUE CONTRAINDICAN LA REALIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD LABORAL											

3-CONCEPTO MÉDICO-LABORAL:

SIN ALTERACIONES DETECTABLES		**SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA DESEMPEÑAR EL CARGO, SEGÚN RESULTADOS DEL CUESTIONARIO, VALORACIÓN MÉDICO-LABORAL Y PARA-CLÍNICOS:** **SI**
CON RECOMENDACIONES: (ALTERACIONES QUE NO INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS PERMANENTES PARA DESEMPEÑAR LA ACTIVIDA LABORAL	X	**APTO PARA DESARROLAR TRABAJOS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS:** **SI**
RESTRINGIDO (ALTERACIONES QUE INTERFIEREN CON EL TRABAJO)		
APLAZADO		

4-ACCIONES EN SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO:

SISTEMA INTEGRAL DE GESTIÓN DEL RIESGO	**NO**	**SI**	**CONDICIONES O INTERVENCIONES PROPUESTAS PARA LIMITAR EL DAÑO**												
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS O ESPACIOS CONFINADOS		X	**CAPACITAR EN EL USO, DOTAR Y USAR ELEMENTOS E IMPLEMENTOS PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y ESPACIOS CONFINADOS.**												
VISUAL		X	**USAR PROTECTOR VISUAL**	NO		SI	X	**DEBE USAR LENTES CORRECTIVOS**	NO		SI	X	
CARDIOVASCULAR		X	**RECOMENDACIONES DIETARIAS**	NO		SI	X	**MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN**	NO	X	SI		
AUDITIVO		X	**PROTECTOR AUDITIVO PERMANENTE**	NO		SI	X	**LIMITAR EXPOSICIÓN A RUIDOS**	NO	X	SI		
ERGONÓMICO		X	**HACER PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA**	NO		SI	X	**LIMITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS**	NO	X	SI		
RESPIRATORIO		X	**USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA**	NO		SI	X	**MEDIDAS ADICIONALES: SEGUIMIENTO O REMISIÓN**	NO	X	SI		
HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES		X	**CAPACITAR EN MEDIDAS DE AUTOCUIDADO**	NO		SI	X	**MEDIDAS ADICIONALES: REMISIÓN**	NO	X	SI		
RIESGO PSICO-SOCIAL		X	**HACER SEGUIMIENTO ESPECIAL**	NO	X	SI		**MEDIDAS ADICIONALES**	NO	X	SI		
RIESGO BIOLÓGICO		X	**VERIFICAR INMUNIZACIÓN ANTI-TETÁNICA**	NO		SI	X	**INMUNIZACIONES ADICIONALES**	NO	X	SI		

5-RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS PARA EL ASPIRANTE O TRABAJADOR:

USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL. CAPACITAR EN TRABAJO SEGURO EN ALTURAS y/o ESPACIOS CONFINADOS.
ELIMINAR AZÚCARES DE LA DIETA: BAJAR DE PESO.
USAR LENTES CORRECTIVOS.

6-FIRMAS:

JUAN DANTE NEIRA A. Medico Especialista S.O. Licencia. SDS Res: 9615 09/08/2017	
FIRMA Y SELLO MÉDICO OCUPACIONAL	Firma y Cédula de Ciudadanía del Aspirante o Trabajador

DECLARACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD: EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA., IPS DE EFICIENCIA OCUPACIONAL, IDENTIFICADA CON NIT: 900380757-0, REPRESENTADA LEGALMENTE POR JUAN DANTE NEIRA ACEVEDO, IDENTIFICADO CON CC: 5.581.915, DECLARA QUE LA INFORMACIÓN CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO, EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL, Y EN TODOS LOS DOCUMENTOS ANEXOS A LA MISMA, SERÁN MANEJADOS CON ABSOLUTA Y TOTAL CONFIDENCIALIDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN DICHOS DOCUMENTOS Y LAS BASES DE DATOS DERIVADAS, QUE CON FINES LEGALES Y DE CUMPLIMIENTO DE NORMAS SE DEBEN REALIZAR, SERÁN DEBIDAMENTE CUSTODIADOS Y MANTENIDOS EN ARCHIVOS FÍSICOS Y ELECTRÓNICOS DEBIDAMENTE PROTEGIDOS, CONFORME A LO ESTABLECIDO POR LA LEY ESTATURIA 1581 DE 2012, REGLAMENTADA PARCIALMENTE POR EL DECRETO NACIONAL 1377 DE 2013. AL FIRMAR EL PRESENTE DOCUMENTO MANIFIESTO HABER SIDO INFORMADO Y AUTORIZO A EFI CIENCIA OCUPACIONAL LTDA. PARA MANENTER LA INFORMACIÓN EN SUS BASES DE DATOS. El presente CERTIFICADO se expide con fines exclusivos del Programa de Salud Ocupacional de la Empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCIÓN 2346 de Julio de 2007, se respeta la Confidencialidad de la Historia Clínica, y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento.

Clinisur IPS Ltda
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000551573

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 15/05/2025 07:58:50

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JORGE HERNANDO SARMIENTO RUIZ **C.C** 80856802

EDAD 40 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OPERARIO DE ALTURAS



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑

LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS.
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS.
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Jorge H. Sarmiento

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Katherine Blanco
Médico
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM. 729744

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000552770

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 22/05/2025 09:24:46

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JOHN FREDY SALAMANCA TOVAR **C.C** 1000579508

EDAD 21 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE


Captura Biométrica

Dr. Anderson Y. Gómez A.
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Res.4451 C.C 80.796.995

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000552769

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 22/05/2025 09:24:07

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: DIEGO JESUS MORA TOVAR **C.C** 1034280628

EDAD 20 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** AYUDANTE DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑ NO ☐
Visiometría	☑	Glic ☑ Col ☑ Trigli ☑ Otros ☐	
Optometría	☐	**¿Cuáles?**	
Audiometría	☑		
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑
		Otros	☐

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Diego M.

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Dr. Anderson Y. Gómez A.
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Res.4451 C.C 80.796.995

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000552273

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 19/05/2025 10:17:38

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: VICTOR ALFONSO DOMINGUEZ QUIÑONES **C.C** 1033764589

EDAD 31 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** PINTOR



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS/ MANTENER ALIMENTACIÓN SALUDABLE Y BALANCEADA/SE ACONSEJA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS / USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR/VALORACION OTORRINOLARINGOLOGIA Y AUDIOMETRIA SEMESTRAL EPS/ USO OBLIGATORIO DE PROTECCION AUDITIVA EN CASO DE EXPOSICION AL RIESGO/PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO / INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO AUDITIVO

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE



Pablo E. Salinas
Médico Especialista
Salud Laboral
C.C 1073.677.274
I.S.O 3395-2020

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS 1 Ltda.

CLINISUR IPS 1 LTDA

NÚMERO
0000543541

Nit. 900.148264-9 Código del Prestador S.D.S. 110011738901

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS — FECHA: 26/03/2025 11:16:17

PREOCUPACIONAL O INGRESO [x] — POS-OCUPACIONAL O EGRESO [ ] — PERIÓDICO [ ]

NOMBRE Y APELLIDO: WILSON STEWARD ARAGON CORDOBA — C.C 1026584054

EDAD: 29 Años — SEXO: M — CARGO A DESEMPEÑAR: AYUDANTE DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	[x]	Exámenes de laboratorio	SI [x] NO [ ]
Visiometría	[x]	Glic [x] Col [x] Trigli [x] Otros [ ]	
Optometría	[ ]	¿Cuáles?	
Audiometría	[x]		
Espirometría	[ ]	Énfasis Osteomuscular	[x]
		Otros	[ ]

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el dia de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO [x]
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO [ ]

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	[ ]	[x]	[ ]
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	[ ]	[ ]	[x]

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

/USO DE LENTES PARA LABORAR
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR /REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI [ ] NO [ ] ¿Cuál?

Wilson steward

FIRMA DEL PACIENTE



Dr. Anderson Y. Gomez A.
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Res.4451 C.C 80.796.995

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Powered by CamScanner

Calle 10 # 14B-23 L-4
Chia, Cundinamarca
315 200 9342 - 815 6644
NI 900611672-6

Impreso con **MedSystem**

Certificado laboral

901691742 - J&C INGENIEROS ASOCIADOS SAS

Paciente	**Milton Javier Gomez Moreno**	**Examen**	**Ingreso laboral**
CC	1018409056	Fecha	Mié., 30 de abr. 2025 14:01h
Edad	41 años y 11 meses		
Ocupación	Ornamentador		



Servicios realizados

- Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

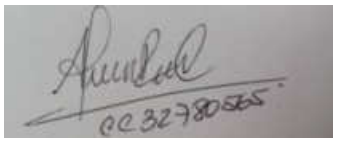
Énfasis

Osteomuscular

Generación: vie., 02 de may. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

RECOMENDACIONES PERSONALES: HABITOS DE VIDA SALUDABLES. CONTROL MEDICO PREVENTIVO.
RECOMENDACIONES LABORALES: HIGIENE POSTURAL ADECUADO. CORRECTA MANIPULACION Y MANEJO DE CARGAS. USO DE EPP SEGUN FACTORES DE RIESGO LABORALES. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS LABORALES SEGUN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. CUMPLIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA. EXAMEN OCUPACIONAL PERIODICO SEGUN SGSST DE LA EMPRESA.



Alina Mailyn Romero Cuello
CC: 32780565
Medico Ocupacional



Milton Javier Gomez Moreno
CC: 1018409056
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

Calle 10 # 14B-23 L-4
Chia, Cundinamarca
315 200 9342 - 815 6644
NI 900611672-6

Impreso con **MedSystem**

Certificado laboral

901691742 - J&C INGENIEROS ASOCIADOS SAS

Paciente	**Julio Cesar Ramirez Vera**	**Examen**	**Ingreso laboral**
CC	1024481594	Fecha	Mié., 30 de abr. 2025 15:05h
Edad	18 años y 10 meses		
Ocupación	Oficios varios		



Servicios realizados

- Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

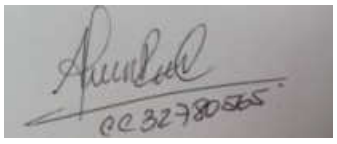
Énfasis

Osteomuscular

Generación: vie., 02 de may. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

RECOMENDACIONES PERSONALES: HABITOS DE VIDA SALUDABLES. CONTROL MEDICO PREVENTIVO.
RECOMENDACIONES LABORALES: HIGIENE POSTURAL ADECUADO. CORRECTA MANIPULACION Y MANEJO DE CARGAS. USO DE EPP SEGUN FACTORES DE RIESGO LABORALES. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS LABORALES SEGUN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. CUMPLIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD DE LA EMPRESA. EXAMEN OCUPACIONAL PERIODICO SEGUN SGSST DE LA EMPRESA.



Alina Mailyn Romero Cuello
CC: 32780565
Medico Ocupacional



Julio Cesar Ramirez Vera
CC: 1024481594
Paciente
* Firma autorizada desde el consentimiento informado

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000551664

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 15/05/2025 11:43:18

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: CRISTIAN EDUARDO CRUZ PUERTO **C.C** 1024589563

EDAD 27 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** INDEPENDIENTE



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNO

RECOMENDACIONES
PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS.
CONTROL MÉDICO DE RUTINA EPS.
USO DE LOS EPP EN FUNCIÓN DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR / REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Cristian Cruz

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Katherine Blanco
Médico
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
RM. 729744

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000550720

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS FECHA 09/05/2025 13:38:55

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: DIEGO ARMANDO ARIAS MORALES **C.C** 1095792765

EDAD 37 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

PUEDE REALIZAR LABORES EN ALTURAS
CONTROL MEDICO DE RUTINA EPS. HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. USO DE LOS EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. CONTROLES PERIÓDICOS OCUPACIONALES. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN CRONOGRAMA DE LA EMPRESA. USO DE MEDIAS ANTIVARICES DE MEDIANA COMPRESION

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE


Captura Biométrica

Dra. Aylleen Orcasita Almarales
Medico Esp. Seguridad y Salud en el trabajo
RES. 0298/2019

FIRMA DEL ESPECIALISTA

Clinisur IPS Ltda
Salud Ocupacional

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000552742

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 22/05/2025 08:17:09

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☐ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☑

NOMBRE Y APELLIDO: BRANDON JAIR GONZALEZ DURAN **C.C** 1023027240

EDAD 27 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE OBRA



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☐	☑	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES
NINGUNA

RECOMENDACIONES
USO DE LENTES PARA LABORAR
PUEDE LABORAR EN ALTURAS
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO
Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

Brandon G.

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Dr. Anderson Y. Gómez A.
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Res.4451 C.C 80.796.995

FIRMA DEL ESPECIALISTA

CLINISUR IPS 1 LTDA

900148264

NÚMERO
0000549803

Régimen : RÉGIMEN

CERTIFICADO LABORAL

EMPRESA: OSSA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION SAS FECHA 05/05/2025 07:59:53

PREOCUPACIONAL O INGRESO ☑ POS-OCUPACIONAL O EGRESO ☐ PERIÓDICO ☐

NOMBRE Y APELLIDO: JULIAN DAVID ENCISO RODRIGUEZ **C.C** 1022971368

EDAD 33 Años **SEXO** M **CARGO A DESEMPEÑAR** OFICIAL DE CONSTRUCCION



EXÁMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	☑	Exámenes de laboratorio	SI ☑	NO ☐			
Visiometría	☑	Glic ☑	Col ☑	Trigli ☑	Otros ☐		
Optometría	☐	**¿Cuáles?**					
Audiometría	☑						
Espirometría	☐	Énfasis Osteomuscular	☑				
		Otros	☐				

EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

El suscrito médico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente

CONCEPTO

LABORAR SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☑
LABORAR CON RESTRICCIÓN PARA EL CARGO ☐

	SI	NO	NA
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	☑	☐	☐
RESTRICCIÓN PARA TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	☐	☐	☑

RESTRICCIONES

ALTURAS // ALTERACION VISUAL

RECOMENDACIONES

VALORACION OFTAMOLOGIA
USO DE MEDIAS ANTIVARICE/ MEJORAR HIGIENE POSTURAL /
CONTROLES DE SALUD MEDICO EPS /USO DE EPP EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR./REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS

EXÁMENES DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ ¿Cuál?

FIRMA DEL PACIENTE



Captura Biométrica

Dr. Anderson Y. Gómez A.
Medico Especialista en Salud Ocupacional y Riesgos Laborales
Res.4451 C.C 80.796.995

FIRMA DEL ESPECIALISTA

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

CRONOGRAMA DE INSPECCIONES

	CRONOGRAMA DE INSPECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:OST.CR-00 Versión:00 Fecha:15/03/2022
JUSTIFICACIÓN	Por medio del presente programa de inspecciones se permite hacer un seguimiento a la conformidad de los controles operacionales, programa de mantenimiento y aspectos del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, identificando comportamientos inseguros y condiciones subéstandar en los lugares de trabajo.	
ALCANCE	El presente Programa aplica para los procesos administrativos y operativos desarrollados por **EBISU S.A.S.**	

OBJETIVO	METAS	INDICADORES
Garantizar las condiciones de Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de los procesos administrativos y operativos donde labora personal de EBISU S.A.S	**M_1:** Realizar el 100% de las actividades del Programa de inspecciones durante el año 2022.	**M1: Cobertura:** (Nº de actividades ejecutadas / Nº de actividades programadas en el año *100
	M2: Cerrar el 90% de las actividades de los planes de acción durante el año 2022	**M2 Eficacia:** (Nº de acciones cerradas / Nº de acciones propuestas en el año *100

CONVENCIONES			
	PROGRAMADAS	P	may-25
	EJECUTADAS	E	

MAYO

ACTIVIDAD O TAREAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E
Registro de asistencia		P E	P E		P E	P E	P E	P E	P E	P E		P E	P E	P E	P E	P E
Inspección de elementos de protección personal					P E							P E				
Inspeccion de botiquin																
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico																
Inspeccion de equipos contra caidas					P E							P E				
Inspeccion de andamios					P E							P E				
Inspección de condiciones de seguridad			P E		P E		P E		P E			P E			P E	
Inspeccion ambiental					P E							P E				

ACTIVIDAD O TAREAS	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	RESPONSABLE	RECURSOS
	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E	P E		
Registro de asistencia	P E		P E	P E	P E	P E	P E	P E		P E	P E	P E	P E	P E	P E	Director HSEQ - Inspector	Locativos
Inspección de elementos de protección personal			P E							P E						Director HSEQ - Inspector	Locativos
Inspeccion de botiquin			P E													Director HSEQ - Inspector	Locativos
Inspección de extintores-Riesgo eléctrico			P E													Director HSEQ - Inspector	Locativos
Inspeccion de equipos contra caidas										P E						Director HSEQ - Inspector SST	Locativos Tecnológicos Humanos
Inspeccion de andamios			P E							P E						Director HSEQ - Inspector	Locativos
Inspección de condiciones de seguridad	P E		P E			P E		P E		P E			P E		P E	Director HSEQ - Inspector	Locativos
Inspeccion ambiental			P E							P E						Director HSEQ - Inspector	Locativos

P: Programado **E:** Ejecutado

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
PROGRAMADAS	0	1	2	0	6	1	2	1	2	1	0	6	1	1	2	1	2	0	7	1	1	2	1	2	0	6	1	1	2	1	2
EJECUTADAS	0	1	2	0	6	1	2	1	2	1	0	6	1	1	2	1	2	0	7	1	1	2	1	2	0	6	1	1	2	2	0
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	#¡DIV/0!	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	100	100	#¡DIV/0!	100	100	100	100	200	0

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES EBISU SAS

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Colegio Boita — 26 05 25

Nombre de quien realiza la inspección: Daniela Acosta J.

1. GESTIÓN DE RESIDUOS						
CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		Se realiza la disposición de la madera.
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Chatarra	X		X		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	X		X		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	X		X		
	Vasos desechable utilizados	X		X		
	Papel envoltura de alimentos	X		X		
	Residuos de comida	X		X		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	X		X		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	N/A		N/A		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas.	X		X		
	Cartuchos de Impresora	X		X		
	Luminarias	X		X		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Químicas .	X		X		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc).	N/A		N/A		

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)			
REQUERIMIENTO	**SI**	**NO**	**OBSERVACIONES**
Áreas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	✓		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	✓		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	✓		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	✓		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	✓		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	✓		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?		X	
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	✓		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	✓		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	✓		Extensiones por el suelo fuera
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	✓		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	✓		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	✓		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	✓		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	✓		Basura por limpieza de los pueblos
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	✓		
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?		✓	
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	✓		
¿Los estantes están sobrecargados?	✓		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?		✓	
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	✓		
TOTALES DE DATOS	✓		Ya no se utilizan
	0	**0**	

PLAN DE ACCIÓN				
ITEM	**ACTIVIDAD**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE CIERRE**	**REGISTRO**
1				
2				
3				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boita 19 05 25

Nombre de quien realiza la inspección: Daniela Acosta J.

1. GESTION DE RESIDUOS

CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACION O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Chatarra	X		X		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	X		X		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	X		X		
	Vasos desechable utilizados	X		X		
	Papel envoltura de alimentos	X		X		
	Residuos de comida	X		X		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	X		X		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	X		X		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas.	X		X		
	Cartuchos de Impresora	X		X		
	Luminarias	X		X		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Químicas .	X		X		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc),	X		X		

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	X		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	X		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	X		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	X		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	X		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	X		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	X		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	X		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	X		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	X		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?		X	Extension piso 3 Torre A
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	X		Extensiones en el suelo
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	X		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	X		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	X		
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	X		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	X		Bordes de placa con escombro
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?		X	
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	X		
¿Los estantes están sobrecargados?	X		
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?		X	
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	X		
TOTALES DE DATOS			
	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Recoger basuras y escombros	Maestro de obra	22-05-2025	Fotografico
2				
3				

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Colegio Bosta 12 05 25

Nombre de quien realiza la inspección: Daniela A.S.

1. GESTION DE RESIDUOS						
CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Chatarra	X		X		
	Madera (Libres de sustancias quimicas y lubricantes)	X		X		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	X		X		
	Vasos desechable utilizados	X		X		
	Papel envoltura de alimentos	X		X		
	Residuos de comida	X		X		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	X		X		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	X		X		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas.	X		X		
	Cartuchos de Impresora	X		X		
	Luminarias	X		X		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Químicas .	X		X		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc).	X		X		

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas circulación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	X		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	X		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?		X	Extensiones en el suelo
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	X		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	X		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	X		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	X		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	X		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	X		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	X		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	X		
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	X		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	X		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	X		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	X		Basura por ladrillos
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	X		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?	X		
		X	
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?	X		
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?	X		
¿Los estantes están sobrecargados?		X	
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?	X		
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?	N/A		
TOTALES DE DATOS	0	0	

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Acomodar extensiones Torre B - piso 4	Electricos	13-05-2025	Fotografico
2				
3				

Este documento impreso se considera

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01 Fecha: 01 Aprobó: 15/03/2022

Lugar y fecha: Proyecto Boita — 5 05 25

Nombre de quien realiza la inspección: Daniela A.J.

1. GESTIÓN DE RESIDUOS						
CLASE DE RESIDUO	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CLASIFICACIÓN O SEPARACION EN LA FUENTE		ALMACENAMIENTO TEMPORAL		OBSERVACIONES
		Correcta	Incorrecta	Correcta	Incorrecta	
RECICLABLES	Papel (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Carton (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Plastico (Limpio de cualquier tipo de sustancia)	X		X		
	Chatarra	X		X		
	Madera (Libres de sustancias químicas y lubricantes)	X		X		
ORDINARIOS	Cascara de frutas	X		X		
	Vasos desechable utilizados	X		X		
	Papel envoltura de alimentos	X		X		
	Residuos de comida	X		X		
	Papel, Cartón, Vidrio, Plástico ó Latas de Aluminios que esten impregnados con liquidos o residuos	X		X		
PELIGROSOS - ESPECIALES	Icopor	N/A		N/A		
	Residuos pintura, thinner y demás sustancias químicas.	X		X		
	Cartuchos de Impresora	X		X		
	Luminarias	X		X		
	Papel, Cartón, Plasticos, Vidrio ó Aluminio Contaminados con Sustancias Químicas .	X		X		
	Residuos electrónicos (tarjetas de computadores, cableado, monitores, etc),	N/A		N/A		

EBISU	INSPECCIÓN AMBIENTAL - LOCATIVA	Versión: FGA.IN-01
		Fecha: 01
		Aprobó: 15/03/2022

2. INSPECCIÓN LOCATIVA (Áreas circulación-almacenes)

REQUERIMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Areas ciculación			
¿Las áreas de circulación peatonal y vehicular se encuentran demarcadas y libres de obstáculos?	X		
¿Las rutas de evacuación del proyecto definidas en el plan de emergencias se encuentran despejadas?	X		
¿El espacio donde se ejecutan actividades se encuentra libre de obstáculos y permite la libre circulación del personal?	X		
¿La señalización de seguridad está visible y correctamente distribuida en las instalaciones de la obra ?	X		
¿Las escaleras se encuentran señalizadas?	X		
¿Los bordes de placa se encuentran señalizados y debidamente acordonados?	X		
¿Las barandas de seguridad y sistemas de acordonamiento de espacios se encuentran en buen estado?	X		
¿Se cuenta con vestier por cada equipo de trabajo y este se encuentra ordenado?	X		
¿Se cuenta con servicios sanitarios en la obra y estos son acordes al número de personas que intervienen en el proyecto?	X		
¿Las extensiones eléctricas se recogen y almacenan después de ser usadas?	X		
¿Las extensiones eléctricas en uso no representan un factor de riesgo de caídas del personal?	X		extensiones en el piso
¿La madera u otros materiales sobrantes están libres de objetos cortopunzantes(Puntillas, clavos, etc)?	X		
¿Se ha definido una vía de circulación peatonal cuando se ejecutan trabajos en altura?	X		
¿Hay rincones con acumulación de basuras?	X		
¿Los equipos utilizados para el izaje de cargas/personas se encuentran en buenas condiciones?	X		Grúa Torre 8 piso 5
¿Las fuentes de agua son aptas para el consumo humano?	X		
¿Las canecas empleadas para la disposición de residuos no obstruyen el paso peatonal y no generan malos olores?		X	
Almacenes			
¿Los lugares de almacenamiento son limpios?		X	
¿El apilamiento de los materiales es apropiado?		X	
¿Los estantes están sobrecargados?			X
¿Los materiales que se pueden oxidar están en buen estado?		X	
¿Las estibas se encuentran en buen estado(En caso que se usen)?		X	
TOTALES DE DATOS		0	0

PLAN DE ACCIÓN

ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1	Despejar extensiones por el pasillo	Electricos	5-05-2025	Fotografico
2				
3				

Este documento impreso se considera copia no controlada

Este documento impreso

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 26 05 23 **INSPECCIÓN REALIZADA POR:** Daniela H. **LUGAR INSPECCIÓN:** Colegio Bosta

			LINEA DE VIDA N° 1 SERIE: 05 MARCA A 3670		LINEA DE VIDA N° 2 SERIE: MARCA		LINEA DE VIDA N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación		X					
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras	X						
		deshilahamiento		X					
		Quemaduras		X					
		Hilos Faltantes		X					
		Exposicion a productos quimicos		X					
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Picaduras, grietas		X					
		Presenta desgaste		X					
		Corrosión u oxidacion		X					
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X						

			MOSQUETON Y FRENO N° 1 SERIE: SA 206 MARCA Gate Stucco		MOSQUETON Y FRENO N° 2 SERIE: MARCA		MOSQUETON Y FRENO N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad		X					
		Grietas o picaduras		X					
		Resortes (detectar fallas)		X					
		Dientes del freno		X					
		Deterioro general		X					
		Corrosión u oxidacion		X					

			ARNES N° 1 SERIE: 4101750104 MARCA Tech		ARNES N° 2 SERIE: MARCA		ARNES N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Fibras duras o deformadas		X					
		Deshilachamiento		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X					
		Desgaste		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Decoloración excesiva		X					
		Torción y rigidez		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, golpes, hundiduras		X					

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: 32212109		SERIE:		SERIE:		
			MARCA TECH		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X					
		Deshilachamiento		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
		Humedad y deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Costuras sueltas o desgastadas		X					
		Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras,golpes,hundiduras		X					

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 16/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 19 05 25 INSPECCIÓN REALIZADA POR: Camila AJ LUGAR INSPECCIÓN: Celosia Bodega

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N° 2		LINEA DE VIDA N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: 02		SERIE:		SERIE:		
			MARCA A360 P		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación		X					
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras	X						
		deshilahamento		X					
		Quemaduras		X					
		Hilos Faltantes		X					
		Exposicion a productos quimicos		X					
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Picaduras, grietas		X					
		Presenta desgaste		X					
		Corrosión u oxidacion		X					
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X						

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: GA 705		SERIE:		SERIE:		
			MARCA Gate SKeel		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad		X					
		Grietas o picaduras		X					
		Resortes (detectar fallas)		X					
		Dientes del freno	X						
		Deterioro general		X					
		Corrosión u oxidacion		X					

			ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: 4 10125010		SERIE:		SERIE:		
			MARCA Petzl		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Fibras duras o deformadas		X					
		Deshilachamiento		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X					
		Desgaste		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Decoloración excesiva		X					
		Torción y rigidez		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, golpes, hundiduras		X					

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: SCZ1ZEP01		SERIE:		SERIE:		
			MARCA TACH		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X					
		Deshilachamiento		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
		Humedad y deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Costuras sueltas o desgastadas		X					
		Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, golpes, hundiduras		X					

PLAN DE ACCIÓN			
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 12 / 05 / 25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Daniela Acosta

LUGAR INSPECCIÓN: Portal Bata

LINEA DE VIDA

		LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N° 2		LINEA DE VIDA N° 3		OBSERVACIIONES
		SERIE: 05		SERIE:		SERIE:		
		MARCA MSA		MARCA		MARCA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
	La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
COSTURAS	Cortaduras	X						leve desgaste
	deshilachamiento		X					
	Quemaduras		X					
	Hilos Faltantes		X					
	Exposicion a productos quimicos		X					
GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
	Picaduras, grietas		X					
	Presenta desgaste		X					
	Corrosión u oxidacion		X					
	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						

MOSQUETONES Y FRENOS

		MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		OBSERVACIONES
		SERIE: N2526		SERIE:		SERIE:		
		MARCA YOKE		MARCA		MARCA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
	Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad		X					
	Grietas o picaduras		X					
	Resortes (detectar fallas)		X					
	Dientes del freno	X						
	Deterioro general		X					
	Corrosión u oxidacion		X					

ARNES

		ARNES N° 1		ARNES N° 2		ARNES N° 3		OBSERVACIIONES
		SERIE: 4100130		SERIE:		SERIE:		
		MARCA Petzl		MARCA		MARCA		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
	La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
COSTURAS	Cortaduras		X					
	Hoyos o agujeros		X					
	Fibras duras o deformadas		X					
	Deshilachamiento		X					
	Contaminación excesivas (suciedad)		X					
PARTES PLASTICAS	Deformidad		X					
	Desgaste		X					
	Hoyos o agujeros		X					
	Decoloración excesiva		X					
	Torción y rigidez		X					
PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
	Deformidad		X					
	Desgaste en los extremos		X					
	Fisuras,golpes,hundiduras		X					

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA-01 Versión :01 Fecha: 16/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: DÍA 12 MES 05 AÑO 25

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Daniela Acosta

LUGAR INSPECCIÓN: Portal Bata

			LINEA DE VIDA N° 1 SERIE: 05 MARCA [illegible]		LINEA DE VIDA N° 2 SERIE: MARCA		LINEA DE VIDA N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras	X						leve desgaste
		deshilachamiento		X					
		Quemaduras		X					
		Hilos Faltantes		X					
		Exposicion a productos quimicos		X					
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Picaduras, grietas		X					
		Presenta desgaste		X					
		Corrosión u oxidacion		X					
		Cuenta con la etiqueta de certificacion	X						

			MOSQUETON Y FRENO N° 1 SERIE: N2516 MARCA YOKE		MOSQUETON Y FRENO N° 2 SERIE: MARCA		MOSQUETON Y FRENO N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad		X					
		Grietas o picaduras		X					
		Resortes (detectar fallas)		X					
		Dientes del freno	X						
		Deterioro general		X					
		Corrosión u oxidacion		X					

			ARNES N° 1 SERIE: 4100330205 MARCA Petzl		ARNES N° 2 SERIE: MARCA		ARNES N° 3 SERIE: MARCA		OBSERVACIONES
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Fibras duras o deformadas		X					
		Deshilachamiento		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X					
		Desgaste		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Decoloración excesiva		X					
		Torción y rigidez		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras,golpes,hundiduras		X					

			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: 3121756		SERIE:		SERIE:		
			MARCA LEACH		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ESLINGA	TEJIDO	Corte		X					
		Deshilachamiento		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
		Humedad y deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Costuras sueltas o desgastadas		X					
		Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras,golpes,hundiduras		X					

ITEM	PLAN DE ACCIÓN			
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU	INSPECCIÓN EQUIPO DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	Código: FST.TA Versión :01 Fecha: 15/03/202

FECHA DE INSPECCIÓN: 5 05 25 **INSPECCIÓN REALIZADA POR:** Daniela Arda **LUGAR INSPECCIÓN:** P

			LINEA DE VIDA N° 1		LINEA DE VIDA N° 2		LINEA DE VIDA N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: 05		SERIE:		SERIE:		
			MARCA A367P		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
LINEA DE VIDA	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras	X						
		deshilahamento		X					
		Quemaduras		X					
		Hilos Faltantes		X					
		Exposicion a productos quimicos		X					
	GANCHOS	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Picaduras, grietas		X					
		Presenta desgaste		X					
		Corrosión u oxidacion		X					
		Cuenta con la etiqueta de certificación	X						

			MOSQUETON Y FRENO N° 1		MOSQUETON Y FRENO N° 2		MOSQUETON Y FRENO N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: N7676		SERIE:		SERIE:		
			MARCA YORK		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
MOSQUETONES Y FRENOS	GENERAL	Deformaciones (dobladuras, etc)		X					
		Bloqueo (ajuste excesivo) de los mosquetones en cierres de seguridad		X					
		Grietas o picaduras		X					
		Resortes (detectar faltas)		X					
		Dientes del freno	X						
		Deterioro general		X					
		Corrosión u oxidacion		X					

			ARNÉS N° 1		ARNÉS N° 2		ARNÉS N° 3		OBSERVACIIONES
			SERIE: 4100250		SERIE:		SERIE:		
			MARCA ERCA		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
ARNES	ETIQUETA	Cuenta con la etiqueta de certificación	X						
		La fecha de fabricacion es menor a (5) cinco años	X						
	COSTURAS	Cortaduras		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Fibras duras o deformadas		X					
		Deshilachamiento		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES PLASTICAS	Deformidad		X					
		Desgaste		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Decoloración excesiva		X					
		Torción y rigidez		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras, golpes, hundiduras		X					

ESLINGA			ESLINGA N° 1		ESLINGA N° 2		ESLINGA N° 3		OBSERVACIONES
			SERIE: 32173280		SERIE:		SERIE:		
			MARCA ENCH		MARCA		MARCA		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	
	TEJIDO	Corte		X					
		Deshilachamiento		X					
		Hoyos o agujeros		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
		Humedad y deterioro		X					
	ABSORBEDOR	Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Costuras sueltas o desgastadas		X					
		Absorbedor de choque con deformidades		X					
		Contaminación excesivas (suciedad)		X					
	PARTES METALICAS	Corrosión u oxidacion		X					
		Deformidad		X					
		Desgaste en los extremos		X					
		Fisuras,golpes,hundiduras		X					

PLAN DE ACCION				
ITEM	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO
1				
2				
3				
4				
5				
6				

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Código: FST.EP-01
Versión:01
Fecha:16/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 26 M 03 A 2025

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Daniela Acosta J.

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Colegio Boita

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																														OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Dino Mendoza	X		X		X		X		X			X	X			X	X	X				X			X					X		X	X			X					
2	Tina Altamiranda	X				X			X	X			X	X			X	X				X				N/A				X		X		X		X						
3	Thon Fuentes	X		X		X		X		X		X		X		X		X					X			X				X		X		X		X						
4	Lucelia Rincon	X		X		X			X	X			X	X			X	X					X			N/A				X		X		X		X		N/A				
5	Andres Rodriguez	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
6	Elicsa osorio	X			X	X		X		X		Y		X			X	X			X	X				N/A				X		Y		X			X	N/A				
7	Keyla Diaz	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		Y		X			X	N/A				
8	Raquel Linconez	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
9	Estiliyato Amaya	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
10	Leisy Pinzon	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
11	Marvin Olaya	X		X		X		X		X			X	X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
12	Sebastian Cabal	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
13	Arsenal Flores	X		X		X			X	X			X	X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
14	Emilio Torres	X		X		X			X	X			X	X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
15	Luis Vargas	X		X			X	X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
16	Raz Rodrigo Ortega	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
17	Fausto Sanchez	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
18	Luis Fernando	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
19	Alexander Lopez	X		X		X			X	X			X	X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
20	Haron Pantoja	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	X		X		
21	Yeliani Guevara	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
22	Jose Bermudo	X			X	X			X	X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				
23	Yasibit Garcia	X		X		X		X		X		X		X			X	X					X			N/A				X		X		X			X	N/A				

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Código: FST.EP-01
Versión:01
Fecha:15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: 26 / 05 / 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Daniela Arreda

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Colegio Bolívar

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																																OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	JHNO ZAMORA	X		X		X		X																																CAMBIO DE BOTAS	
2	Pablo Alvarez	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A			X	X		X		X		N/A				Gafas Lentes	
3	Jose Herrera	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A			X	X		X		X		N/A				Gafas protectoras Protector Auditivo	Jose H
4	Hernan Manguina	X		X		X		X		X			X	X		X		X		X			X		X	N/A			X	X		X		X		N/A				Guantes para la Protector Auditivo	Hernan Manguina
5																																									
6																																									
7																																									
8																																									
9																																									
10																																									
11																																									
12																																									
13																																									
14																																									
15																																									
16																																									
17																																									
18																																									
19																																									
20																																									
21																																									
22																																									
23																																									

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Versión:01
Fecha: 18/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D M A — 12 / 05 / 205

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Danida Azueda J.

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Colegio Bosta

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																																		OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Dino Mendoza	X		X		X		X		X			X	X			X	X		X		X			X	N/A					X		X	X			X					
2	Erna Altamiranda	X				X			X	X			X	X			X	X		X		X			X	N/A					X		X	X			X					
3	Jhon Freites	X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	N/A				
4	Lucelia Rincon	X		X		X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
5	Andres Rodriguez	X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
6	Yeisa Osorio	X			X	X		X		X		X		X			X		X		X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
7	Keyla Diaz	X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
8	Gabriel Linares	X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
9	Erlivardo Arenas	X		X		X		X		X		X			X	X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
10	Leisa Pinzon	X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
11	Maria Daza	X		X		X		X		X			X	X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
12	Sebastian Cobos	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
13	Anamaria Torres	X		X		X			X	X			X	X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
14	Santiago Torres	X		X		X		X		X			X	X		X			X	X		X			X	N/A					X		X	X			X	N/A				
15	Luis Navas	X		X			X		X	X			X	X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
16	Raz Pedrozo Ortega	X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
17	Fausto Sanchez	X		X		X		X			X		X	X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
18	Luis Fernando	X		X		X		X		X			X	X		X		X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
19	Alexander Lopez	X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X			X		
20	Yaxon Pardo	X		X		X		X		X			X	X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X			X		
21	Yuliani Guevara	X		X		X		X		X		X		X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
22	Jose Bermudez	X			X	X			X	X		X		X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				
23	Yasibet Garcia	X		X		X		X			X		X	X			X	X			X	X			X	N/A				X			X	X			X	N/A				

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Código: FST.EP-01
Versión:01
Fecha:15/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 12 M 03 A 2025

INSPECCIÓN REALIZADA POR: _____

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: _____

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																														OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Dino Mendoza	X		X		X		X		X			X	X			X	X		X			X	X		N/A					X		X	X			X				Entrega camisa pantalon Jacket	
2	Erika Altamiranda	X				X			X	X			X	X			X	X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		X			Camisa, pantalon	
3	Dhon Fuentes	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		X		X		X		X		X		N/A				protector Auditivo	
4	Lucelba Rincon	X		X		X			X	X			X	X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				formica	
5	Andres Rodriguez	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X			X	N/A				Botas trasparentes protector Auditivo	
6	Yuresa Osorio	X			X	X		X		X		X		X			X	X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A				Botas, casco, gafas de seguridad	
7	Kevin Diaz	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Botas transparentes	
8	Daniel Lincon	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Gafas transparentes protector Auditivo	
9	Edilvaldo Amaya	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A				Gafas transparentes protector Auditivo	
10	Yeisy Pinzon	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Protector Auditivo	
11	Marvin Ortiz	X		X		X			X	X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A				protector Auditivo	
12	Sebastian Cadena	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A				Guantes, gafas transparentes	
13	Asmed Llanes	X		X		X			X	X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Botas transparentes protector Auditivo	
14	Saulo Torres	X		X		X		X		X		X			X		X		X		X		X		X	N/A					X		X		X		X		N/A				Botas casco protector Auditivo	
15	Luis Araque	X		X			X		X	X		X		X		X		X		X			X		X	N/A				X		X		X		X		N/A				Gafas transparentes protector Botas	
16	Ruiz Rodrigo Ortega	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Transparentes Gafas	
17	Fausto Sanchez	X		X		X			X	X			X	X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Camisa pantalon	
18	Luis Fernando	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Pantalon	
19	Alexander Lopez	X		X			X	X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Pantalon, camisa, botas	
20	Yerson Rondon	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Guantes	
21	Yulian Guevel	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Guante	
22	Jose Ortiz	X			X	X			X	X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Gafas transparentes protector Auditivo	
23	Yasibit Garcia	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X	X		N/A				X		X		X		X		N/A				Gafas transparentes Botas protector	

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL
E.P.P.

Código: FST.EP-01
Versión:01
Fecha:16/03/2022

FECHA DE INSPECCIÓN: D 5 M 03 A 2023

INSPECCIÓN REALIZADA POR: Daniela Acosta

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: Hotel Bacata

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	EPP UTILIZADOS																																		OBSERVACIONES	FIRMA TRABAJADOR
		CASCO				BOTAS CON PUNTA DE ACERO				PANTALÓN				CAMISETA				GAFAS DE SEGURIDAD				PROTECTOR AUDITIVO				CARETA				PROTECCIÓN RESPIRATORIA				GUANTES				KIT INVERNAL					
		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO		TIENE		ESTADO			
		SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M	SI	NO	B	M		
1	Dino Mendoza	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X			X			N/A					X			X							Entregar camisa antifluidos Asesoria	
2	Erika Miranda	X				X			X	X			X	X			X	X		X		X		✓		N/A				X		X		X		X		X			camisa, pantalón	
3	Jhon Fontes	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				Protector Auditivo	
4	Lizeth Falla Rincon	X		X		X		X			X		X	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				Formica	
5	Andres Rodriguez	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X			X	N/A			Gafas transparentes protector auditivo	
6	Erica Osorio	X			X	X		X		X		X		X			X		X		X	X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Protector auditivo	
7	Kevin Diaz	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas transparentes	
8	Rafael Linconao	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas transparentes protector Auditivo	
9	Estivate Maldo	X		X		X		X		X		X		X			X		X		X	X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas de seguridad protector Auditivo	
10	Lisa Pinzon	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Protector Auditivo	
11	Marvin Mata	X		X		X		X		X			X	X		X		X			X	X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Protector Auditivo	
12	Sebastian Estupiñan	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X			X		X		X	N/A			Gafas si Tapabocas	
13	Arsenio Montes	X		X		X			X	X			X	X		X		X		X		X			X	N/A				X			X	X		X		N/A			Protector auditivo	
14	Santiago Torres	X		X		X		X		X		X		X			X		X		X	X			X	N/A					X		X	X		X		N/A			Guantes Protector auditivo	
15	Luis Nagle	X		X			X		X	X			X	X		X		X			X	X			X	N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas transparentes	
16	Raz Rodrigo Rengifo	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas	
17	Fausto Sanchez	X		X		X			X	X			X	X		X		X		X		X			X	N/A				X			X	X		X		N/A			Camisa, pantalon	
18	Luis Fernando Cruz	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Pantalon	
19	Alexander Lopez	X		X		X			X	X			X	X		X		X		X		X			X	N/A				X		X		X		X		N/A			Pantalon, camisa, botas	
20	Yeison Pardo	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Guantes	
21	Yuliani Guevara	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Guante	
22	Jose Bermudez	X			X	X			X	X		X		X		X		X			X	X			X	N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas transparentes protector auditivo	
23	Yasibit Garcia	X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		X		N/A				X		X		X		X		N/A			Gafas transparentes protector auditivo	

B: Bueno M: Malo NA: No Aplica

Este documento impreso se considera copia no controlada

EBISU	INSPECCIÓN BOTIQUÍN	Código: FST.IN-15
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y fecha: 19-05-2025 Colegio Boita

Nombre de quien realiza la inspección: Daniela A-J C

No.	ELEMENTOS	UNIDADES	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Vendas Elasticas 5" X 5 yardas	Unidad	3	2027	
2	Vendas Elasticas 3" X 5 yardas	Unidad	6	2029	
3	Vendas Elasticas 2" X 5 yardas	Unidad	2	2028	
4	Curitas	Unidad	2(a)s 100	N/A	
5	Parche Ocular	Unidad	13	N/A	
6	Gasas Estériles	Unidad	1(a)s	N/A	
7	Guantes Quirúrjicos	Par	2(a)s	2028	
8	Baja Lenguas	Unidad	7 Paquetes	2026	
9	Gel Antibacterial	mL			
10	Jeringa	Unidad	7	N/A	
11	Tijeras de trauma	Unidad	3	N/A	
12	Bolsas Rojas	Unidad	2	N/A	
13	Linterna con baterias	Unidad	1	N/A	
14	Termómetro	Unidad	2	N/A	
15	Tapabocas	Unidad			
16	Suero fisiológico	mL	4	AGO-2024	
17	Alcohol	mL	1	16-05-2026	
18	Algodón	Unidad	5 Paquetes		
19	Aplicadores/Copitos	Unidad	100	30-03-2028	
20	Cinta Micropore	Unidad			
21	Cinta Esparadrapo	Unidad	4	N/A	
22	Compresas o Apositos	Unidad	4	N/A	
23	Mascarilla Facial para RCCP	Unidad	5	N/A	
24	Guia primero auxilios, telefonos de emergencia	Unidad	2	N/A	
25	Jabon de Tocador	Unidad			
27	Suero Oral	Unidad	2 Sobres	11-2025	
28	Lapiz y Libreta	Unidad			
29	Inmovilizadores de Mienbros Inferiores y Superiores	Unidad	4	N/A	
30	Inmovilizador cervical	Unidad	4	N/A	
31	Ganchos nodriza	Unidad			
32	Solucion Yodada	unidad	3	10-2027	
33	Jabon quirurgico	unidad	1	12-2025	
34	Vendas de Algodon	unidad	9	2027	

Tensiometros 2 y dos paquetes de pilas

*comprar cinta micropore

PLAN DE ACCION

N°	COMPROMISOS	RESPONSABLE	FECHA DE CIERRE	REGISTRO QUE SE GENERA
1				
2				
3				
4				

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: MULTIDIRECCIONAL Proveedor andamio: Metalcech

Fecha: 26/05/25 Proyecto y ubicación exacta del andamio: Colonia Doida

Andamio autorizado para: Dos colos fachada Persona que realiza inspección: Daniela AS

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar.	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad.	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	1		
Los andamios Multidireccionales con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.		N/A	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes.		N/A	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	0		
Se utilizan utencilios de nivelación (Cuando es necesario)		N/A	
Los andamios poseen un polo a tierra		N/A	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original.	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rígido.	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados	1		
Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es	(		

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todas las plataformas son ancladas en su recorrido continuo.		N/A	
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo		N/A	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés.	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza.	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos.	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	0		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado.	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	0		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	37
CUMPLE (1)	28
NO CUMPLE(0)	3
NO APLICA	6



Traslape de planchones

Arriostramientos a fachadas: Cuando el andamio no es

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: MULTIDIRECCIONAL **Proveedor andamio** Metaltech

Fecha 19 05 25 **Proyecto y ubicación exacta del andamio :** Colegio Boita

Andamio autorizado para : Arreglo fachada **Persona que realiza inspección:** Daniela A-3.

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACION DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar.	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad.	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	1		
Los andamios Multidireccionales con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.		N/A	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes.		N/A	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	0		
Se utilizan utencilios de nivelación (Cuando es necesario)		N/A	
Los andamios poseen un polo a tierra		N/A	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original.	0		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rígido.	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados	1		
***Arriostramientos a fachadas**: Cuando el andamio no es*			

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todas las plataformas son ancladas en su recorrido continuo.		N/A	
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo		N/A	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés.	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza.	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos.	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	0		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado.	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	0		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	37
CUMPLE (1)	26
NO CUMPLE(0)	4
NO APLICA	6



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: MULTIDIRECCIONAL Proveedor andamio: Metaltech

Fecha: 12/05/25 Proyecto y ubicación exacta del andamio: Colegio Boita

Andamio autorizado para: Arreglos Fachada Persona que realiza inspección: Daniela M.Z.

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), así cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar.	1		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad	1		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	1		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	1		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	1		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)	1		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	1		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	1		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	1		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	1		
Los andamios Multidireccionales con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.		N/A	
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	1		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes.		N/A	
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	0		
Se utilizan utencilios de nivelación (Cuando es necesario)		N/A	
Los andamios poseen un polo a tierra		N/A	
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original	1		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o soges.	1		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rígido.	1		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados	1		

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	1		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todas las plataformas son ancladas en su recorrido continuo.		N/A	
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	1		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo		N/A	
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés.	1		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza.	1		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos.	1		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	0		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	1		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	1		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado.	1		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	1		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	1		
La delimitación y señalización del área es suficiente	0		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	1		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	1		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	37
CUMPLE (1)	28
NO CUMPLE(0)	3
NO APLICA	6



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02
		Versión: 02
		Fecha: 15/03/2022

Tipo de andamio: MULTIDIRECCIONAL **Proveedor andamio** Lovotech

Fecha D M A 5 05 23

Proyecto y ubicación exacta del andamio : Proyecto Boita

Andamio autorizado para : Acceso de Altura **Persona que realiza inspección:** Daniela A.J.

Carga máxima autorizada (Kg/m2) Liviana (120) ☐ Mediana (240) ☒ Pesada (360) ☐

Instrucciones: En la columna de **CALIFICACIÓN** coloque:
Uno(1): Respuesta afirmativa (SI)
Cero (0): Respuesta negativa (NO), asi cumpla parcialmente
En caso que no aplique el criterio evaluado, marque una x en la columna **N/A**

Criterios a evaluar REQUISITOS GENERAL -PLANEACIÓN DE LA ACTIVIDAD	Calificación	N/A	Observaciones
Se realizó el Análisis de Trabajo Seguro para la actividad que se va a ejecutar.	Si		
Se diligenció el respectivo permiso de trabajo para ejecutar la actividad.	Si		
Los elementos y equipos a utilizar están certificados por el fabricante (andamios-arneses-etc)	Si		
Las condiciones de orden y aseo son las adecuadas para ejecutar la actividad	Si		
El personal conoce y entiede los peligros presentes y a su vez, los controles establecidos	Si		
Si existe riesgo eléctrico este fue identificado y controlado(Se ha verificado que la distancia del extremo más cercano del andamio a la línea eléctrica sea de 3 m)	Si		
Se realiza prueba durante el montaje para verificar coeficiente de seguridad (4:1)	Si		
La carga a aplicar corresponde al tipo de andamio a usar en la actividad (De acuerdo a la carga máxima autorizada)	Si		
Se delimitó y señalizó el área de trabajo	Si		
MONTAJE			
Se verifica que la base de apoyo es lo suficientemente resistente.	Si		
Los andamios Multidireccionales con altura superior a 7 m son levantados bajo la supervisión del jefe inmediato.	Si		
Los andamios son construidos de tal forma que impiden el paso por debajo del mismo.	Si		
Se instalan mallas, con el fin de evitar la caída de personas u objetos que puedan causar accidentes.	Si		
No se utiliza como apoyo de andamios o plataforma, objetos inestables (Cajas, barriles y/ó bloques)	NO		
Se utilizan utencilios de nivelación (Cuando es necesario)	Si		
Los andamios poseen un polo a tierra	NO		
Los soportes no están curvados o torcidos respecto a su posición original.	NO		
Las crucetas a cada lado son fijadas con pernos resistentes y no son alambres o sogas.	NO		
El andamio se encuentra vertical, nivelado, a escuadra o rigido.	Si		
No se inicia la ejecución de un nuevo nivel sin haber concluido el anterior con todos los arriostramientos colocados	NO		
Arriostramientos o ánchadas: Cuando el andamio no es			

EBISU	INSPECCIÓN DE ANDAMIOS	Código: FST.TA-02 Versión: 02 Fecha: 15/03/2022

Las planchas metálicas son de acero estriadas con agujeros(Cuando aplique)	SI		
Cuando se utilizan 2 o más andamios, todas las plataformas son ancladas en su recorrido continuo.	SI		
Las uniones de los traslapos se encuentran asegurdas y se apoyan sobre travesaños fijos.	SI		
Todos los planchones se encuentran amarrados con alambre n° 9 como mínimo	NO		
Los lados abiertos y extremos de las plataformas que se encuentren a una altura superior a 1.20 m sobre el nivel del piso, poseen barandas y/ó rodapiés.	SI		
En las plataformas no existen elementos que puedan provocar tropezones, engarces y/ó accidentes de cualquier naturaleza.	NO		
En las plataformas permanecen herramientas y materiales estrictamente necesarios para la ejecución de los trabajos.	SI		
Nunca se utilizan para incrementar la altura de un andamio, escaleras de mano ni dispositivos temporales.	NO		
Los andamios se empujan o arrastran desde la base, no se remolcan con un vehículo.	SI		
Las ruedas del andamio permanecen trabadas y frenadas cuando la torre está en uso.	SI		
DESMONTAJE			
Las secciones se desacoplan en el orden contrario al seguido en el armado.	SI		
Se retiraron todos los objetos, herramientas y materiales sobrantes antes de iniciar el desarme.	SI		
Los elementos del anadmio se bajan utilizando ayudas mecánicas adecuadas.	SI		
La delimitación y señalización del área es suficiente	SI		
Se dispone de un punto de acopio temporal para el almacenamiento del material de andamio.	SI		
El material almacenado está protegido contra la intemperie, es revisado y libre de elementos contaminantes.	SI		

TOTAL CRITERIOS EVALUADOS	37
CUMPLE (1)	30
NO CUMPLE(0)	7
NO APLICA	



Traslape de planchones

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 31-05-2025 Colegio Boita
Nombre de quien realiza la inspección: Diana Arteaga J.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: Colegio Boita 29-05-2025
Nombre de quien realiza la inspección: Angela A J.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 29-05-2025 Colegio Bordo

Nombre de quien realiza la inspección: Daniela D.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las áreas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demas áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposicion de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de protección y prevención para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 26-05-2025 Colegio Boita

Nombre de quien realiza la inspección: Danilca A3

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás areas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulacion?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo		X		X		X	Extensiones en el suelo.
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?							

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Codigo: FST IN-17
		Version: 01
		Fecha 15/03/2022

Lugar y Fecha: 24-05-2025 Colegio Bolivia
Nombre de quien realiza la inspección: Jacinto Urbina J.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revision 1		Revision 2		Revision 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalizacion o demarcacion necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demas areas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecutan labores? ¿Se cuentan con las medidas de proteccion necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnes, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposicion de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulacion?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo		X		X		X	Extension con suelo pisos Zona trabajo
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Se le hace Incorporacion a la extension a electricos	Electricos	21-05-2025	Registro fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 24-05-2025 Colegio Bolita
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela Acosta J.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	✓		✓		✓		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	✓		✓		✓		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo		X	/	X		X	Extension con suelo piso 2 Torre A sobrante
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Se le hace la conexion a la extension electrica	Electricas	31-05-2025	Registro fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 22-05-2025 Colegio Coifa
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela Acosta

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	X		X		X		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	X		X		X		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X		X		X		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X		X		X		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Código:** FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 19-05-2025 Proyecto Bolda
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela A.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	X		X		X		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	X		X		X		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X			X	X		Basura en Baños torre A
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?		X		X		X	Extension pisos Torre A sin forrar
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCIÓN

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Solicitar que forren cableado de torre A piso 3	Electricos	20-05-2025	Fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 15-05-2025 proyecto Boita
Nombre de quien realiza la inspección: Danida A.J.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?		X	X		X		se delimita el area de torre B, pisos 6 y 5 que se encontraban sellados.
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	X		X		X		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		Extensiones en el suelo
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X		X		X		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X		X		X		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCIÓN

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	**Código:** FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 15-05-2025 Proyecto Boita
Nombre de quien realiza la inspección: Danida A.J.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?		X	X		X		se delimita el area de fore B3 y se6 la q se encontraban trabajando.
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	X		X		X		
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		Extensiones en el suelo
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X		X		X		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X		X		X		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1				
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 17-05-2025 Colegio Boita
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela Azeda J.

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X						
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	X						
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?		X					Extensiones en el suelo Torre A-piso 6 y 4
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X						
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X						
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X						
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X						
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X						
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X						
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo		X					Extension esta mal sellada TA.P2
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X						

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
3:00pm	Extension mal sellada	sellar bien la extension T.A.P.2	Daniela A J.

3. PLAN DE ACCIÓN

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Sellar Extensión	Electricos EBISU	15-05-2025	Fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 9-05-2025 Colegio Bolta
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela M.J.

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	X		X		X		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?		X		X	X		Arena y ladrillos en torre A piso 3
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejecluan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X		X		X		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X		X		X		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Aseo torre A piso 4	Inspectos EBISU	12-05-2025	Fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 7-05-2025 Colegio Bosta Torre B
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela Acosta

1. INSPECCIÓN GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	X		X		X		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?	X		X		X		Extensiones Torre B - Piso 4
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		
¿Los equipos de proteccion contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X		X		X		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X		X		X		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
12:22	Ventana y ladrillos Piso 3 Torre B	Ordenar ladrillos y ventana	Daniela A T.

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Ordenar ladrillos	Inspector EBISU	7-05-2025	Fotografico.
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 5-05-2025 Proyecto Boida
Nombre de quien realiza la inspección: Daniela M.S

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	X		X		X		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?	X		X		X		
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?		X		X	X		Orden y aseo Torre B piso 2
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	X		X		X		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	X		X		X		
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	X		X		X		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	X		X		X		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	X		X		X		
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	X		X		X		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	X		X		X		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	X		X		X		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Orden y aseo	Trabajadores TB-piso 2	5-05-2025	Fotografico
2				
3				
4				
5				

EBISU	INSPECCIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD	Código: FST.IN-17
		Versión: 01
		Fecha: 15/03/2022

Lugar y Fecha: 3-05-2025 - proyecto Boito
Nombre de quien realiza la inspección: Jhon Zamora

1. INSPECCION GENERAL DE OBRA

PREGUNTA	Revisión 1		Revisión 2		Revisión 3		Observaciones / Comentarios
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Todos los trabajadores usan los EPP necesarios de acuerdo a la labor realizada?	✓		✓		✓		
¿Las areas que representan peligro cuentan con la señalización o demarcación necesaria?		✓		✓		✓	señalizar escaleras
¿Los pasillos y demás áreas donde se ejecutan actividades se encuentran despejadas y libres de obstaculos?		✓		✓		✓	Extenciones piso 4 Torre A
¿Las condiciones locativas (pisos, paredes, techos) de la obra en general estan en buen estado?	✓		✓		✓		
¿Existe riesgo de caida de objetos en las areas que se ejectuan labores? ¿Se cuentan con las medidas de protección necesarias?	✓		✓		✓		Señalizar Areas
¿Los equipos de protección contra caidas usados se encuentran en perfecto estado? (arnés, eslingas, andamios, lineas de vida)	✓		✓		✓		
¿La obra cuenta con los servicios basicos requeridos para el bienestar de los trabajadores?	✓		✓		✓		
¿Se esta realizando correctamente la disposición de los residuos, de acuerdo a su origen?	✓		✓		✓		solicitar Recolección
¿ Las herramientas o equipos electricos cumplen con las medidas necesarias de proteccion y prevencion para su manipulación?	✓		✓		✓		
¿Las herramientas y/o equipos electricos se encuentran en buen estado? No generan ningun riesgo	✓		✓		✓		
¿Los trabajadores han acatado correctamente las recomendaciones y/o sugerencias emitidas por el vigia HSE?	✓		✓		✓		

2. ACTOS Y CONDICIONES INSEGURAS ENCONTRADAS

Hora	Descripción	Recomendación	Firma Responsable
7:00 AM	Trabajador a borde de placa sin Equipo de alturas	Uso de EPPC	

3. PLAN DE ACCION

ITEM	Compromisos	Responsable	Fecha de Cierre	Registro
1	Señalizar Areas Escaleras	Inspectores SST Ebisu	04-05-25	Fotografico
2	Recoger extenciones	Electricos	04-05-25	Fotografico
3	Solicitar Recolección	Insp SST - Ambiental		Fotografico
4				
5				

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INSPECCIONES SUBCONTRATISTAS

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 28 al 3 Mes 4/5 Año 2025

PROYECTO: Colegio Bosta

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA		MODELO	

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	N
E VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
STADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)																					
UENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
STADO E INSTALACION DEL MANGO																					
STADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
STADO DE LA GUIA DE LA GUARDA																					
E UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM																					
E UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
STADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
E UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA																					
E HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
STADO DEL DISCO																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA	Dewalt	MODELO	2021

	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	N
E VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)				✓			✓						✓			✓					
STADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACION)				✓			✓						✓			✓					
UENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS				✓			✓						✓			✓					
STADO E INSTALACION DEL MANGO				✓			✓						✓			✓					
STADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO				✓			✓						✓			✓					
STADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN				✓			✓						✓			✓					
E UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA				✓			✓						✓			✓					
STADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)				✓			✓						✓			✓					
E UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR				✓			✓						✓			✓					
E HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS				✓			✓						✓			✓					
STADO DE LAS BROCAS				✓			✓						✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
gustavo ostos	1024524913	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST
Katherine Barreto	1000604477	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

CODIGO: SST-GRSA-032
VERSIÓN: 01
VIGENTE DESDE: 09/07/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 28 al 3 Mes 9 / 5 Año 2025

PROYECTO: Colegio Bortol

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA: Tupel | MODELO: 2020

	LUN B	LUN M	LUN NA	MAR B	MAR M	MAR NA	MIER B	MIER M	MIER NA	JUE B	JUE M	JUE NA	VIER B	VIER M	VIER NA	SAB B	SAB M	SAB NA	DOMINGO B	DOMINGO M	DOMINGO NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓																	
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓																	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓																	
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓			✓																	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓																	
ESTADO DE LA CUBA DE LA GUARDA	✓			✓																	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓																	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓																	
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓																	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓																	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓																	
ESTADO DEL DISCO	✓			✓																	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	LUN	MAR
Ivan Cifuentes	1000722782		Ivan	Ivan
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST		
Katherine Barreto	1000806477		Sadl	Sadl

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA: Dewalt | MODELO: 2019

	LUN B	LUN M	LUN NA	MAR B	MAR M	MAR NA	MIER B	MIER M	MIER NA	JUE B	JUE M	JUE NA	VIER B	VIER M	VIER NA	SAB B	SAB M	SAB NA	DOMINGO B	DOMINGO M	DOMINGO NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓																	
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			✓																	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓																	
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓			✓																	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓																	
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓			✓																	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓																	
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓																	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓																	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓																	
ESTADO DE LAS BROCAS	✓			✓																	

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	LUN	MAR
Ivan Cifuentes	1000722782		Ivan	Ivan
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST		
Katherine Barreto	1000806477		Sadl	Sadl

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

CODIGO: 937-GHSA-022
VERSION: 01
VIGENTE DESDE: 09/07/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 28 al 3 Mes 4/5. Año 2025

PROYECTO: Colegio Borda

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA	Truper	MODELO	2020

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOMINGO
Ferney Cifuentes	1024469602		Ferney	Ferney			Ferney	Ferney	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST							
Katherine Barreto	1000806477		Sadk	Sadk	Sadk		Sadk	Sadk	

DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA	Dewalt	MODELO	2021

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO E INSTALACIÓN DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LAS BROCAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOMINGO
Ferney Cifuentes	1024469602		Ferney	Ferney			Ferney	Ferney	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	CEDULA	FIRMA INSPECTOR SST							
Katherine Barreto	1000806477		Sadk	Sadk	Sadk		Sadk	Sadk	

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA

CODIGO: 937-GISSA-022
VERSION: 01
VIGENTE DESDE: 03/07/2024

FECHA DE INSPECCIÓN: Semana Del 12 al 17 Mes 5 Año 2025

PROYECTO: Colegio Borta

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA

MARCA	DEWALT	MODELO	2021

	LUN			MAR			MIER			JUE			VIER			SAB			DOMINGO		
	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	N
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE INSTALACION DEL DISCO (INSERTACION)	✓			✓			✓			✓			✓								
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓			✓			✓			✓			✓								
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓			✓			✓			✓			✓								
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓			✓			✓			✓			✓								
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓			✓			✓			✓			✓								
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓			✓			✓			✓			✓								
ESTADO DEL DISCO	/			/			/			/			/								

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
YIMER CAMACHO	1033729293	
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	**CEDULA**	**FIRMA INSPECTOR SST**
Katherine Barreto	1090906477	

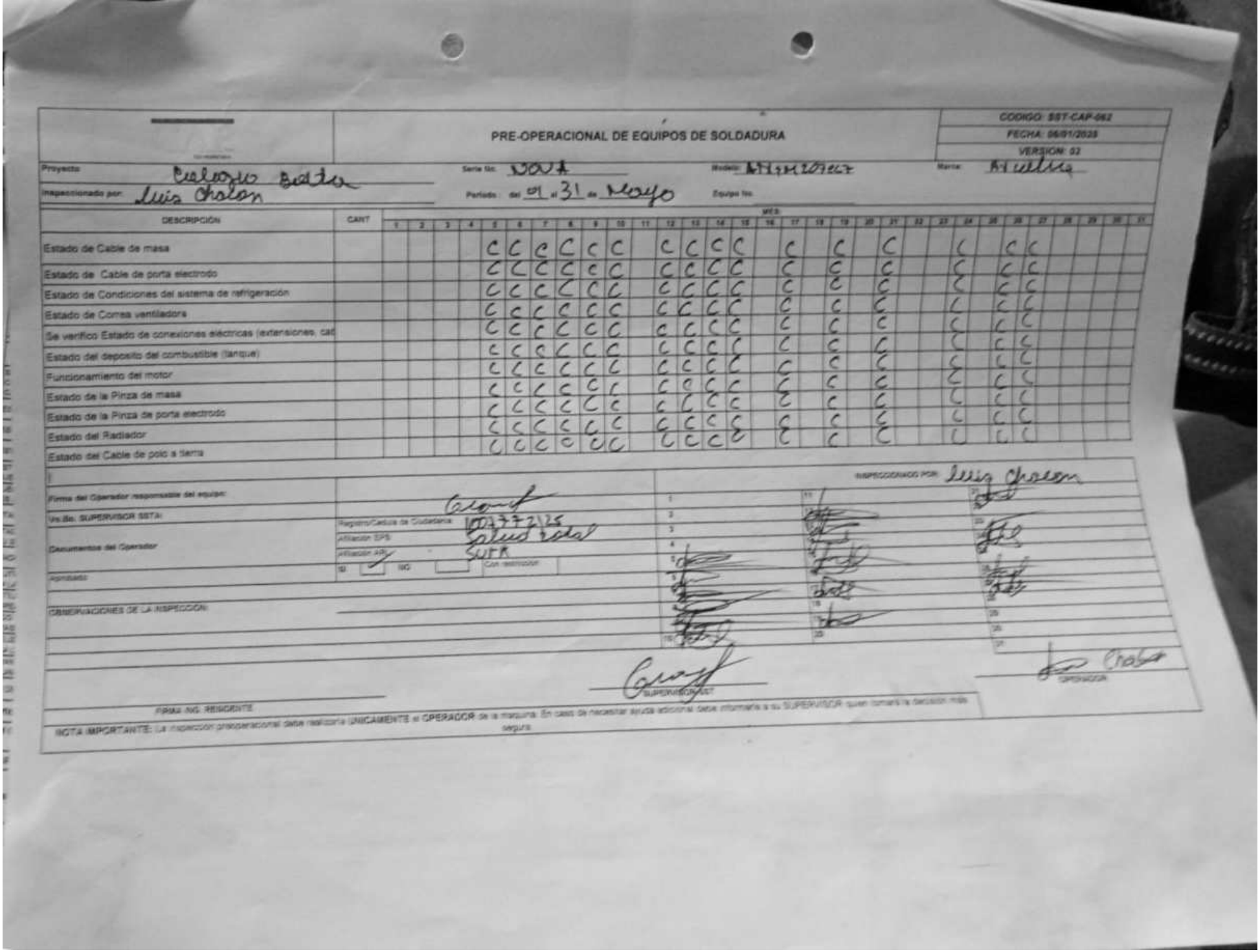
DESCRIPCIÓN DE TALADRO

MARCA		MODELO	

	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	NA	B	M	N
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)																					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACION)																					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS																					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO																					
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO																					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN																					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA																					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)																					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR																					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS																					
ESTADO DE LAS BROCAS																					

NOMBRE Y APELLIDO TRABAJADOR	CEDULA	FIRMA DIARIA DEL TRABAJADOR QUE REALIZA LA INSPECCION A DIARIO Y CERTIFICA QUE CUENTA CON LA PERICIA PARA MANEJAR LA HERRAMIENTA
NOMBRE Y APELLIDO INSPECTOR SST	**CEDULA**	**FIRMA INSPECTOR SST**

Powered by CamScanner



PRE-OPERACIONAL DE EQUIPOS DE SOLDADURA

CODIGO: SST-CAP-062
FECHA: 06/01/2023
VERSION: 02

Proyecto: Celosia Bodega
Inspeccionado por: Luis Cholon
Serie No: DV1
Modelo: MIG 250 GT
Marca: Miller
Periodo: del 01 al 31 de Mayo
Equipo No:

DESCRIPCIÓN	CANT	MES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de Cable de masa						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado de Cable de porta electrodo						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado de Condiciones del sistema de refrigeración						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado de Correa ventiladora						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Se verifico Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cab						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado del deposito del combustible (tanque)						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Funcionamiento del motor						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado de la Pinza de masa						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado de la Pinza de porta electrodo						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado del Radiador						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				
Estado del Cable de polo a tierra						C	C	C	C	C	C		C	C	C	C		C		C		C			C		C	C				

Firma del Operador responsable del equipo:
Vo.Bo. SUPERVISOR SST/A:
Documentos del Operador: Registro/Cedula de Ciudadanía: 1077772125; Afiliación EPS: Salud Total; Afiliación ARL: SURA
Aprobado: SI [ ] NO [ ] Con restricción

INSPECCIONADO POR: Luis Cholon

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

FIRMA ING. RESIDENTE
SUPERVISOR SST
OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR de la maquina. En caso de necesitar servicio adicional debe informarlo a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner



	PRE-OPERACIONAL DE EQUIPOS DE SOLDADURA	CODIGO: SST-CAP-062 FECHA: 06/01/2025 VERSION: 02

Realizado por: Jefri Perez — Serie No. D — Modelo: LGMMK/T1191200 — Marca: Lincon Electric

Periodo: del 01 al 31 de Mayo — Equipo No.

DESCRIPCIÓN	CANT	MES: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de Cable de masa								C	C	C							C							C							
Estado de Cable de porta electrodo								C	C	C							C							C							
Estado de Condiciones del sistema de refrigeración								C	C	C							C							C							
Estado de Correa ventiladora								C	C	C							C							C							
Se verifico Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cab								C	C	C							C							C							
Estado del deposito del combustible (tanque)								C	C	C							C							C							
Funcionamiento del motor								C	C	C							C							C							
Estado de la Pinza de masa								C	C	C							C							C							
Estado de la Pinza de porta electrodo								C	C	C							C							C							
Estado del Radiador								C	C	C							C							C							
Estado del Cable de polo a tierra								C	C								C							C							

Firma del Operador responsable del equipo:		INSPECCIONADO POR: Jefri Perez
Vo.Bo. SUPERVISOR SSTA:		
Documentos del Operador	Registro/Cedula de Ciudadanía: 1002233320	
	Afiliación EPS: Salud total	
	Afiliación ARL: SURA	
Aprobado	SI [X] NO [ ] Con restricción [ ]	

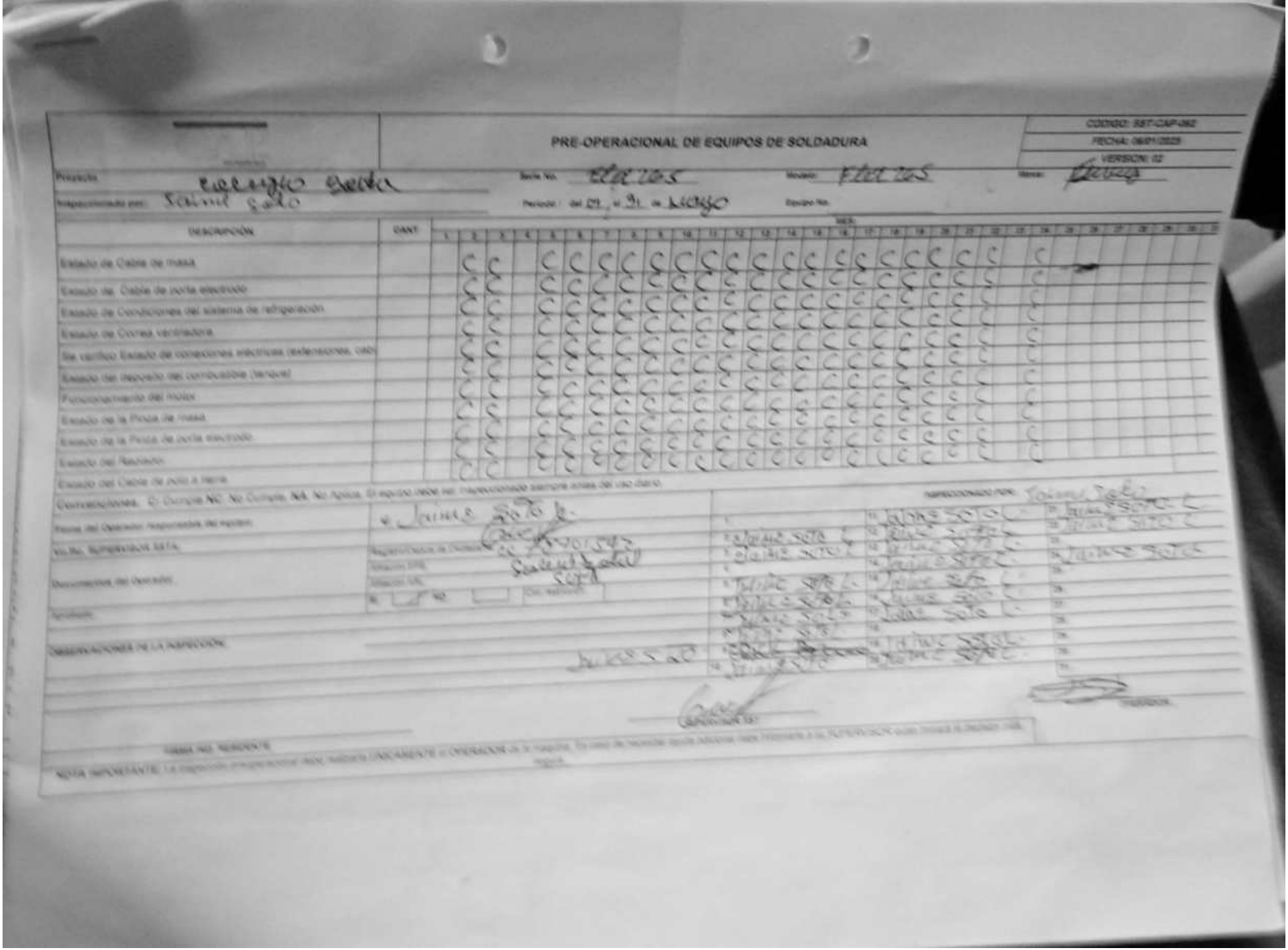
1		11	21
2		12	22
3		13	23
4		14	24
5		15	25
6		16	26
7	Jefri Perez	17	27
8	Jefri Perez	18	28
9	Jefri Perez	19	29
10		20	30
			31

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

FIRMA ING. RESIDENTE — SUPERVISOR SST — OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** de la maquina. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner



PRE-OPERACIONAL DE EQUIPOS DE SOLDADURA

CODIGO: SST-CAP-062
FECHA: 06/01/2025
VERSION: 02

Proyecto: Reforzado Bodega
Inspeccionado por: Salomé Soto
Serie No.: EWM 165
Periodo: del 01 al 31 de Marzo
Modelo: EWM 165
Marca: Ewm
Equipo No.:

DESCRIPCIÓN	CANT	DÍA 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Estado de Cable de masa			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado de Cable de porta electrodo			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado de Condiciones del sistema de refrigeración			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado de Correa vaciadora			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Se verifico Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cab			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado del depósito del combustible (tanque)			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Funcionamiento del motor			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado de la Pinza de masa			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado de la Pinza de porta electrodo			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado del Rastrero			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								
Estado del Cable de polo a tierra			C	C		C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C								

Convenciones: C: Cumple NC: No Cumple, NA: No Aplica, El equipo debe ser inspeccionado siempre antes de ser usado.

Firma del Operario responsable del equipo: Jaime S. Soto L.
Vo.Bo. SUPERVISOR SST: C.C. 1.020.[illegible]
Observaciones del Operario: Salomé Soto
Aprobado: SI [ ] NO [ ] Cual equipo:

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

FIRMA RESPONSABLE

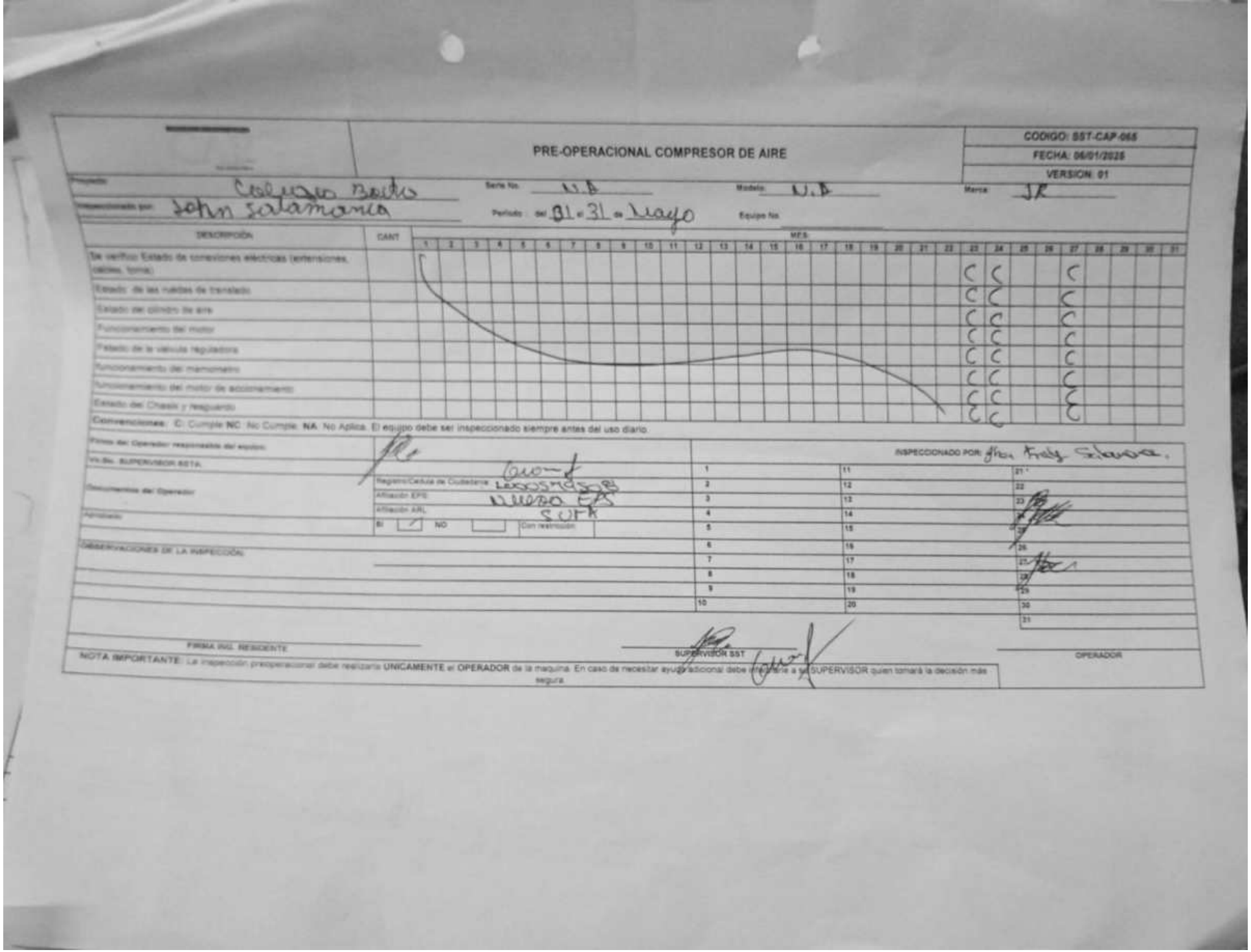
NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarse DIARIAMENTE o CADA VEZ que se vaya a utilizar. En caso de novedad debe informar de inmediato a la SUPERVISION para tomar las medidas del caso.

INSPECCIONADO POR: Salomé Soto

1	Salomé Soto	11	Salomé Soto
2	Salomé Soto	12	Salomé Soto
3	Salomé Soto	13	Salomé Soto
4	Salomé Soto	14	Salomé Soto
5	Salomé Soto	15	Salomé Soto
6	Salomé Soto	16	Salomé Soto
7	Salomé Soto	17	Salomé Soto
8	Salomé Soto	18	Salomé Soto
9	Salomé Soto	19	Salomé Soto
10	Salomé Soto	20	Salomé Soto

FIRMA

Powered by CamScanner



PRE-OPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE

CODIGO: SST-CAP-065
FECHA: 06/01/2026
VERSION: 01

Proyecto: Colegio Bello — Serie No.: N.A — Modelo: N.A — Marca: JR

Inspeccionado por: John Salamanca — Periodo: del 01 al 31 de Mayo — Equipo No.:

DESCRIPCIÓN	CANT	MES: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30 31
Se verifica: Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)		C C C
Estado de las ruedas de traslado		C C C
Estado del cilindro de aire		C C C
Funcionamiento del motor		C C C
Estado de la válvula reguladora		C C C
Funcionamiento del manometro		C C C
Funcionamiento del motor de accionamiento		C C C
Estado del Chasis y resguardo		C C C

Convenciones: C: Cumple **NC**: No Cumple. **NA**: No Aplica. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

Firma del Operador responsable del equipo:

Vo.Bo. SUPERVISOR SST/A:

Nombre del Operador: Cristian Camilo Lozano Mesa

Registro/Cedula de Ciudadanía: 1xxxxxx508

Afiliación EPS: NUEVA EPS

Afiliación ARL: SURA

Aprobado: SI [✓] NO [ ] Con restricción [ ]

INSPECCIONADO POR: Jhon Freddy Salamanca.

1	11	21
2	12	22
3	13	23
4	14	24
5	15	25
6	16	26
7	17	27
8	18	28
9	19	29
10	20	30
		31

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

FIRMA ING. RESIDENTE — SUPERVISOR SST — OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** de la maquina. En caso de necesitar ayuda adicional debe dirigirse a el SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner

	PRE-OPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE	CODIGO: SST-CAP-065 FECHA: 06/01/2025 VERSION: 01

Proyecto: Colegio Bolita

Inspeccionado por: Diego Mora

Serie No.: N.D Modelo: N.A Marca: SP

Periodo: del 01 al 31 de Mayo Equipo No.:

DESCRIPCION	CANT	MES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Se verifico Estado de conexiones electricas (extensiones, cables, toma)																								C	C			C				
Estado de las ruedas de translado																								C	C			C				
Estado del cilindro de aire																								C	C			C				
Funcionamiento del motor																								C	C			C				
Estado de la valvula reguladora																								C	C			C				
Funcionamiento del manometro																								C	C			C				
Funcionamiento del motor de accionamiento																								C	C			C				
Estado del Chasis y resguardo																								C	C			C				

Convenciones: C: Cumple NC: No Cumple. NA: No Aplica. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario

Firma del Operador responsable del equipo: Diego M

Vo.Bo. SUPERVISOR SSTA:

Documentos del Operador: Registro/Cedula de Ciudadania: 1034280628 Grant

Afiliacion EPS: Sanitas Total

Afiliacion ARL: SURA

Aprobado: SI [X] NO [ ] Con restricción: [ ]

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

INSPECCIONADO POR: Diego Josué Mora T

1	11	21	
2	12	22	
3	13	23	Diego M
4	14	24	Diego M
5	15	25	
6	16	26	
7	17	27	Diego M
8	18	28	
9	19	29	
10	20	30	
		31	

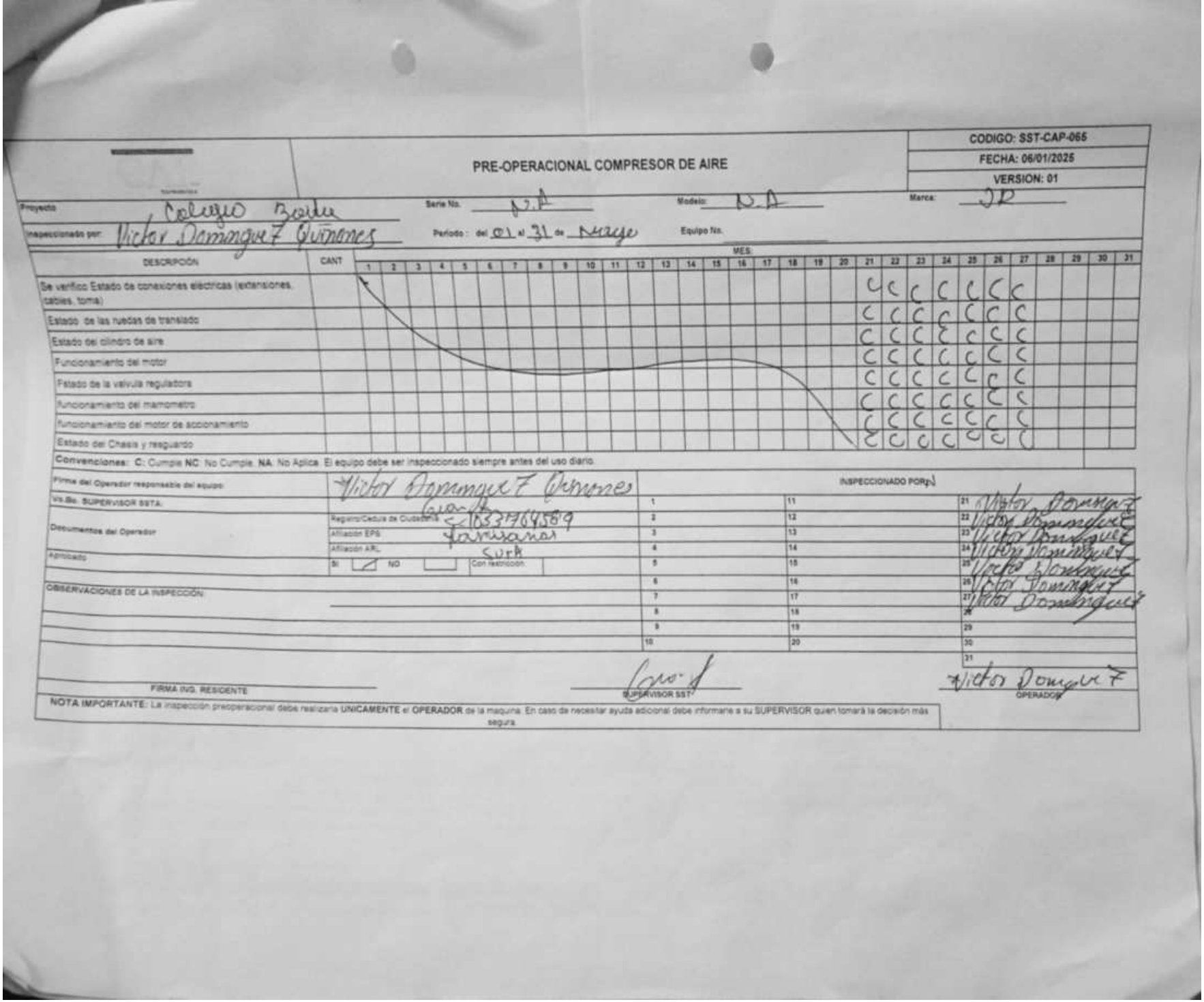
FIRMA ING. RESIDENTE

Diego M Grant
SUPERVISOR SST

OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** de la maquina. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decision más segura.

Powered by CamScanner



	PRE-OPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE	CODIGO: SST-CAP-065
		FECHA: 06/01/2025
		VERSION: 01

Proyecto: Colegio Bosque — Serie No.: N.A — Modelo: N.A — Marca: JR

Inspeccionado por: Victor Dominguez Quiñones — Periodo: del 01 al 31 de Marzo — Equipo No.:

DESCRIPCIÓN	CANT	MES 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Se verifico Estado de conexiones electricas (extensiones, cables, toma)																						C	C	C	C	C	C	C				
Estado de las ruedas de traslado																						C	C	C	C	C	C	C				
Estado del cilindro de aire																						C	C	C	C	C	C	C				
Funcionamiento del motor																						C	C	C	C	C	C	C				
Estado de la valvula reguladora																						C	C	C	C	C	C	C				
Funcionamiento del manometro																						C	C	C	C	C	C	C				
Funcionamiento del motor de accionamiento																						C	C	C	C	C	C	C				
Estado del Chasis y resguardo																						C	C	C	C	C	C	C				

Convenciones: C: Cumple NC: No Cumple. NA: No Aplica. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

Firma del Operador responsable del equipo:	Victor Dominguez Quiñones		
Vo.Bo. SUPERVISOR SST A:			
Documentos del Operador	Registro/Cedula de Ciudadanía: 1033764589		
	Afiliación EPS: Famisanar		
Apticado	Afiliación ARL: Surá		
	SI: ✓ NO:	Con restricción:	

INSPECCIONADO POR:

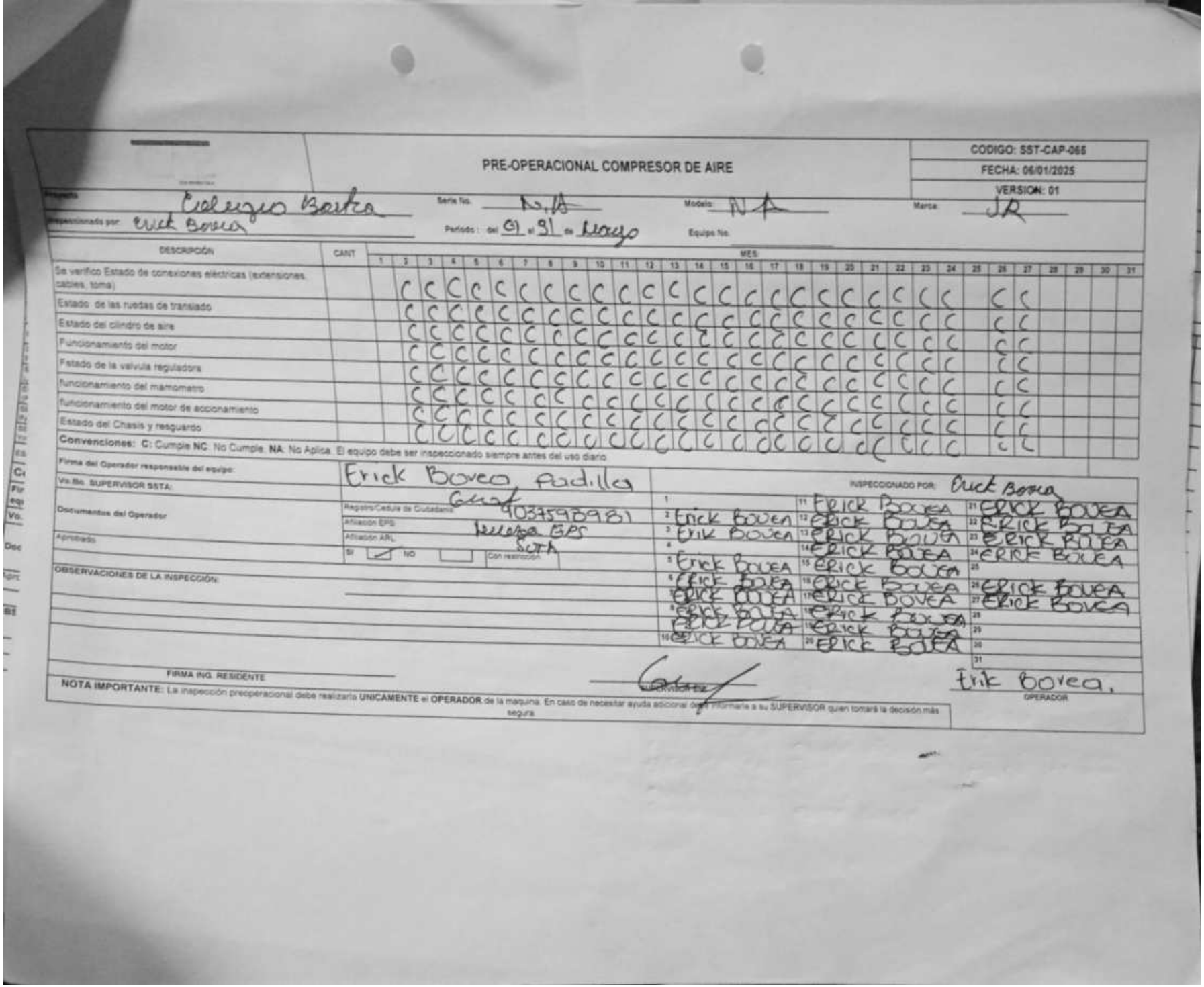
1	11	21 Victor Dominguez
2	12	22 Victor Dominguez
3	13	23 Victor Dominguez
4	14	24 Victor Dominguez
5	15	25 Victor Dominguez
6	16	26 Victor Dominguez
7	17	27 Victor Dominguez
8	18	28
9	19	29
10	20	30
		31

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

FIRMA ING. RESIDENTE — SUPERVISOR SST — Victor Dominguez OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** de la maquina. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura.

Powered by CamScanner



PRE-OPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE

CODIGO: SST-CAP-065
FECHA: 06/01/2025
VERSION: 01

Proyecto: Colegio Bosta
Serie No.: N.A
Modelo: N.A
Marca: JR
Inspeccionado por: Erick Bovea
Periodo: del 01 al 31 de Mayo
Equipo No.:

DESCRIPCIÓN	CANT	MES: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Se verifico Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
Estado de las ruedas de translado			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
Estado del cilindro de aire			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
Funcionamiento del motor			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
Estado de la valvula reguladora			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
funcionamiento del manometro			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
funcionamiento del motor de accionamiento			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				
Estado del Chasis y resguardo			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C				

Convenciones: C: Cumple NC: No Cumple. NA: No Aplica. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario

Firma del Operador responsable del equipo: Erick Bovea Padilla

Vo.Bo. SUPERVISOR SSTA:

Documentos del Operador
- Registro/Cedula de Ciudadanía: 1037598981
- Afiliación EPS: Sanitas EPS
- Afiliación ARL: SURA
- Aprobado: SI [✓] NO [ ] Con restricción [ ]

INSPECCIONADO POR: Erick Bovea

1	11 Erick Bovea	21 ERICK BOVEA
2 Erick Bovea	12 ERICK BOVEA	22 ERICK BOVEA
3 Erik Bovea	13 ERICK BOVEA	23 ERICK BOVEA
4	14 ERICK BOVEA	24 ERICK BOVEA
5 Erick Bovea	15 ERICK BOVEA	25
6 ERICK BOVEA	16 ERICK BOVEA	26 ERICK BOVEA
7 ERICK BOVEA	17 ERICK BOVEA	27 ERICK BOVEA
8 ERICK BOVEA	18 ERICK BOVEA	28
9 ERICK BOVEA	19 ERICK BOVEA	29
10 ERICK BOVEA	20 ERICK BOVEA	30
		31

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

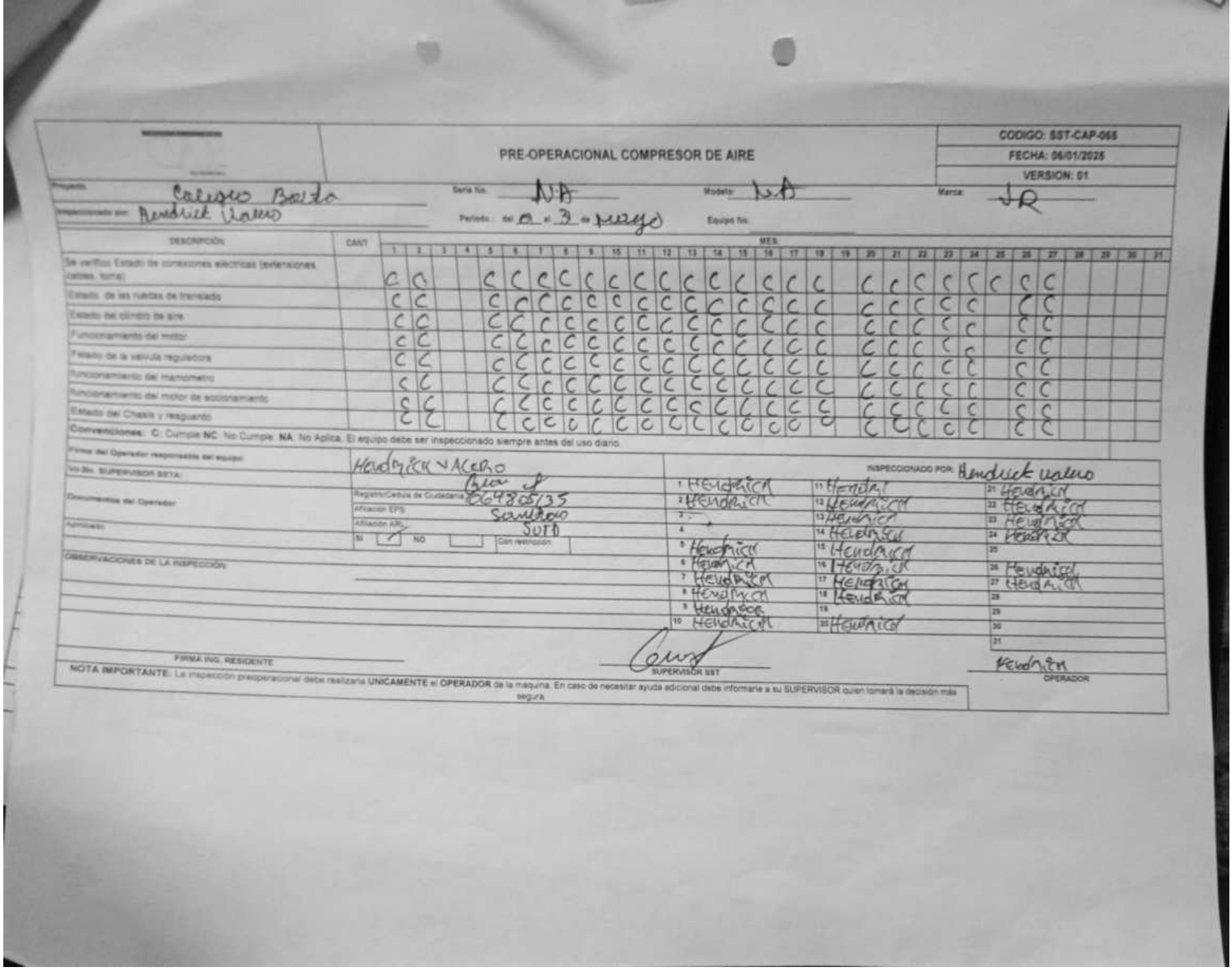
FIRMA ING. RESIDENTE

SUPERVISOR SST

Erik Bovea.
OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección precperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** de la maquina. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarla a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner



PRE-OPERACIONAL COMPRESOR DE AIRE

CODIGO: SST-CAP-065
FECHA: 06/01/2025
VERSION: 01

Proyecto: Colegio Bolita — Serie No: NA — Modelo: NA — Marca: JR
Inspeccionado por: Hendrick Valero — Periodo: del 01 al 31 de marzo — Equipo No:

DESCRIPCIÓN	CANT	MES: 1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Se verifico Estado de conexiones electricas (extensiones, cables, toma)		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C	C	C	C				
Estado de las ruedas de translado		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				
Estado del cilindro de aire		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				
Funcionamiento del motor		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				
Estado de la valvula reguladora		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				
Funcionamiento del manometro		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				
Funcionamiento del motor de accionamiento		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				
Estado del Chasis y resguardo		C	C			C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C	C		C	C	C	C	C		C	C				

Convenciones: C: Cumple **NC**: No Cumple, **NA**: No Aplica. El equipo debe ser inspeccionado siempre antes del uso diario.

Firma del Operador responsable del equipo: Hendrick Valero
Vo.Bo. SUPERVISOR SST/A: Gloria S
Documentos del Operador: Registro/Cedula de Ciudadanía: 1064805135
Aprobado: Afiliación EPS: Sanitas
Afiliación ARL: SURA
SI [X] NO [ ] Con restricción:

OBSERVACIONES DE LA INSPECCIÓN:

INSPECCIONADO POR: Hendrick valero

1 Hendrick	11 Hendrick	21 Hendrick
2 Hendrick	12 Hendrick	22 Hendrick
3	13 Hendrick	23 Hendrick
4	14 Hendrick	24 Hendrick
5 Hendrick	15 Hendrick	25
6 Hendrick	16 Hendrick	26 Hendrick
7 Hendrick	17 Hendrick	27 Hendrick
8 Hendrick	18 Hendrick	28
9 Hendrick	19	29
10 Hendrick	20 Hendrick	30
		31

FIRMA ING. RESIDENTE — SUPERVISOR SST — OPERADOR

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** de la maquina. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su SUPERVISOR quien tomará la decisión más segura

Powered by CamScanner

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

RESGISTRO DE ASISTENCIA

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GNF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

02-05-25

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	37	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISUCOSA	6:40			
	38	YESSON MERIN	1.033.424.871	EBISUCOSA	7:00			
	39	CRISTIAN CASTAÑEDA	1.118.199.753	EBISUCOSA	7:00			
	40	ESNAIDER ANDRES MURILLO		EBISUCOSA	7:00			
	41	JHON JADER MURILLO		EBISUCOSA	7:00			
	42	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.880	EBISUCOSA	7:00			
	43	RAMIRO GONZALES	1.006.814.649	EBISUCOSA	6:41			
	44	LEWIS POLO	19.595.143	EBISUCOSA	6:40			
	45	NELSON CASTRO	1.004.605.154	EBISUCOSA				

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
01.05.25	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				permiso
	25	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				permiso
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU				permiso
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6:50			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	615			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:35			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:55			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:30			
	35	LEYSI JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:20			
	36	YULIANIS GUERRA	1.033.063..479	EBISU	6:20			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
02-05-25	11	HERNAN PAMPLONA	70.486.659	EBISU	645		Hernan R.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6.30			
	13	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A	
	14	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	15	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	16	ARISMENDI TORRES	79.829.345	EBISU	7:00			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:40			
	20	PAY RODRIGO PAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	21	LUIS ALEJANDRO APAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:10			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
07-05-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	Ivan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:30	Angie Parra	problemas movilidad
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
03-05-25	11	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:15		Hernan PC	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	13	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:30		Irina Alt.	
	14	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:50			
	15	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				permiso todo
	16	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:10			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		Luis Araque	

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
03.05.25	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:10			
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:40			
	25	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	7:10			
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	"	"		permiso estudio
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	654			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	610			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	7:10			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00		SEBASTIAN	
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:40			
	35	LEYSI JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:30			
	36	YULIANIS GUERRA	1.033.063..479	EBISU	6:30			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
03-05-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	〃	〃	Remoto
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	〃	〃	OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	ICAN	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00	Angie Parra P.	
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	〃	〃	Remoto
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	〃	〃	〃
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	8:00		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

SHF-EBISU

Versión: 2

Fecha: 14-Mar-18

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

05-04-25

FECHA	No.	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	1	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISUCOSSA	6:40			
	2	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISUCOSSA	7:00			
	3	CRISTIAN CASTAÑEDA	1.118.199.753	EBISUCOSSA	7:00			
	4	ESNAIDER ANDRES MURILLO		EBISUCOSSA	7:00			
	5	JHON JAIDER MURILLO		EBISUCOSSA	7:00			
	6	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.036.957.880	EBISUCOSSA	7:00			
	7	RAMIRO GONZALES	1.006.814.849	EBISUCOSSA	6:37			
	8	LEWIS POLO	19.296.143	EBISUCOSSA	6:40			
	9	NELSON CASTRO	1.064.895.184	EBISUCOSSA	7:10			
	10	JONATHAN GARCIA	1.143.373.583	EBISUCOSSA	6:40			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
05-05-25	11	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan R.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	13	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	14	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:50			
	15	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:20			
	16	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU				No se reporta.
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		LUIS ARAQUE	

Responsable del Documento: Luz Alba Rincón 52477848 655 Luz Alba Rincón

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

05.05.25

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:30			llega tarde
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:50			
	25	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:30			
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:30			
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:45			
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	635			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	649			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	615			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:45			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:22		SEBASTIAN	
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:40			
	35	LEYSI JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:30			
	36	YULIANIS GUERRA	1.033.063..479	EBISU	6:30		Yulianis G.	

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
05-05-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:10		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:50		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

GHF- EBISU

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 06-MAY-25

No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
1	MAURICIO CONTERAS ✓	79.815.719	EBISU/OSSA	10:00			
2	YEISON MERIN ✓	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00			YEISSON
3	CRISTIAN CASTAÑEDA ✓	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
4	ESNAIDER ANDRES MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
5	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
6	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	6:40		Manuel Diaz	
7	RAMIRO GONZALES	1.006.914.649	EBISU/OSSA	6:40		Ramiro	
8	LEWIS POLO	19.896.143	EBISU/OSSA	6:40		Lewis.	
9	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	〃	〃	〃	No fimer.
10	JONATHAN GARCIA	1.143.373.583	EBISU/OSSA	6:50			
	Luz Elena Rincón	52477949		659		Luz Elena R.	

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA

GHF- EBISU

Versión: 2 | Fecha: 04-Mar-16 | Aprobó: Director Administrativo y Financiero

06-MAY-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:20			
	25	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:15			
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:30			
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:50			
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	8 45			Permiso cita medica
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6 58			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6 L5			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00		SEBASTIAN	
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	4:05			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:41			
	35	LEYSI JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:27			
	36	YULIANIS GUERRA	1.033.063..479	EBISU	6:20			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
06-MAY-2025	11	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan P.C.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	13	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	14	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	15	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:20			
	16	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	6:49			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:20			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:14		LUIS ARAQUE	

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
06-MAY-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7.00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7.00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU			
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	07:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Viaja valledupar
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-18
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
07-05-25	39	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00		Cristian.	
	40	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	41	YEISON MERIN	1,033,424,871	EBISU/OSSA	6:45		Yeison	
	42	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	43	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	44	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00		Manuel Diaz	
	45	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:40		Ramiro	
	46	LEWIS POLO	19.896.143	EBISU/OSSA	6:40		Lewis	
	47	NELSON CASTRO		EBISU/OSSA				
	48	JONATHAN GARCIA		EBISU/OSSA				
		NELSON CHACEB.	1004605164		7:00			

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

07-08-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	25	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	6:20			
	26	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:40			
	27	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	7:00			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU				llego tarde
	29	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	645			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	655			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	620			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6.55			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:50			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6.31			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	653			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
07-05-2015	11	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	13	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:20		Iriana A.	
	14	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	15	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:20		Juan Carlos A	
	16	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:55			
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	6:55		Santiago Torres	
	19	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:30			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:17		LUIS ARAQUE	
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20		JOSE H	
	23	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
07.03.2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7.10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	6:50		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU			
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	07:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	07:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU			
	9	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00		
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	8:00		

Responsable del Documento: _____

Daniela Agreda 1019133000 EBISU 7:00 Daniela A. S.

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2
Fecha: 24 Mar 15
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
08-05-25	39	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	40	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	41	YEISON MERIN	1,033,424,871	EBISU/OSSA	7:00		yeisson	
	42	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	43	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	44	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00		Manuel D.	
	45	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:29		Ramiro G	
	46	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:30		Lewis	
	47	NELSON CASTRO	1002007164	EBISU/OSSA	7:00			
	48	JONATHAN GARCIA	1143373583	EBISU/OSSA	6:30			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
08-05-25	12	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:20			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:20			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:40			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		luis Araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:20			
	24	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
08-06-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU			OFICINA
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7.10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU			
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00	Daniela A. S.	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

GHF- EBISU

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA: 08-06-25

No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
25	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	6:30			
26	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:40			
27	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	07:00			
28	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:50			
29	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	646			
30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6:50			
31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	615			
32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:50			
33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	4:00			
35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:50			
36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:20			
37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU				
38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	636			Se reporta enfermo

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

9-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	25	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU				permiso
	26	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	6:40			
	27	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:50			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			
	29	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	645			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	655			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	615			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:55			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	2:00			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:50			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:48			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:27			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:20			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	650			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
09-05-25	39	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	40	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	41	YEISON MERIN	1,033,424,871	EBISU/OSSA	7:00		YEISON	
	42	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	43	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	44	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00		Manuel Diaz	
	45	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:40		Ramiro G	
	46	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:40		Lewis	
	47	NELSON CASTRO	1004605164	EBISU/OSSA	7:40			
	48	JONATHAN GARCIA	1143735583	EBISU/OSSA	6:50			

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22-30-09	12	HERNAN PAMPLONA	70,486,659	EBISU	6:50		Hernan PC.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:30			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:20		Irina M.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	5:50			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:10			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	6:45			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:40			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		Luis Araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:15		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
04-08-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:15		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:30		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	6:40		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	6:57		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	07:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU			Helios
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

10-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:20			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:40			
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				permiso estadia
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:50			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	7 16			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	650			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	630			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:50			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:53			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:30			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	650			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-05-2025	39	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	40	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	41	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		yeisson	
	42	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	43	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	44	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	6:50		Manuel Diaz	
	45	RAMIRO GONZALEZ	1006914649	EBISU/OSSA	6:45		Ramiro G	
	46	LEWIS POLO	1984/143	EBISU/OSSA	6:40		Lewis	
	47	NELSON CASTRO	1004606164	EBISU/OSSA	6:40			
	48	JONATHAN GARCIA	1143373583	EBISU/OSSA	6:50			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:01		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			Oficina
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU			Remoto
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	6:37		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			Remoto
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU			Bellagio
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:40		Hernan P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:40			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:25		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:50			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				permiso estadio
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU				No se presenta
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:13		luis araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12-05-2025	39	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	40	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	41	YEISON MERIN	1,033,424,871	EBISU/OSSA	7:00			
	42	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	43	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	44	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00			
	45	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:40			
	46	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:35			
	47	NELSON CASTRO	1004605164	EBISU/OSSA	7:10			
	48	JONATHAN GARCIA	1143373583	EBISU/OSSA	6:50			

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

12-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	25	EDILBERTO AMADO	80,362,362	EBISU	6:30			
	26	RAFAEL RINCONES	1,127,394,477	EBISU	7:00			
	27	MARVIN OLAYA	87,946,129	EBISU	6:30			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1,097,775	EBISU	6:40			
	29	HERNAN YANGUATIN	87,572,106	EBISU	6:40			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU				Se reporta salario
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92,551,355	EBISU	6:25			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1,022,352,554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:10			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:55			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:56			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:26			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:55			
		Javier Rocha.	7070233745.		7:00		Javier R.	

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	12	HERNAN PAMPLONA	70,466,659	EBISU	6:50		Hernan PC	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13,563,241	EBISU	6:40			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50,989,201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5,122,996	EBISU	5:50			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1,033,694,813	EBISU	6:30			
	17	ARISMENDI TORRES	79,829,346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1,000,128,491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1,216,976,666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1,063,164,092	EBISU	6:20			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:30			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		Luis Araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1,001,297,434	EBISU	7:15		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1,003,045,086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
12-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13,840,356	EBISU	7:15		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1,026,297,800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1,020,761,157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1,233,691,250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1,030,700,290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11,802,823	EBISU	07:05		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79,895,630	EBISU	7:40		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1,030,627,112	EBISU			
	10	MARIO MONCADA	82,392,781	EBISU			Bellagio
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80,728,996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

12 HERNÁN DARÍO GUARNIZO B. 1030609260 EBISU 7:00

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13-05-25	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:10		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:30		Problemas de movilidad.
	6	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	7	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	8	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:10		
	9	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada.	
	10	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU			

Responsable del Documento: Daniela Arcila 1019137000 EBISU 7:00 Puntualidad.

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13-03-25	11	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	12	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:80			
	13	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	14	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:50			
	15	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:70			
	16	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:20			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15			
	22	Luz Alba Rincon	52.497.848	EBISU	6:48			

Responsable del Documento:

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

13.05.25

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:10			
	25	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:50			
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:45			
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU				Incapacidad
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	650			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	7:00			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:52			
	35	LEYSI JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:56			
	36	YULIANIS GUERRA	1.033.063..479	EBISU	6:30			
		Javier Rochd	1010 233745	EBISU.	6.45		Javier.	
		HERNÁN DARÍO GUARNIZO B	1030609260	EBISU	7:10		GUARNIZO	

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
13-05-25	1	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	7:00			
	2	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00			YEISON M.
	3	CRISTIAN CASTAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	4	ESNAIDER ANDRES MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	5	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	6	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	7:35		Manuel D.G	
	7	RAMIRO GONZALES	1.006.914.649	EBISU/OSSA	6:30		Ramiro G	
	8	LEWIS POLO	19.896.143	EBISU/OSSA	6:40		Lewis	
	9	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	6:40			
	10	JONATHAN GARCIA	1.143.373.583	EBISU/OSSA	6:40			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14-05-2015	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:15	NAA	
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10	IVA	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	8:00		problemas de movilidad
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:10	Angie Parra M.	
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	6:50	Daniela AG	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:05		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:20		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	7:00		Heron PC.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:20			
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:20			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		Luis Araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:30		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14-05-2025	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:30			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:40			
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:46			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	649			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	610			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00		SEBASTIAN	
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU				permiso
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:45			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:33			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:50			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:50			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU	6:50			
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:15			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
14-05-2015	41	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	42	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	43	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00			
	44	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	45	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	46	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00			
	47	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:35			
	48	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:30			
	49	NELSON CASTRO	1004605164	EBISU/OSSA	7:00			
	50	JONATHAN GARCIA		EBISU/OSSA	6:40			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:05		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	8:00		Permiso alexis Psicologo.
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:10		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:10		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	07:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Compaq
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administra Financiero

15-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50		Hernan PC	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:40			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:35			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:55			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:31			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:18			
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
15-05-2025	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:50			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:40			
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:50			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	655			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	615			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:45			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:50			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:30			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:48			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU	7:00			
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:07			

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativ
y

15-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	41	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	42	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6.40			
	43	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00			
	44	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	45	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	46	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	700			
	47	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:45			
	48	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:40			
	49	NELSON CASTRO	1000160161	EBISU/OSSA	6:00			
	50	JONATHAN GARCIA		EBISU/OSSA	6:40			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16-03-2015	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:15		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:20		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:05		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:10		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	0820		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16-03-2016	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:50			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Vacaciones
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	700			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:16			
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				Permiso funeral
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:57			
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	649			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	610			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	6:50			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU				Calamidad
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:53			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:34			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:20			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU	7:00			
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7.06			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16-Feb-16	41	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	42	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	7:00			
	43	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00			Yeisson.
	44	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA				
	45	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA				
	46	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00			
	47	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA	6:30		Ramiro G	
	48	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:30		Lewis	
	49	NELSON CASTRO	1004605164	EBISU/OSSA	7:40			
	50	JONATHAN GARCIA		EBISU/OSSA	6:40			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 807.008.957-1		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

14-05-2015

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU			Remoto
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	Ivan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00	Angie Parra	
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00	Daniela A.	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU			Remoto
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Remoto
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan PL.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	530			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Firma A	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				permiso estudio
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:40			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU				novedad.
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:40			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11-05-2015	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU				calamidad
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:30			
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				permiso estudio
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:55			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	655			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	658			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	615			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:40			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7 98			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU				INCAPACIDAD
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:50			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:46			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:85			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:50			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU	7:00			
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU				NO se presento

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo

17-05-2015

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	41	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	42	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:45			
	43	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00			Yeisson
	44	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	45	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	46	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00			
	47	RAMIRO GONZALEZ	1006914649	EBISU/OSSA	6:35			Ramiro
	48	LEWIS POLO		EBISU/OSSA	6:30			
	49	NELSON CASTRO	1004605164	EBISU/OSSA	6:30			ENFERMEDAD
	50	JONATHAN GARCIA	1143373383	EBISU/OSSA	6:40			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 807.008.987-9		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONE
19-05-2015	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICIO
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU			Cita medica Abo
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	07:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:50		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	645		Hernan P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:50			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU	6:10			
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	700			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		Luis Araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-05-2025	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:40			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				NO se presenta
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:30			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	655			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	650			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	620			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:55			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	6:50		SEBASTIAN C	
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU				Incapacidad
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:45			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:17			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU				Vacaciones permiso
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:40			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU				NO se presenta
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:11			
		Oscar Daniel Franco	1.012.391.497	EBISU	7:00		Oscar D Franco	

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
17-05-2015	41	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA				No se presento
	42	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	43	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		Jeison Merin	
	44	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	45	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA				No se presento
	46	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	7:00		Manuel	
	47	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA				No se presento
	48	LEWIS POLO		EBISU/OSSA				No se presento
	49	NELSON CASTRO	1004605161	EBISU/OSSA	7:00			
	50	JONATHAN GARCIA	1143373583	EBISU/OSSA	6:30			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-05-2025	1	MARINO ARCE TRUJULLO	13.840.356	EBISU	7:15		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:15		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU			Vacaciones
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:30		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:0		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	07:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:10		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	8:00		

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
10-05-2015	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:30			
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Retirado
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7.00			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:40			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:19			
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:15			
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:30			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administ Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACION
20-05-2025	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:10			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				NO se presento
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				NO se presento
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:50			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	7 11			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	630			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	7:00			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	6:50		SEBASTIAN E	
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:50			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:00			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:30			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU				PERMISO NO REMUNERA
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:45		Luz Alba R.	
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU				Incapacidad
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:05		Guarnizo	
	41	OSCAR DANIEL FRANCO AREVALO	1012371497	EBISU	6:50		Oscar D Franco	

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
20-05-16	42	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA				Incapacidad
	43	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:50			
	44	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA				No se presento
	45	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	46	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA				No se presento
	47	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	700		Manuel Diaz	
	48	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA				No se presento
	49	LEWIS POLO		EBISU/OSSA				No se presento
	50	NELSON CASTRO		EBISU/OSSA				No se presento
	51	JONATHAN GARCIA		EBISU/OSSA				No se presento

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
21-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	IVC	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00	Angie Parra M	
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU			Permiso entrega boletines.
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
21-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	6:50			
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:18			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:55			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				RENUNCIA
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:20			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:14		luis araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:15		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU				NO se presento

Responsable del Documento: _____

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
21-08-2025	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:10			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				RENUNCIO
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	700			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	630			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:30			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7 29			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:50			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	7:02			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:30			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:51			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU	7:00			
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:11			
	41	OSCAR DANIEL FRANCO AREVALO	1012371497	EBISU	6:50			

Powered by CamScanner

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22-05-2015	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:15		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7.00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7 20		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Compras
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
11-05-2015	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640		Hernan P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:10		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Retirado
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	700			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU				NO se presento
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:11		Luis Araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:15		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:10			
	26	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	〃	〃		Reanuevo
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU				PERMISO
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	650			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	630			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	650		SEBASTIAN	
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:45			
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:30			
	37	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:30			
	38	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:29			
	39	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU				llego Tarde
	40	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:11			
	41	OSCAR DANIEL FRANCO AREVALO	1012371497	EBISU	6:50			

CRISTIAN CAMILO SUAREZ 1030588347 EBISU 7:00

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
22-05-2025	42	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA	7:00			
	43	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	44	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA				no se presenta
	45	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:06			
	46	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	47	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA				permiso
	48	RAMIRO GONZALEZ		EBISU/OSSA				Retirado
	49	LEWIS POLO		EBISU/OSSA				Retirado
	50	NELSON CASTRO	1004600161	EBISU/OSSA	6:30			
	51	JONATHAN GARCIA	1.4737383	EBISU/OSSA	6:30			
		Wilson Stwor. A	7026584054		7:00			Ingreso

EBISU CONSTRUIMOS EQUIDAD BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 901006993-7	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONE
23-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10.		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:20		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7.00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	6:52		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:00		

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativo y

23-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	645		HernanPC	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	630			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	16	JUAN CARLOS AMADO	1.033.694.813	EBISU				Retirado
	17	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	18	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:11		Luis Araque	
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: ARISMENDI TORRES 79829346 EBSU 7:00

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
23-05-2025	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:30			
	25	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	26	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:55			
	27	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	28	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	700			
	29	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	620			
	30	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	7:00			
	31	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	6 50		SEBASTIAN	
	32	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	6:55			
	33	YASIBIT ANALE GARCIA	4875794	EBISU	6:41			
	34	LEYSY JHONNA PINZON	1003312766	EBISU	6:30			
	35	YULIANIS GUERRA	1033063479	EBISU	6:20		Yulianis	
	36	LUZ ALBA RINCON	52477848	EBISU	6:47		Luz Alba R	
	37	JAVIER ROCHA	1030609260	EBISU	7:00		JAVIER R.	
	38	HERNAN DARIO GUARNIZO	1010233745	EBISU	7:10			
	39	OSCAR DANIEL FRANCO AREVALO	1012371497	EBISU	6:50		Oscar D Franco	

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y

23-05-25

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	40	CRISTIAN CATAÑEDA	1.118.199.753	EBISU/OSSA				Retirado
	41	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:00			
	42	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA				Incapacidad
	43	ESNAIDER ANDERS MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	44	JHON JADER MURILLO		EBISU/OSSA	7:00			
	45	MANUEL DIAZ GUZMAN		EBISU/OSSA	6 50		Manuel Diaz	
	46	NELSON CASTRO	1004160516U	EBISU/OSSA	7:30			
	47	JONATHAN GARCIA	1143377383	EBISU/OSSA	6:30			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU			Remoto
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:10		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	7:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU			Remoto
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Remoto
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	0700		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:50		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24-05-2023	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	643		Heman P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	650			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:00			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU				Permiso todo dia
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU				Permiso
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:00			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:15		LUIS ARAQUE	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU				Permiso no remunerado
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24-05-2023	25	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:40			
	26	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU				NO se presenta
	27	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				Permiso estudio
	28	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:50	6		
	29	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	6 45			
	30	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	643			
	31	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6:10			
	32	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:50			
	33	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	6:50			
	34	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	35	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU		6:41		
	36	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU		6:30		
	37	YULIANIS GUERRA	1.033.063.479	EBISU		6:30		
	38	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU		6:48		
	39	JAVIER ROCHA	1.030.609.260	EBISU				NO se presenta
	40	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU				NO se presenta

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
24-05-2023	39	WILSON ARAGON	1.026.584.054	EBISU/OSSA				se devuelve por retardo
	40	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	41	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA				NO se reporta
	42	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:00			
	43	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:00			
	44	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	6 50		Manuel Diaz	
	45	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	7:10		INFSOLCAS.	
	46	JONATHAN GARCIA	1.143.373.582	EBISU/OSSA	6:20			
	47			EBISU/OSSA				
	48			EBISU/OSSA				

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

26-05-2015

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:15		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7.00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	6:55		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07.00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:10		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:50		

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26-05-2015	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU				Problemas de movilidad -
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:40			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU				
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	7:06			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	7:00			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:11			
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	
	24	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	25	ALBERTO HERNANDEZ GUERRERO	1.023.878.055	EBISU				No se presenta
	26	JUAN PABLO CUELLAR QUEZADA	1.023.897.809	EBISU				No se presenta
	27	JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA	1.000.785.208	EBISU	6 50			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
16-05-2025	28	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:40			
	29	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU	6:50			
	30	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	07:00			
	31	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:45			
	32	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	6 45			
	33	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6 30			
	34	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	630			
	35	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:30			
	36	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00		SEBASTIAN	
	37	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	38	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:53			
	39	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:30			
	40	YULIANIS GUERRA	1.003.063.479	EBISU	6:40		Yulianis	
	41	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU	6:53		Luz Alba Rin	
	42	JAVIER ROCHA	1.030.609.260	EBISU				NO se presento
	43	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU	7:00		Cristian S.	

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 24-Mar-16

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Aprobó: Director Administrativo

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
26-05-2016	44	WILSON ARAGON	1.026.584.054	EBISU/OSSA	6:30		Wilson	
	45	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6.50			
	46	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7 o c		Yeisson	
	47	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:00			
	48	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:01		Jhon	
	49	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	6 50		Manuel Diaz	
	50	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	7:46		Nelson	
	51	JONATHAN GARCIA	1.143.373.582	EBISU/OSSA	7:50			NO se presento
	52			EBISU/OSSA				
	53			EBISU/OSSA				

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-06-2025	47	WILSON ARAGON	1.026.584.054	EBISU/OSSA				NO se presento
	48	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	49	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		Yeisson.	
	50	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:00			
	51	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:00			
	52	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	6 50		Manuel Diaz	
	53	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	7:19		NELSON	
	54	JONATHAN GARCIA .	1.143.373.582	EBISU/OSSA	6:40			
	55			EBISU/OSSA				
	56			EBISU/OSSA				

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-06-2025	36	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:35			
	37	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:30			
	38	JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA	1.000.785.208	EBISU	6 40			
	39	YULIANIS GUERRA	1.003.063.479	EBISU	6:30			
	40	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU	6:50			
	41	JAVIER ROCHA	1.030.609.260	EBISU	7:00			
	42	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU	7:00			
	43	BRYAM CAMILO SAAVEDRA	1.023.011.115	EBISU				calamidad
	44	ANDERSSON MENDEZ ARDILA	1.007.156.773	EBISU	7 20		ANDERSSON M.	
	45	WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ	80.749.713	EBISU	7:00			
	46	MICHAEL DANIEL MEDINA	1.030.673.387	EBISU	6 50		MICHAEL M.	

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativ y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-05-2025	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:30			
	25	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU	6:50			
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	0:50			
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU				x se presenta
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	640			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	630			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:30			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:00			
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	700			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:30			
	35	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:30			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administra y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	650		Hernan PC	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	640			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6'13			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU	7:10		GUARNIZO	
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:45		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	700			
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:10		luis araque	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20		Jose H	

Responsable del Documento: _____

EBISU CONSTRUIMOS SEGURIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 827.000.957-7	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU			Visita exterior
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			OFICINA
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	07:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativ

28-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	47	WILSON ARAGON	1.026.584.054	EBISU/OSSA				Retirado
	48	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6.50			
	49	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		YEISSON.	
	50	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:00			
	51	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:00			
	52	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	6 30		Manuel Diaz	
	53	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA				No se presenta
	54	JONATHAN GARCIA	1.143.373.582	EBISU/OSSA	6:30			
	55			EBISU/OSSA				
	56			EBISU/OSSA				

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-05-2025	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:30			
	25	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU	6:50		Oscar D Franco.	
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				no se presento
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:55			
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	6 45			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6 45			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6:30			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:40			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:02		SEBASTIAN	
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:55			
	35	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:50			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640			
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	6:30			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20			
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:10			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU	7:20			
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	6:56			
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU	〃	〃	〃	No asiste.
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:50			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.512.039	EBISU	6:15			
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:20			

Responsable del Documento: _____

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 901.005.907-7

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:00		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU			Helios
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	8:00		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
28-05-2025	36	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	37	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU	6:30			
	38	JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA	1.000.785.208	EBISU	6:30		Johan Lopez	
	39	YULIANIS GUERRA	1.003.063.479	EBISU	6:20		Yulianis	
	40	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU	6:42		Luz Alba R.	
	41	JAVIER ROCHA	1.030.609.260	EBISU	7:00		Javier R.	Cedula mal.
	42	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU	7:00			
	43	BRYAM CAMILO SAAVEDRA	1.023.011.115	EBISU				Finalización de proceso
	44	ANDERSSON MENDEZ ARDILA	1.007.156.773	EBISU	7 00		ANDERSSON M	
	45	WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ	80.749.713	EBISU	6:52			
	46	MICHAEL DANIEL MEDINA	1.030.673.387	EBISU	7:00			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29-05-2025	47	WILSON ARAGON	1.026.584.054	EBISU/OSSA				Retirado
	48	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	49	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		Yeisson B	
	50	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:00			
	51	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:00			
	52	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	6:50		Manuel Diaz	
	53	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	6:50		NELSON	
	54	JONATHAN GARCIA	1.143.373.582	EBISU/OSSA	6:20			
	55			EBISU/OSSA				
	56			EBISU/OSSA				

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
29-05-2025	36	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:30			
	37	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				NO SE PRESENTA
	38	JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA	1.000.785.208	EBISU	6 30		Jhonk Lopez	
	39	YULIANIS GUERRA	1.003.063.479	EBISU	6:30		Yulianis	
	40	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU	6:50		Luz Alba Rincon	
	41	JAVIER ROCHA	1.030.609.260	EBISU	7:00		Javier R.	
	42	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU	7:00			
	43	BRYAM CAMILO SAAVEDRA	1.023.011.115	EBISU				
	44	ANDERSSON MENDEZ ARDILA	1.007.156.773	EBISU	7:00		ANDERSSON M	
	45	WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ	80.749.713	EBISU	7:00			
	46	MICHAEL DANIEL MEDINA	1.030.673.387	EBISU	7:00			

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-05-2025	24	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:25			
	25	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU	6:50			
	26	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:53			
	27	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	28	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	645			
	29	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6 25			
	30	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6 15			
	31	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:30			
	32	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:09			
	33	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	34	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:57			
	35	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:40			

EBISU CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 901.006.553-7	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administ y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONE
19-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	640		Hernan PC	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU	640			
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:20		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	6:05			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU	7:14		GUARNIZO	
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:06			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ANDRES FELIPE RODRIGUEZ	1.216.976.666	EBISU				Retirado.
	20	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	7:00			
	21	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	22	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:14		LUIS ARAQUE	
	23	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:40		Jose H	

Responsable del Documento: _____

EBISU CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 807.008.957-7	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
19-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10.		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:00		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:00		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU	7:10		
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU			Helios
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU			

Responsable del Documento: _____

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativ

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
27-05-25	46	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:50			
	47	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		YEISSON	
	48	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:40			
	49	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:40			
	50	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	7:00			
	51	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	6:40		NELSON	
	52	JONATHAN GARCIA	1.143.373.582	EBISU/OSSA	6:40			
	53			EBISU/OSSA				
	54			EBISU/OSSA				

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2

Fecha: 04-Mar-16

Aprobó: Director Administrativ

31-05-2025

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
	29	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:30			
	30	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU	6:50			
	31	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU				Renuncia
	32	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:40			
	33	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	34	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6 53			
	35	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6:30			
	36	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	6:45			
	37	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	6:50			
	38	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	39	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:50			
	40	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:30			
	41	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU	6 50			
	42	ANDERSSON MENDEZ ARDILA	1.007.156.773	EBISU				NO SE PRESENTA
	43	WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ	80.749.713	EBISU				NO SE PRESENTA
	44	~~MICHAEL DANIEL MEDINA~~	1.030.673.387	~~EBISU~~	//	//		
	45	MICHAEL DANIEL MEDINA	1.030.673.388	EBISU	7:00.			
		Bryan Camilo Saavedra	1023011715	CBISU	7:05			

EBISU

REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS

GHF- EBISU

Versión: 2
Fecha: 04-Mar-16
Aprobó: Director Administra y

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	645		HernanPc	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU				Incapacidad
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	5:30		Irina A.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:30			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU				permiso estudio
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00		Santiago Torres	
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:30			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	6:50			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:12		Luis	
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:15		Jose H	
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				PERMISO
	25	JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA	1.000.785.208	EBISU	8 30		Camilo	
	26	YULIANIS GUERRA	1.003.063.479	EBISU	5:30		Yulianis G.	
	27	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU	6:47		Luz Alba Rincon	
	28	JAVIER ROCHA	1.010.233.745	EBISU	7:00		Javier.	

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
31-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU			Remoto
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU			Remoto
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00	Ivan	
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7.00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU			
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00	Daniela A3	
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU			Remoto
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	7:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Remoto
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00	Mario Moncada	
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	7:30		

Responsable del Documento: _____

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU - SUBCONTRATISTAS	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30-05-25	45	MAURICIO CONTERAS	79.815.719	EBISU/OSSA	6:40			
	46	YEISON MERIN	1.033.424.871	EBISU/OSSA	7:00		Yeisson.B	
	47	ESNAIDER ANDERS MURILLO	1.068.418.454	EBISU/OSSA	7:00			
	48	JHON JADER MURILLO	1.067.862.923	EBISU/OSSA	7:00			
	49	MANUEL DIAZ GUZMAN	1.030.857.680	EBISU/OSSA	7:55		Manuel D. G	
	50	NELSON CASTRO	1.004.605.164	EBISU/OSSA	7:20			
	51	JONATHAN GARCIA	1.143.373.582	EBISU/OSSA	6:30			
	52			EBISU/OSSA				
	53			EBISU/OSSA				

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30-05-2021	29	EDILBERTO AMADO	80.362.362	EBISU	6:20			
	30	OSCAR DANIEL FRANCO	1.012.371.497	EBISU	6:50			
	31	MARVIN OLAYA	87.946.129	EBISU	6:50			
	32	DINNO JHON MENDOZA	1.097.775	EBISU	6:55			
	33	HERNAN YANGUATIN	87.572.106	EBISU	650			
	34	DANNY ALVAREZ	1.049.629.973	EBISU	6.55			
	35	GREIDIS DE JESUS AGUAS	92.551.355	EBISU	6.45			
	36	PABLO ANTONIO ALVAREZ	1.022.352.554	EBISU	7:00			
	37	VICTOR ESCOBAR	1.069.758.963	EBISU	7:02			
	38	KEVIN SEBASTIAN DIAZ	1.010.840.357	EBISU	7:00			
	39	YASIBIT ANALE GARCIA	4.875.794	EBISU	6:45			
	40	LEYSY JHONNA PINZON	1.003.312.766	EBISU	6:40			
	41	CRISTIAN SIERRA	1.030.688.347	EBISU	6:41			
	42	ANDERSSON MENDEZ ARDILA	1.007.156.773	EBISU	7:00			
	43	WILMAR GIOVANNY SANTACRUZ	80.749.713	EBISU	7:00			
	44	MICHAEL DANIEL MEDINA	1.030.673.387	EBISU	7:00			
		Bryam Camilo Guevara B. ANDERSON MENDEZ	1023011715	EBISU	7:00		Camilo	

EBISU	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	No. DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	HORA DE SALIDA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONES
30-05-2025	12	HERNAN PAMPLONA	70.466.659	EBISU	7:00		Hernan P.	
	13	ALEXANDER LOPEZ MEDINA	13.563.241	EBISU				INCAPACIDAD
	14	LUZ IRINA ALTAMIRANDA	50.989.201	EBISU	6:15		Irina L.	
	15	FAUSTO SANCHEZ ROMERO	5.122.996	EBISU	5:56			
	16	HERNAN DARIO GUARNIZO	1.010.233.745	EBISU	7:05			
	17	ARISMENDI TORRES	79.829.346	EBISU	7:00			
	18	DAVID SANTIAGO TORRES	1.000.128.491	EBISU	7:00			
	19	ELIEZER OSORIO	1.063.164.092	EBISU	6:50			
	20	RAY RODRIGO RAYES	1.003.656.243	EBISU	7:00			
	21	LUIS ALEJANDRO ARAQUE	1.032.513.039	EBISU	6:18			
	22	JOSE BERNANDO HERRERA LEMUS	1.001.297.434	EBISU	7:15			
	23	JOSE BERRIO	1.003.045.086	EBISU	6:50			
	24	RAFAEL RINCONES	1.127.394.477	EBISU				NO SE PRESENTO
	25	JOHAN CAMILO LOPEZ POVEDA	1.000.785.208	EBISU	6:30			
	26	YULIANIS GUERRA	1.003.063.479	EBISU	6:50		Yulianis	
	27	LUZ ALBA RINCON	52.477.848	EBISU	6:49			
	28	JAVIER ROCHA	1.010.233.745	EBISU	7:00			

Responsable del Documento: _____

EBISU CONSTRUIMOS SEGURIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS NIT 807.006.987-7	REGISTRO DIARIO DE ASISTENCIA CONTRATISTAS	Versión: 2
		Fecha: 04-Mar-16
	GHF- EBISU	Aprobó: Director Administrativo y Financiero

FECHA	No	NOMBRE TRABAJADOR	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	EMPRESA / CONTRATISTA	HORA DE ENTRADA	FIRMA TRABAJADOR	OBSERVACIONE
30-05-2025	1	MARINO ARCE TRIJULLO	13.840.356	EBISU	7:10		
	2	BRIGITTE NATALIA ARIAS PULIDO	1.026.297.800	EBISU	7:30		
	3	CESAR IVAN CARREÑO ACEVEDO	1.020.761.157	EBISU	7:00		
	4	JHON ALEXANDER ZAMORA	1.233.691.250	EBISU	7:00		
	5	ANGIE ESTEFANIA PARRA	1.030.700.290	EBISU	7:15		
	6	DANIELA AGREDA	1.019.133.000	EBISU	7:00		
	7	JOHANS DE JESUS BORJA	11.802.823	EBISU	07:00		
	8	CARLOS MAURICIO HERRERA HERRERA	79.895.630	EBISU	07:00		
	9	JAVIER DAVID GARCIA	1.030.627.112	EBISU			Compras
	10	MARIO MONCADA	82.392.781	EBISU	07:00		
	11	LUIS FRENANDO GIRON	80.728.996	EBISU	730		

Responsable del Documento: _____

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REPORTE DE INCIDENTES Y ACCIDENTES DE TRABAJO

INFORME DE ACCIDENTE DE TRABAJO DEL EMPLEADOR O CONTRATANTE

ARL | sura

EPS a la que está afiliado	Código EPS	ARL a la que está afiliado	Código ARL
SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	002	ARL SURA	40

AFP a la que está afiliado: PORVENIR — Código AFP: 003

Identificación general de la empresa

Tipo de vinculador laboral: (•) Empleador ( ) Contratante ( ) Cooperativa de trabajo asociado

Nombre de la actividad económica

TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE ACABADO DE INTERIORES, DE YESO Y ESTUCO PARA INTERIORES Y EXTERIORES, COMO TECHOS, REVESTIMIENTOS DE MADERA PARA PAREDES, TABIQUES MOVIBLES, ETCÉTERA, OTRAS ACTIVIDADES DE TERMINACIÓN DE EDIFICIOS NCP

Nombre o razón social

ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES ASESORIAS CAP SAS

Tipo de identificación: (•) NI ( ) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA — Número: 901896768

Dirección	Teléfono	Fax
CR 75 # 91A- 47 IN 301	3042824670	

Correo electrónico	Departamento	Municipio	Zona
OBRASCAP50@GMAIL.COM	ANTIOQUIA	MEDELLIN	(•) U ( ) R

Centro de trabajo donde labora el trabajador

Son los datos del centro de trabajo son los mismos de la sede principal? (•) Si ( ) No

Nombre de la actividad económica del centro de trabajo: TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS Y OBRAS DE INGENIERÍA CIVIL, INCLUYE ACABADO DE INTERIORES, DE YESO Y ESTUCO PARA INTERIORES Y EXTERIORES, COMO TECHOS, REVESTIMIENTOS DE MADERA

Código de la actividad económica del centro de trabajo: 5433003

Dirección	Teléfono	Fax
CR 75 # 91A- 47 IN 301	6044447898	

Departamento	Municipio	Zona
ANTIOQUIA	MEDELLIN	(•) U ( ) R

Identificación de la persona que se accidentó

Tipo de vinculación: (•) Planta ( ) Misión ( ) Cooperado ( ) Estudiante o aprendíz ( ) Independiente — Código:

Primer apellido	Segundo apellido	Nombres
SIERRA	CERVANTES	STEVEN DE JESUS

Tipo de identificación	Número	Fecha de nacimiento	Sexo
( ) NI (•) CC ( ) CE ( ) NU ( ) PA	1140425129	21091995	(•) M ( ) F

Dirección	Teléfono	Fax
CR 49 C 74 - 62 BR PRADO	3856338	

Departamento	Municipio	Zona	Cargo
ANTIOQUIA	LA PINTADA	(•) U ( ) R	AYUDANTE DE SOLDADURA

Ocupación habitual	Tiempo de ocupación habitual al momento del accidente
SOLDADORES Y OXICORTADORES	1:7

Fecha de ingreso a la empresa	Salario u honorarios (mensual)	Jornada de trabajo habitual
09042025	1423500	(•) Diurna ( ) Nocturna ( ) Mixto ( ) Turnos

Información sobre el accidente

Fecha del accidente	Estaba dentro de la empresa?	Día de la semana en el que ocurrio el accidente
14052025 10:00:00	S	Miércoles

Jornada en que sucede: (•) Normal ( ) Extra — ¿Estaba realizando su labor habitual? (•) Si ( ) No — ¿Cuál?

¿Causó la muerte al trabajador?	Departamento del accidente	Municipio del accidente	Zona donde ocurrio el accidente
( ) Si (•) No	BOGOTA D.C.	BOGOTA	(•) U ( ) R

Total tiempo laborado previo al accidente: 3:0

Tipo de accidente: ( ) Violencia ( ) Tránsito ( ) Deportivo ( ) Recreativo o cultural (•) Propios del trabajo

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Lugar donde ocurrió el accidente — (+) Dentro de la empresa — ( ) Fuera de la empresa

Indique cuál sitio

- ( ) Almacenes o depósitos
- (+) Áreas de producción
- ( ) Áreas recreativas o deportivas
- ( ) Corredores o pasillos
- ( ) Escaleras
- ( ) Parqueaderos o áreas de circulación vehícular
- ( ) Oficinas
- ( ) Otras áreas comunes
- ( ) Otro

Parte del cuerpo aparentemente afectado

- ( ) Cabeza
- ( ) Ojo
- ( ) Cuello
- ( ) Tronco (incluye espalda, columna vertebral, médula espinal, pélvis)
- ( ) Tórax
- ( ) Abdomen
- ( ) Miembros superiores
- (+) Manos
- ( ) Miembros inferiores
- ( ) Pies
- ( ) Ubicaciones múltiples
- ( ) Lesiones generales u otras

Tipo de Lesión

- ( ) Fractura
- (+) Luxación
- ( ) Torcedura o esguince, desgarro muscular, hernia o laceración de tendón sin herida
- (+) Conmoción o trauma interno
- ( ) Amputación o ennucleación
- (+) Herida
- ( ) Trauma superficial
- (+) Golpe contusión o aplastamiento
- ( ) Quemadura
- ( ) Envenenamiento o intoxicación aguda o alergia
- ( ) Efecto del tiempo, del clima u otro relacionado con el ambiente
- ( ) Asfixia
- ( ) Efecto de la electricidad
- ( ) Efecto nocivo de la radiación
- ( ) Lesiones múltiples
- ( ) Otro

Agente del accidente (con que se lesionó el trabajador)

- ( ) Máquinas y/o equipos
- ( ) Medios de transporte
- ( ) Aparatos
- (+) Herramientas, implementos o utensilios
- (+) Materiales o sustancias
- ( ) Radiaciones
- ( ) Ambiente de trabajo (incluye superficies de tránsito y de trabajo, muebles, tejados, en el exterior, interior o subterráneos)
- ( ) Otros agentes no clasificados
- ( ) Animales (vivos o productos animales)
- ( ) Agentes no clasificados por falta de datos

Mecanismos o forma del accidente

- ( ) Caída de personas
- (+) Caída de objetos
- ( ) Pisadas, choques o golpes
- ( ) Atrapamientos
- ( ) Sobreesfuerzo, esfuerzo excesivo o falso movimiento
- ( ) Exposición o contacto con temperatura extrema
- ( ) Exposición o contacto con la electricidad
- ( ) Exposición o contacto con sustancias nocivas o radiaciones o salpicaduras
- ( ) Golpes por o contra objetos
- ( ) Otro

Descripción del accidente

ESTABA LABORANDO EN SUS OFICIOS Y POR UNA MALA PRACTICADE AGARRESE LE SOLTO EL MATERIAL QUE ES UN VIGA DE ALUMINIO Y LE MACHUCO LA MANO AL NO ALCANZARLA A COGER

Personas que presenciaron el accidente — Hubo personas que presenciaron el accidente? ( ) Si (+) No

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.

Cargo — CC TI CE NU PA

Apellidos y nombres — Documento de identidad — No.

Cargo — CC TI CE NU PA

Persona responsable del informe (Representante o delegado) — Documento de identidad — No.

Apellidos y nombres: PEREZ SALCEDO CARLOS ANDRES — (+) CC ( ) TI ( ) CE ( ) NU ( ) PA 98652314

Cargo: REPRESENTANTE LEGAL

Fecha de diligenciamiento del informe del accidente: 16-05-2025 08:34:53

Fecha de recibido en ARL SURA: 16-05-2025 08:34:53

ARL SURA RECIBIDO

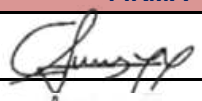
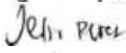
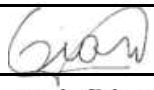
Fecha Impresión: 16-05-2025 08:35:01

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES	**Codigo: CAP-SST-01** **Versión:00** **Fecha: 05/01/2025**

1. DATOS DE LA EMPRESA		
NOMBRE O RAZON SOCIAL		**NIT**
ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP		901896768-0
DIRECCION	**TELEFONO**	**FAX**
CR 75 91 A 47 IN 301 MEDEILLIN ANTIOQUIA	3113524257	

FECHA DE LA INVESTIGACIÓN	24/05/2025

2. EQUIPO INVESTIGADOR		
CARGO	**NOMBRE**	**FIRMA**
JEFE INMEDIATO	CARLOS ANDRES PEREZ SALCEDO	
INTEGRANTE DEL COPASST	JEFRI PEREZ SALCEDO	
VIGIA HSE-COORDINADOR HSEQ	GIAN CARLOS FERNANDEZ	
RESPONSABLE SST	VICTOR MIGUEL JULIO OSORIO	

**** Profesional con licencia (si aplica de acuerdo resolución 1401 de 2007):**	**Licencia**	**Firma**
	RESOLUCION N° 913 SECRETARIA DE SALUD DE BOLIVAR	

3. DATOS DEL ACCIDENTADO	
NOMBRE	Steven de jesus Sierra cervantes
IDENTIFICACION	1,140,425,129
GENERO	MASCULINO
EDAD	29 Años
EPS	Salud total
AFP	Proteccion
ARL	SURA
CARGO	Ayudante
EMPRESA	ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP SAS
FECHA DE INGRESO	8/4/2025
TIEMPO EN EL CARGO	1 mes y 4 dias
TAREA QUE EJECUTABA	movimiento de materiales
DESCRIBA LAS TAREAS PROPIAS DEL CARGO	cargar, limpiar, empacar y mover materiales, clasificar piezas, preparar herramientas, limpiar áreas de trabajo,pulir y cortar con pulidora entre otras actividades.
PARTE DEL CUERPO LESIONADA	Dedo anular de la mano derecha
TIPO LESION	Golpe contusion

4. DATOS DEL INCIDENTE / ACCIDENTE				
FECHA (DD-MM-AA)	**DIA A LA SEMANA (L-D)**	**HORA (24 HRS)**	**HORAS TRABAJADAS**	**LUGAR / AREA**
14 DE MAYO DEL 2025	MIERCOLES	10:00 AM	2:00	PROYECTO BOITA

DIAS PERDIDOS	MECANISMO O FORMA DE ACCIDENTE	AGENTE CAUSANTE DEL ACCIDENTE
7 DIAS	CAIDA DE OBJETO	MATERIALES O SUSTANCIAS

FECHA DEL REPORTE DE ACCIDENTE	QUIEN REPORTA EL ACCIDENTE	CEDULA DE CIUDADANIA	CARGO
14 DE MAYO DEL 2025	GIAN FERNANDEZ	1143452375	INSPECTOR SST

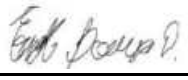
5. DESCRIPCION DE INCIDENTE O ACCIDENTE

DESTABA LABORANDO EN SUS OFICIOS Y POR UNA MALA PRACTICADE AGARRESE LE SOLTO EL MATERIAL QUE ES UN VIGA DE ALUMINIO Y LE MACHUCO LA MANO AL NO ALCANZARLA A COGER

PERSONAS		VEHICULOS		MEDIO AMBIENTE		BIENES / ACTIVOS	
HERIDA		DERRAME EN TIERRA		DERRAME EN TIERRA		HERRAMIENTAS	
DESMAYO		LIVIANO		DERRAME EN AGUA		EQUIPO	
MUERTE		CAMION		DISPOSICION		INMUEBLE	
LESIÓN	X	GRUA / MONTACARGAS		EMISIÓN ATMOSFERICA		ELEMENTO DE OFICINA	
OTRO		TRACTO CAMION		INFRAESTRUCTURA		INFRAESTRUCTURA	
		OTRO		OTRO		OTRO	

ESTRUCTURAS OBRAS CIVILES & ASESORIAS CAP S.A.S Nit:901896768-0	**INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES**	**Codigo: CAP-SST-01** **Versión:01** **Fecha:**

ENTREVISTA CON EL JEFE INMEDIATO		
NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO	**CEDULA**	**CARGO**
N/A	N/A	N/A
Versión del Jefe Inmediato:		

ENTREVISTA CON TESTIGOS		
NOMBRE DEL TESTIGO No. 1	**CEDULA**	**FIRMA**
ERIK LEONARDO BOVEA PADILLA	1.037.598.981	
Versión del Testigo No. 1: eran como las 10 de la mañana cuando estábamos moviendo un material hacia la otra torre atravesando el puente entre Steven y yo, lo alzamos y lo íbamos moviendo yo me encontraba de la parte de adelante y no lo veía pero si me di cuenta que lo estaba agarrando de la parte de abajo de la viga, cuando llegamos pasamos el primer puente yo siento que algo que cae de la parte de atrás no le pare bola pero de inmediato coloco en el piso la parte de adelante la viga y veo a Steven quejándose		

ENTREVISTA CON TESTIGOS		
NOMBRE DEL TESTIGO No. 2	**CEDULA**	**FIRMA**
N/A	N/A	N/A

6. DIBUJOS O FOTOS

(ADJUNTE DIBUJOS, FOTOS, ESQUEMAS QUE SIRVAN PARA ILUSTRAR EL ACCIDENTE):





7. ANALISIS DE CAUSAS DEL ACCIDENTE

CAUSAS INMEDIATAS

ACTOS INSEGUROS (RELACIONE EL ACTO INSEGURO QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL LISTADO ANEXO)

Adoptar una posición inadecuada para hacer la tarea

Levantar objetos en forma incorrecta

CONDICIONES PELIGROSAS (RELACIONE LA CONDICIÓN PELIGROSA QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL LISTADO ANEXO)

Terrerno inestable

CAUSAS BASICAS

FACTORES PERSONALES (RELACIONE EL ACTO INSEGURO QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL LISTADO ANEXO) 1.

FACTORES DEL TRABAJO (RELACIONE LA CONDICIÓN PELIGROSA QUE SE PRESENTO, TENIENDO EN CUENTA EL LISTADO ANEXO)

Transporte incorrecto de los materiales

9. DOCUMENTOS DE SOPORTE	
PROCEDIMIENTOS	
NORMAS DE SEGURIDAD (ATS)	ATS DE LA ACTIVIDAD
REGISTRO DE MANTENIMIENTO	
REGISTRO DE CAPACITACIONES	
PERMISO DE TRABAJO	ATS DE LA ACTIVIDAD
LISTAS DE CHEQUEO	
OTROS:	

10. PLAN DE ACCION (PARA SER DILIGENCIADO POR EL EQUIPO INVESTIGADOR)

MEDIDA A IMPLEMENTAR		CONTROLES A IMPLEMENTAR SEGÚN LISTA PRIORIZADA DE CAUSAS	TIPO DE CONTROL (Señala con una X donde aplica			RESPONSABLE	FECHA PROPUESTA
P	C		FUENTE	MEDIO	PERSON		
X		DIVULGACION DE LECCION APRENDIDA			X	INSPECTOR SST	29/07/2025
X		Charla de seguridad levantamiento seguro de cargas			X	INSPECTOR SST	29/07/2025
	X	Diseño de procedimiento de descargue y descacargue de materiales	X			INSPECTOR SST	29/07/2025
	X	Adecuacion de equipo para transporte de materiales	X			SUOERVISOR DE OPERACIONES	29/07/2025

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

REGISTRO DE INCAPACIDADES

INCAPACIDAD EXTRAHOSPITALARIA

Número: 708530 **Fecha:** Bogotá D.C. 16/05/2025

Admision: 1256051 **Fecha y Hora Ing:** 16/05/2025 08:16 **Fecha Egreso:** 16/05/2025

Nombre del Paciente: DIAZ REYES KEVIN SEBASTIAN

Identificación: CC 1010840357 **Fecha Nac.:** 23/08/2004 **Edad:** 20 **Genero:** M

Entidad Responsable: SEGUROS LA PREVISORA CONTRIBUTIVO **Nivel:** Rango A

Dx Principal de Egreso:

S500	CONTUSION DEL CODO
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
S202	CONTUSION DEL TORAX
S134	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

INCAPACIDAD MEDICA EXTRAHOSPITALARIA:

Dias de Incapacidad: 3

Fecha de Inicio de Incapacidad: 17/05/2025

Fecha Fin de Incapacidad: 19/05/2025



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: LILIAN MERY PERCY GUZMÁN

Registro Médico: 1032356866

Identificación: CC 1032356866

Especialidad: Medicina Familiar

INCAPACIDAD HOSPITALARIA

Número: 708530 **Fecha:** Bogotá D.C. 16/05/2025

Admision: 1256051 **Fecha y Hora Ing:** 16/05/2025 08:16 **Fecha Egreso:** 16/05/2025

Nombre del Paciente: DIAZ REYES KEVIN SEBASTIAN

Identificación: CC 1010840357 **Fecha Nac.:** 23/08/2004 **Edad:** 20 **Genero:** M

Entidad Responsable: SEGUROS LA PREVISORA CONTRIBUTIVO **Nivel:** Rango A

Dx Principal de Egreso:

S500	CONTUSION DEL CODO
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
S202	CONTUSION DEL TORAX
S134	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

INCAPACIDAD MEDICA HOSPITALARIA:

Dias de Incapacidad: 1

Fecha de Inicio de Incapacidad: 16/05/2025

Fecha de Egreso: 16/05/2025



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: LILIAN MERY PERCY GUZMÁN

Registro Médico: 1032356866

Especialidad: Medicina Familiar

Identificación: CC 1032356866

NOTA DE EGRESO

Número: 708530 **Fecha:** Bogotá D.C. 16/05/2025

Admision: 1256051 **Fecha y Hora Ing:** 16/05/2025 08:16 **Fecha Egreso:** 16/05/2025

Nombre del Paciente: DIAZ REYES KEVIN SEBASTIAN

Identificación: CC 1010840357 **Fecha Nac.:** 23/08/2004 **Edad:** 20 **Genero:** M

Entidad Responsable: SEGUROS LA PREVISORA CONTRIBUTIVO **Nivel:** Rango A

Dx Principal de Egreso:

S500	CONTUSION DEL CODO
S300	CONTUSION DE LA REGION LUMBOSACRA Y DE LA PELVIS
S202	CONTUSION DEL TORAX
S134	ESGUINCES Y TORCEDURAS DE LA COLUMNA CERVICAL

Paciente en Tratamiento: Médico **Tipo Egreso:** Salida

Estado del Paciente: SE TRATA DE PACIENTE QUIEN CURSA CON TRAUMA EN CODO IZQUIERDO ACUSA DISCRETA MODULACIÓN DEL DOLOR NIEGA PICOS FEBRILES EMESIS CAMBIOS NEUROLÓGICOS EN ORINA U OTROS SE RECIBE REPORTE DE, RADIOGRAFIÁ DE COLUMNA CERVICAL TÓRAX PELVIS Y CODO NO TRAZOS DE FRACTURAS RELACIONES ARTICULARES CONSERVADAS SIN ALTERACIONES ANATÓMICAS, EVOLUCIÓN CLÍNICA LENTA HACIA LA MEJORÍA, ADECUADA RESPUESTA AL DOLOR SE DA EGRESO MEDICO CON CITA CONTROL ANALGESIA RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA GENERO INCAPACIDAD MEDICA, SE EXPLICA CLARAMENTE A PACIENTE CONDICIÓN MEDICA Y MANEJO A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Procedimientos Quirurgicos Realizados:

Especialidad	Procedimiento Principal	Fecha Cirugia

Condiciones De La Herida:

Recomendaciones Generales de Egreso

- Se requiere conservar el paquete SOAT para la realización de los trámites administrativos pendientes a la atención asistencial.
- De acuerdo a la Normatividad vigente el tope SOAT para el año 2022 es de 26.666.400 pesos moneda corriente, por lo tanto una vez agotado este valor, la continuidad del tratamiento debe ser garantizada por la EPS a la que es afiliado el paciente o por la ARL en caso de corresponder a un accidente laboral .
- En caso de presentarse una incapacidad permanente como consecuencia del accidente de tránsito (artículos 209 y 211 del Código Sustantivo del Trabajo), la víctima podrá ser indemnizada con una cifra máxima de 180 veces el salario mínimo legal diario vigente (SMLDV). Para alcanzarlo se debe realizar un trámite a través de la página web de la aseguradora y consultar los requisitos correspondientes.
- La cita de control del post operatorio se realiza en diferentes sedes, por favor revisar la orden entregada, en la cual aparece sede, dirección y fecha de consulta. La asignación de la misma se realiza en el momento del egreso en el primer piso de la Clínica Médical S.A.S. En caso de requerirse una cita adicional esta será asignada con el ordenamiento médico de la misma que sea realizado en la primera consulta.
- Las prolongaciones de incapacidad únicamente deben ser realizadas por el médico en consulta. En caso de no haber tenido la cita de control post operatorio y contar con capacidad en la póliza SOAT, se acercará a la caja a solicitar una cita prioritaria. En caso de no cumplir estos requisitos debe acercarse a la Entidad Promotora de Salud , para realizar la gestión que permita la continuidad de la atención y las correspondientes incapacidades.
- Únicamente debe acudir a Urgencias de acuerdo a las recomendaciones dadas por los médicos en el momento del egreso y ante la presencia de algún síntoma de los descritos en estas observaciones, de lo contrario no asiste, en esta área de la institución no le prolongan su incapacidad sino requiere hospitalización o nuevo procedimiento.
- En el momento del egreso se entregarán indicaciones para la consulta de imágenes diagnósticas realizadas en la institución. Si requiere copia de la Historia Clínica completa, debe diligenciar el formato establecido para tal fin de manera manual o a través de la página Web de la Clínica "clinicamedical.com.co", adjuntando fotocopia de la cédula. En caso de recurrir a otra persona esta debe ser autorizada a través de documento auténtico y adjuntar la fotocopia de la cédula de las dos personas.

Recomendaciones Asistenciales

- Para retiro de puntos debe acudir a la Sede Americas (Cra. 66a #4g-86, Bogotá), de Lunes a Viernes de 07:00 a.m. a 05:00 p.m., una vez que haya transcurrido entre 12 y 15 días después de la colocación de los mismos.
- En caso de requerirse el uso de vendajes o férulas de yeso, estas no deben ser retiradas o manipuladas por el paciente o sus familiares, deben ser retiradas por el personal asistencial en el momento en que el médico lo ordene . El paciente puede realizar su aseo diario protegiendo el material ortopédico con una bolsa plástica que no permita su humedecimiento. Es muy importante mantener estos elementos de protección limpios.
- En caso de salir de la institución con herida cubierta con apósito, este no debe ser retirado sino hasta los tres días de haberse colocado.
- Posterior al retiro del apósito, debe realizarse aseo de la herida con agua y jabón de tocador preferiblemente líquido ,

el secado debe realizarse con una toalla de uso exclusivo para el área quirúrgica. No aplique sobre la herida cremas, ungüentos o compresas o cataplasmas de hierbas.

- En caso de notar que la herida se abre (dehiscencia) o presenta salida de material sanguíneo abundante o la presencia de secreciones amarilla, verdosa o similar, debe acudir a urgencias, sin realizar manipulación de la herida.
- En algunos casos las heridas en tratamiento pueden ser cubiertas con apósito transparente (Se parece al con tac) este no debe ser manipulado ya que este se desprende de manera espontánea en el momento que la herida presente mejores condiciones, o debe ser retirado por la enfermera o el médico en el momento de la curación o la consulta.
- También debe acudirse a urgencias en caso de fiebre, intenso dolor con enrojecimiento de la zona afectada, ante la presencia de importante inflamación del área afectada. Presencia de somnolencia persistente o desorientación , alteración del estado de conciencia por exaltación, presencia de confusión.
- Tome la medicación de acuerdo con el horario indicado en la fórmula médica, y durante el tiempo que se recomiende.



Firma de Médico Tratante

Nombre del Médico: LILIAN MERY PERCY GUZMÁN

Registro Médico: 1032356866

Especialidad: Medicina Familiar

Identificación: CC 1032356866

INCAPACIDAD

Fecha y Hora: 19 May 2025

ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGO

Nombre: Salud Total EPS - Virrey Solis

DATOS DEL PACIENTE Código: EPS002

Tipo Documento: Cedula de Ciudadania
Nombre: JAVIER ROCHA ARIAS
Dirección: CR 98 A BIS 55 29 SUR
Departamento: (11) BOGOTA
Teléfono Celular: 3024225060

Documento: 1010233745
Fecha de Nacimiento: 31 May 1997
Teléfono: 0
Municipio: (001) Bogota
Email: JAVIERROCHA407@GMAIL.COM

DATOS DE LA TRANSACCIÓN

Tipo: AMBULATORIA
Motivo:
Diagnóstico: H81.3
Ubicación del Paciente: Consulta Externa
Origen del servicio: Enfermedad general

Régimen:
Fecha Vencimiento:
DP Anterior: 31941-2526976063
No. Solicitud:

DETALLE

Dias de incapacidad: 2
Fecha inicio incapacidad: 19 May 2025
Fecha final incapacidad: 20 May 2025

PR - 6057746

INFORMACIÓN DEL PRESCRIPTOR

Nombre: Angie Carolina Enciso Ramos
Cargo o Actividad: MEDICINA GENERAL
Ips que Prescribe: VS COLINA
Dirección: (Bogota) CR 59 152 25 LC 201

Teléfono:
Teléfono Celular:
Teléfono: 6014854555

NIT: 800003765-1

OBSERVACIONES

Las incapacidades iniciales de 1 y 2 días no requieren ser tramitadas para la transcripción ante la EPS, ya que en el Sistema General de Seguridad Social en Salud serán a cargo de los respectivos empleadores las prestaciones económicas correspondientes a los dos (2) primeros días de incapacidad originada por enfermedad general, por lo tanto, es válida para presentar al empleador, de acuerdo al parágrafo 1 del decreto 2943 de 2013 compilado en el artículo 3.2.1.106 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016 y será enviada al correo electrónico registrado en nuestra base de datos.

Dra. Angie Carolina Enciso Ramos
Médico General
C.C.1.020.806.559
Fundación Universitaria Sanitas

Angie Carolina Enciso Ramos REGISTRO. 1020806558

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 14/05/2025 13:11

Orden N°: 90830 **Orden Incapacidades y/o licencias** **Código:** 571 **Fecha y hora:** 14/05/2025 13:11

Apellidos:	SIERRA CERVANTES	**Nombres:**	STEVEN DE JESUS
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1140425129
Fecha de Nacimiento:	21/09/1995	**Edad:**	29 Años/7 Meses/23 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 39 BIS SUR 78 N 24	**Teléfono:**	3135807796
Nombre del Cliente:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	**Convenio:**	39 SURA ARL
Fecha registro:	14/05/2025 13:11	**Fecha atención:**	14/05/2025 13:11

Vigencia: 14/05/2025 - 15/05/2025
Tipo de usuario: Compañias Administradoras de Riesgo Laborales
Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias
Categoria: Sin Recaudo

Diagnósticos

Principal Ingreso: S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Confirmado nuevo,

Causa externa: Accidente de trabajo **Ocupación:** Ayudante de obra **Tipo vinculación:** Compañias Administradoras de Riesgo Laborales

Días de incapacidad: 2 **Prórroga:** No
Diagnóstico: S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Código REPS: 1100108437 **Grupo de servicios:** 05. Atención inmediata. **Modalidad de la prestación del servicio:** 01. Intramural. **Presunto origen de la incapacidad:** Laboral
Incapacidad retroactiva: N/A **Causa que motiva la atención:** CONTUSION DEDO
Observaciones: -

Maria Camila Castañeda O
Medica Cirujana
R.M. 1.019.145.976
U. Nacional

MARIA CAMILA CASTAÑEDA OVALLE
CC 1019145976
N° de registro: 1019145976
MEDICINA GENERAL

Firma usuario

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 16/05/2025 11:33

Orden N°: 91081

Orden Incapacidades y/o licencias Código: 571 Fecha y hora: 16/05/2025 11:33

Apellidos:	SIERRA CERVANTES	**Nombres:**	STEVEN DE JESUS
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1140425129
Fecha de Nacimiento:	21/09/1995	**Edad:**	29 Años/7 Meses/25 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 39 BIS SUR 78 N 24	**Teléfono:**	3135807796
Nombre del Cliente:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	**Convenio:**	39 SURA ARL
Fecha registro :	16/05/2025 11:33	**Fecha atención:**	16/05/2025 11:33

Vigencia: 16/05/2025 - 18/05/2025

Tipo de usuario: Compañias Administradoras de Riesgo Laborales

Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias

Categoria: Sin Recaudo

Diagnósticos

Principal Ingreso: S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Confirmado repetido,

Causa externa: Accidente de trabajo **Ocupación:** Ayudante de obra **Tipo vinculación:** Compañias Administradoras de Riesgo Laborales

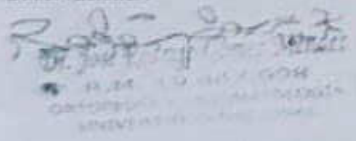
Dias de incapacidad: 3 **Prórroga:** No

Diagnóstico: S600 :: CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)

Código REPS: 1100108437 **Grupo de servicios:** 05 Atención inmediata **Modalidad de la prestación del servicio:** 01 Intramural **Presunto origen de la incapacidad:** Laboral

Incapacidad retroactiva: N/A **Causa que motiva la atención:**

Observaciones:



JOSE RODRIGO GOMEZ MENDEZ
CC 19467998
N° de registro: 19467998
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Firma usuario

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201496-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL. 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 19/05/2025 17:14

Orden Nº: 91363

Orden Incapacidades y/o licencias **Código:** 571 **Fecha y hora:** 19/05/2025 17:14

Apellidos:	SIERRA CERVANTES	**Nombres:**	STEVEN DE JESUS
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1140425129
Fecha de Nacimiento:	21/09/1995	**Edad:**	29 Años/7 Meses/28 Dias
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 39 BIS SUR 78 N 24	**Teléfono:**	3135807796
Nombre del Cliente:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	**Convenio:**	39 SURA ARL
Fecha registro :	19/05/2025 17:14	**Fecha atención:**	19/05/2025 17:14

Vigencia: 19/05/2025 - 19/05/2025
Tipo de usuario: Compañias Administradoras de Riesgo Laborales
Via de ingreso: Atención inicial de urgencias
Categoria: Sin Recaudo

Diagnósticos
Principal Ingreso: S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Impresión diagnóstica.

Causa externa: Accidente de trabajo **Ocupación:** Ayudante de obra **Tipo vinculación:** Compañias Administradoras de Riesgo Laborales

Dias de incapacidad: 1 **Prórroga:** No
Diagnóstico: S600 :: CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Código REPS: 1100108437 **Grupo de servicios:** 05. Atención inmediata. **Modalidad de la prestación del servicio:** 01. Intramural. **Presunto origen de la incapacidad:** Laboral
Incapacidad retroactiva: N/A **Causa que motiva la atención:** .
Observaciones:

Dr. Mauricio E. Gomez Mendez
R.M. 19.416.356

MAURICIO ENRIQUE GOMEZ MENDEZ
CC 19416356
Nº de registro: 19416356
MEDICINA GENERAL

Firma usuario

suramericana

PRESCRIPCIÓN DE INCAPACIDAD/LICENCIA DE MATERNIDAD

SERVICIOS DE SALUD IPS SURAMERICANA S.A.S. 811007832 - **Orden:** 10276462183

IPS Atiende: (2692) IPS SURA COUNTRY — Fecha Atención: 2025/05/20

Identificación: CC 1140425129 — **Nombre:** STEVEN DE JESUS SIERRA CERVANTES
Teléfono:
Origen: Consulta especialista — Diagnóstico: R683 DEDOS DE LA MANO DEFORMES
Causa Servicio: Accidente de tránsito de origen laboral — Diagnóstico Relacionado: N/A
EPS: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A-CM

Fecha Inicio: 21/05/2025 — **Fecha Fin:** 23/05/2025 — **Soat:** NO
Tipo Generación: Prescripción — F.Accidente de Trabajo: — **Número Días:** 3
Tipo Incapacidad: Ambulatoria — **Prórroga:** SI
Grupo Servicio: Consulta externa — **Modalidad Prestación:** Extramural domiciliaria
Incapacidad retroactiva: NO

Profesional : GERMAN RICARDO HERNANDEZ PABON — **Registro:** 5052096 — Firma:
Identificación: CC 79533401 — Dirección: CR 16 A # 84 - 05 PISOS 3 5 Y 7
Teléfono: 6016214541
Ciudad: BOGOTA
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA — F.Impresión: 2025/05/20 11:17:39
Imprime: GERMHEPA — **REPS:** 999
IPS Imprime: IPS SURA COUNTRY — I251293401F250520111404795
Profesional Prescribe:

COAL
CLINICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES

SOCIEDAD MEDICA DE ORTOPEDIA Y ACCIDENTES LABORALES S A
NIT - 800201495-4
NUESTRO SERVICIO ES DIFERENCIAL SEGURO Y HUMANIZADO
CLL 6A 70 - 06 - 7423099 - Bogota - Colombia

Fecha impresión: 23/05/2025 13:09

Orden Nº: 91819

Orden Incapacidades y/o licencias **Código:** 571 **Fecha y hora:** 23/05/2025 13:09

Apellidos:	SIERRA CERVANTES	**Nombres:**	STEVEN DE JESUS
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	1140425129
Fecha de Nacimiento:	21/09/1995	**Edad:**	29 Años/8 Meses/2 Días
Género:	Masculino	**Ocupación:**	Ayudante de obra
Dirección:	CL 39 BIS SUR 78 N 24	**Teléfono:**	3135807796
Nombre del Cliente:	SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S A	**Convenio:**	39 SURA ARL
Fecha registro :	23/05/2025 13:09	**Fecha atención:**	23/05/2025 13:09

Vigencia: 23/05/2025 - 24/05/2025
Tipo de usuario: Compañías Administradoras de Riesgo Laborales
Vía de ingreso: Atención inicial de urgencias
Categoría: Sin Recaudo

Diagnósticos

Principal Ingreso: S600 - CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S) **Tipo principal:** Confirmado nuevo,

Causa externa: Accidente de trabajo **Ocupación:** Ayudante de obra **Tipo vinculación:** Compañías Administradoras de Riesgo Laborales

Días de incapacidad: 2 **Prórroga:** No
Diagnóstico: S600 :: CONTUSION DE DEDO(S) DE LA MANO, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Código REPS: 1100108437 **Grupo de servicios:** 05. Atención inmediata **Modalidad de la prestación del servicio:** 01. Intramural, **Presunto origen de la incapacidad:** Laboral
Incapacidad retroactiva: N/A **Causa que motiva la atención:** TRAUMA DEDO MANO
Observaciones:

JOSE EDO SALAZAR S.
MEDICO CIRUJANO - U.INC.
R.M. Nº. 10186

JOSE EDUARDO SALAZAR SATIBANEZ
CC 10088864
Nº de registro: 10186
MEDICINA GENERAL

Firma usuario

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO 6. PLAN DE GESTION SOCIAL

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 1

PROGRAMA DE ORGANIZACIÓN Y PARTICIPACIÓN

Y

PROGRAMA DE EDUCACIÓN Y SOSTENIBILIDAD

	ACTA DE REUNIÓN **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por	ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión		

Orden del día

1. Comité de participación ciudadana
2. Socialización

Desarrollo

1. Comité de participación ciudadana

El comité de participación ciudadana número 29, se realizó por medio de la entrega de un boletín informativo (N.8), el cual contenía la información concisa de las actividades ejecutadas por cada área;

	ACTA DE REUNIÓN **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	

Área Técnica

Pulida y brillada de pisos en enchape vibro prensado en los niveles N+6.10, 10.35, 14.00 y 17.65 bloque A, N+3.75, 12.35, 16.00 y 19.65. bloque B, Limpieza y lavado de muros en ladrillo en los niveles 14.00 y 17.65. bloque A, N+0.00, 3.75, 12.35, 16.00 y 19.65 bloque B, Instalación de ducteria en tubería EMT y PVC, cableado y aparatos eléctricos (toma corrientes y lámparas) en los niveles N+1.75, 6.10, 10.35, 14.00 y 17.65., Lavado de muros de fachada en mampostería y concreto. Instalación de ventanas en aluminio y vidrio en fachadas e interna de los niveles, Pintura en las rampas peatonales, Instalación de enchape en gres en la plazoleta del ingreso principal del colegio esquina suroccidental, Instalación de puertas de acceso metálicas con pintura electrostática en las aulas y cuartos técnicos, Construcción de dinteles en drywall sobre las ventanas en fachadas y área administrativa, Instalación de muros y equipos en los cuartos de congelación y refrigeración en la cocina N+3.75, Se inicio la instalación de los montacargas o ascensores de carga para transporte vertical de alimentos y de basura en cocina.

Lo anterior acompañado de evidencia fotográfica.

Área Ambiental

Se sigue realizando seguimiento al plan de manejo ambiental, en relación con actividades de control de la contaminación atmosférica, control de contaminación al sistema de alcantarillado pluvial, limpieza orden y aseo de sumideros,
seguimiento al control flora nativa protegiendo los individuos arbóreos, seguimiento al control de vectores, así mismo se realizan actividades de control y orden a acopios de residuos de construcción y demolición, disposición final y aprovechamiento de

materiales de obra, se mantiene la señalización en obra y se realiza limpieza en la bahía.

En cuanto al taller ambiental, ¿Qué es el dengue? Es una enfermedad infecciosa transmitida por la picadura del mosquito Aedes aegypti, este se encuentra en los depósitos de agua de consumo humano y su presencia es muy común en zonas calurosas y tropicales.
¿Cuáles son los síntomas? Los síntomas son fiebre alta, dolor de cabeza, dolor de ojos, dolor en las articulaciones, sarpullido. Cuando la enfermedad es grave, puede haber moretones y sangrado.

Lo anterior acompañado de evidencia fotográfica

Área SST

- Verificación de afiliaciones al sistema integral de salud del personal, entrega y reposición de Epps, diligenciamiento de permisos de trabajo según actividad a realizar, charlas y capacitaciones al personal, señalización SST en obra

Lo anterior acompañado de evidencia fotográfica.

	ACTA DE REUNIÓN **Área de Gestión Social** EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.								
Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	

Área Social

- Constantemente se informa a las personas circundantes a la obra sobre los horarios establecidos del PAC, los cuales desde el mes de abril del 2024, para garantizar mayor participación comunitaria se trasladaran a los días sábados de 8 am a 12 pm y por medio del correo electrónico social.colegioboitaebisu@gmail.com

Lo anterior acompañado de evidencia fotográfica.

2. Socialización

La socialización del boletín se inicia a las 10 am del 31 de mayo del 2025 y finaliza sobre la 11 am, en donde, se instaló el boletín en los cinco puntos satélites, se repartió puerta a puerta el boletín en los predios aledaños a la construcción de la obra, así mismo se realiza una jornada de volanteo ese mismo día, repartiendo el material a la comunidad del barrio santa catalina y boíta, por último, se socializo el boletín por medio del grupo de WhatsApp.

Lo anterior, dio como resultado la impresión de 30 volantes, los cuales fueron entregados oportunamente.

ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	

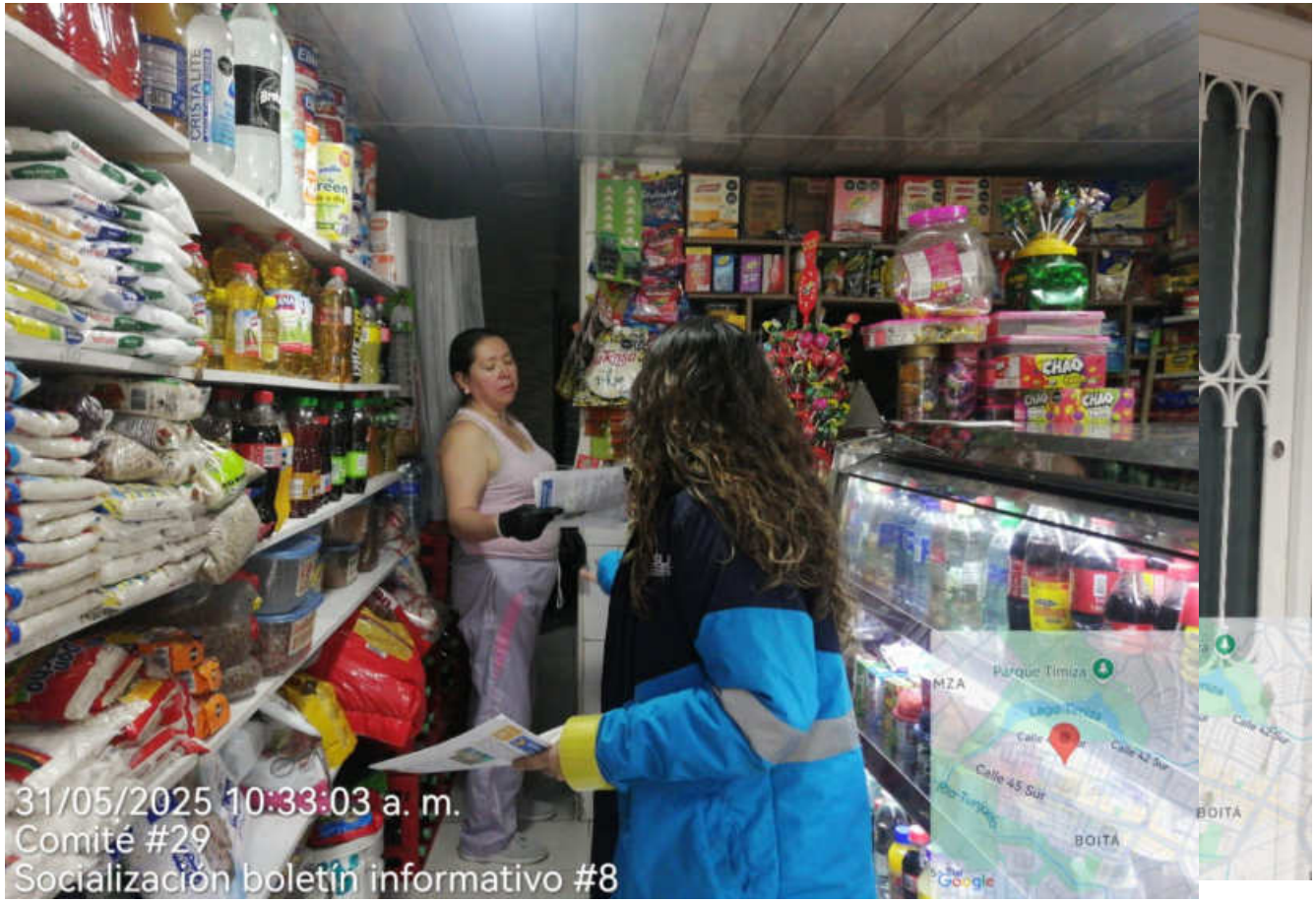


ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		



ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	



ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		

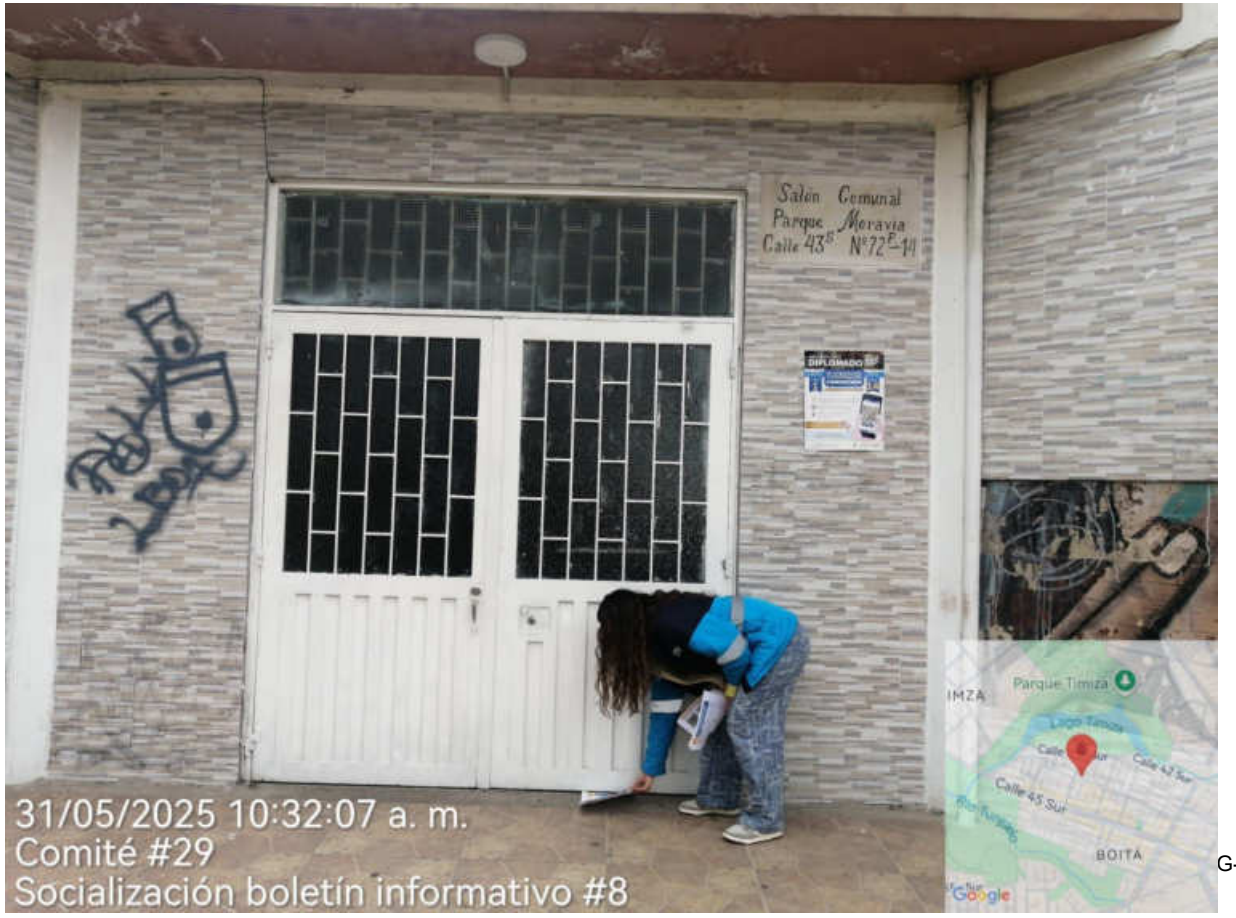


ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	



ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ		Próxima Reunión		



ACTA DE REUNIÓN

Área de Gestión Social

EBISU CONSTRUCTORA S.A.S.

Código		Fecha	31-05-2025	Inicio	10 AM	Fin	11 AM	Lugar	Barrio Santa Catalina, Boíta y alrededores
Proyecto	Contrato No. 2220555 Objeto CONSTRUCCIÓN DE INFRAESTRUCTURA EDUCATIVA – COLEGIO BOITÁ EN LA LOCALIDAD DE KENNEDY DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN EL MARCO DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO NO. 221013					Asunto	Comité de participación ciudadana		
Asistentes SED						Asistentes Externos			
Fecha de Elaboración		02-06-2024	Elaborado por		ANGIE SANCHEZ			Próxima Reunión	



BOLETÍN 8

SOCIALIZACIÓN AVANCE DE OBRA, COMITÉ CIUDADANO N.29

CONSTRUCCIÓN
COLEGIO MARÍA BETSABÉ I.E.D
CONTRATO 2220555
KENNEDY



M2 DE CONSTRUCCIÓN 9.492 **PRESUPUESTO:** $50.896.526.619,00 **AVANCE DE OBRA:** 82%

En el mes de mayo de 2025, EBISU SAS. En el marco de la ejecución de la planta física del nuevo colegio, desarrollo las siguientes actividades desde el **área técnica**:

Pulida y brillada de pisos en enchape vibro prensado en los niveles N+6.10, 10.35, 14.00 y 17.65 bloque A, N+3.75, 12.35, 16.00 y 19.65. bloque B, Limpieza y lavado de muros en ladrillo en los niveles 14.00 y 17.65.bloque A, N+0.00, 3.75, 12.35, 16.00 y 19.65 bloque B , Instalación de ducteria en tubería EMT y PVC, cableado y aparatos eléctricos (toma corrientes y lámparas) en los niveles N+1.75, 6.10, 10.35, 14.00 y 17.65., Lavado de muros de fachada en mampostería y concreto. Instalación de ventanas en aluminio y vidrio en fachadas e interna de los niveles, Pintura en las rampas peatonales, Instalación de enchape en gres en la plazoleta del ingreso principal del colegio esquina suroccidental, Instalación de puertas de acceso metálicas con pintura electrostática en las aulas y cuartos técnicos, Construcción de dinteles en drywall sobre las ventanas en fachadas y área administrativa, Instalación de muros y equipos en los cuartos de congelación y refrigeración en la cocina N+3.75, Se inicio la instalación de los montacargas o ascensores de carga para transporte vertical de alimentos y de basura en cocina.

Desde el **área SST:** Se continúan realizando actividades de orden y aseo en cada torre y por la zona perimetral del proyecto, se realiza mantenimiento del cerramiento perimetral, señalización y demarcación de los vacíos y zonas de riesgo de caída, tanto a nivel como de objetos, se realizan capacitaciones e inducciones a todo personal que ingresa, se realizan actividades lúdicas dentro de las capacitaciones, se realiza orden y aseo en los acopios de obra.









enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A
EBISU
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
BOGOTÁ

BOLETÍN 8

SOCIALIZACIÓN AVANCE DE OBRA, COMITÉ CIUDADANO N.29

Desde el **área ambiental** se sigue realizando seguimiento al plan de manejo, componente Biótico; cobertura de individuos arbóreos, Orden aseo y limpieza en exteriores, Limpieza y cubrimiento de sumideros, protección material particulado, fumigación y desratización interna. Seguimiento al plan de manejo de RCD con eliminación de material peligroso. Correcto seguimiento a residuos convencionales, adicional se realiza limpieza exterior a escombros y demás que la comunidad arroja. Seguimiento a capacitaciones, orden interno en obra, manejo de empozamientos y otros.



- Desde el **área Social**: El PAC Se mantiene aseado y abierto al público los días de atención; sábados de 8:00 am a 12:00 pm en la dirección Cl. 43 sur N.72 Q30 Salón Comunal Santa Catalina, también a través del teléfono 3193346976 y del correo electrónico: social.colegioboitaebisu@gmail.com

- Toda la información respecto con a la ejecución de obra, se dispone en los puntos satélites para información a la comunidad

TALLER AMBIENTAL

¿Qué es el dengue?
Es una enfermedad infecciosa transmitida por la picadura del mosquito *Aedes aegypti*, este se encuentra en los depósitos de agua de consumo humano y su presencia es muy común en zonas calurosas y tropicales.

¿Cuáles son los síntomas?
Los síntomas son fiebre alta, dolor de cabeza, dolor de ojos, dolor en las articulaciones, sarpullido. Cuando la enfermedad es grave, puede haber moretones y sangrado.

¿Cuál es el tratamiento del dengue?
No existe un tratamiento específico, por lo que se deberán de controlar los síntomas con analgésicos y antipiréticos. Además, es importante que el paciente esté en reposo y mantenga una buena hidratación.

Prevención
Es importante que identifiques los recipientes u objetos que acumulen agua en tu hogar como tinas, bidones, botellas, macetas, floreros, etc., ya que en estos depósitos se reproduce el mosquito que transmite el dengue.

Contáctanos:
Punto de Atención a la Ciudadanía
Sábado: 8:00 am a 12:00 pm
Correo electrónico:
social.colegioboitaebisu@gmail.com
O lee el QR

enterritorio
Empresa Nacional Promotora del Desarrollo Territorial S.A
EBISU
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
BOGOTÁ

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

ANEXO SOCIAL 6

ANEXO 2

PROGRAMA DE DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

03-05-25



EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7




CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
3/05/2025 9:10:37 a. m.
Actualización puntos satélites

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7




CONSORCIO EDUCATIVO BOGOTÁ
¡ATENCIÓN! PUNTO SATELITE DE INFORMACIÓN
3/05/2025 9:16:37 a. m.
Actualización puntos satélites


CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
3/05/2025 9:04:17 a. m.
Jornada de atención


CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
3/05/2025 9:04:20 a. m.
Jornada de atención

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

10-05-25



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7




CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
Parque Timiza
TIMZA
Lago Timiza
Calle 42 Sur
Calle 45 Sur
Río Tunjuelo
BOITÁ
Google
10/05/2025 9:07:51 a. m.
Atención al PAC

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

17-05-25



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

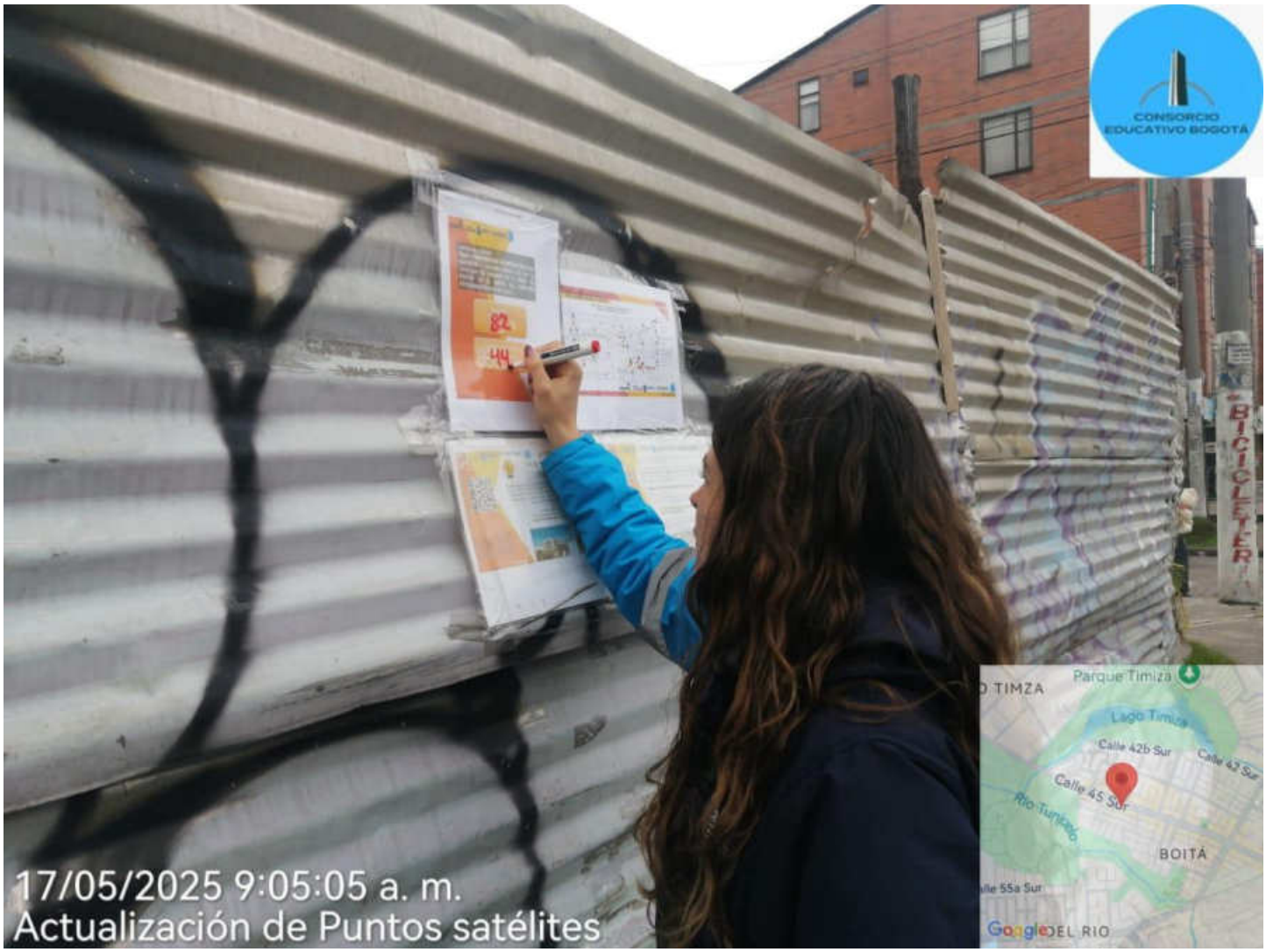
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

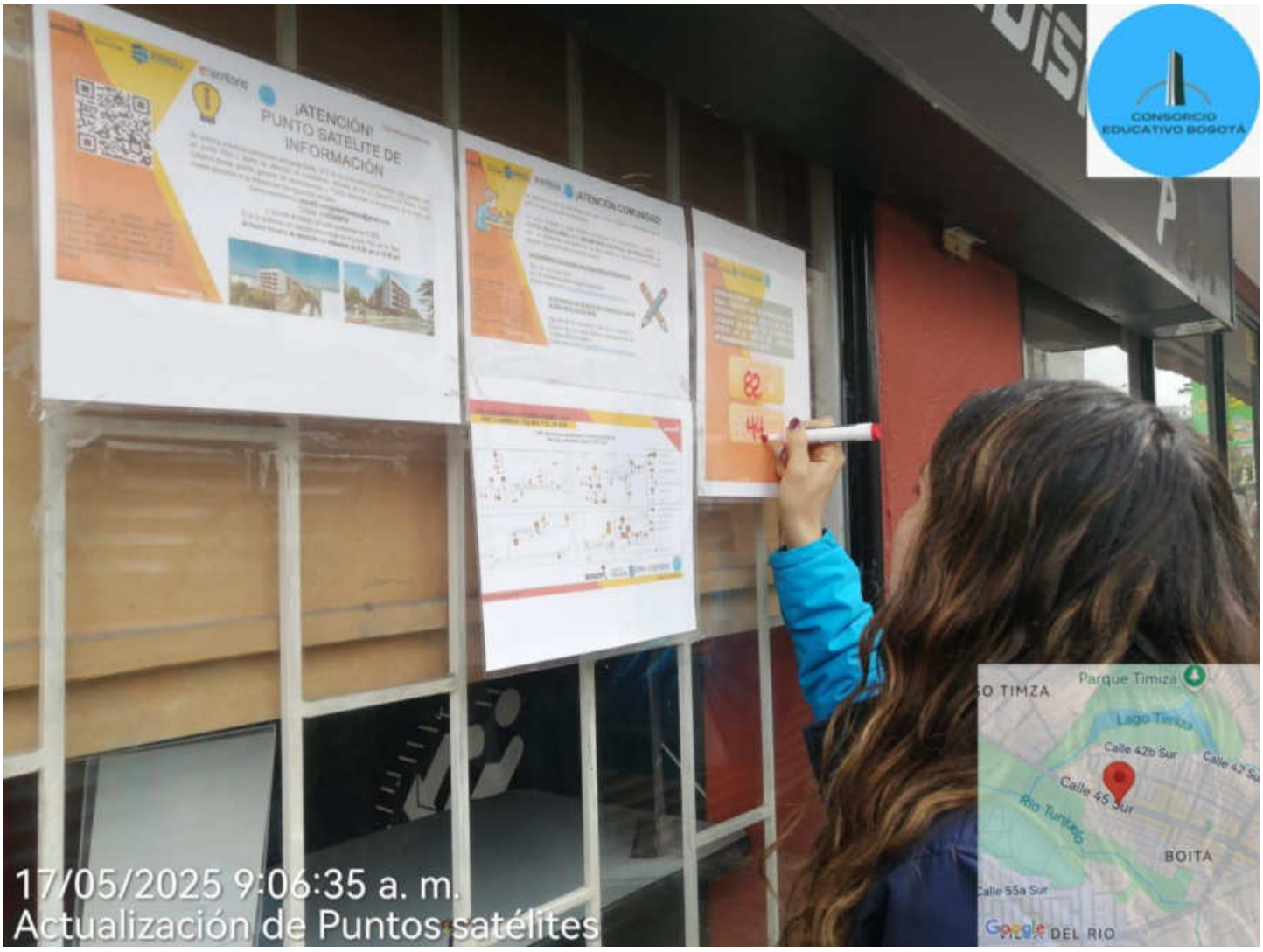
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



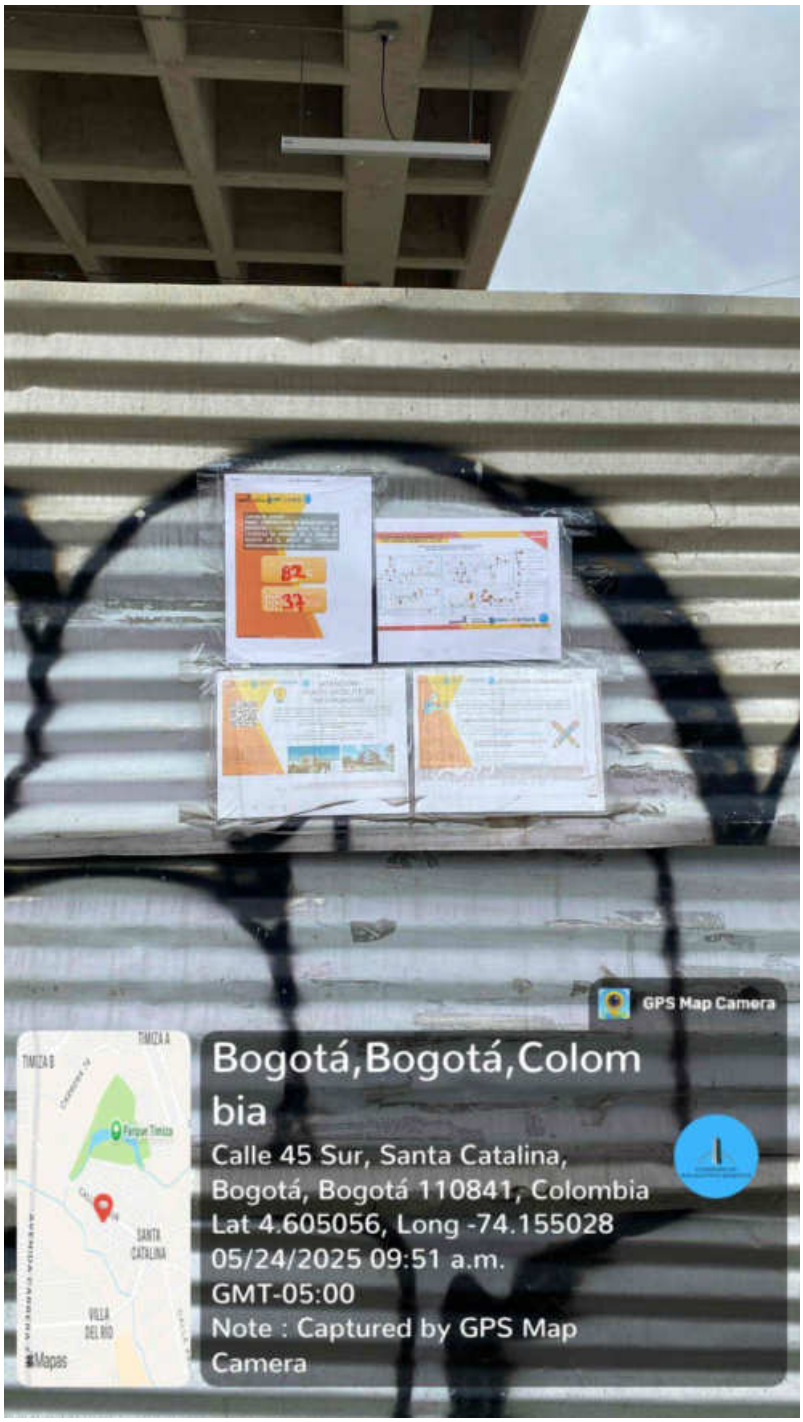

CONSORCIO
EDUCATIVO BOGOTÁ
Parque Timiza
Lago Timiza
Calle 42 Sur
Calle 45 Sur
BOITÁ
Google
17/05/2025 8:50:39 a. m.
Jornada de atención al PAC

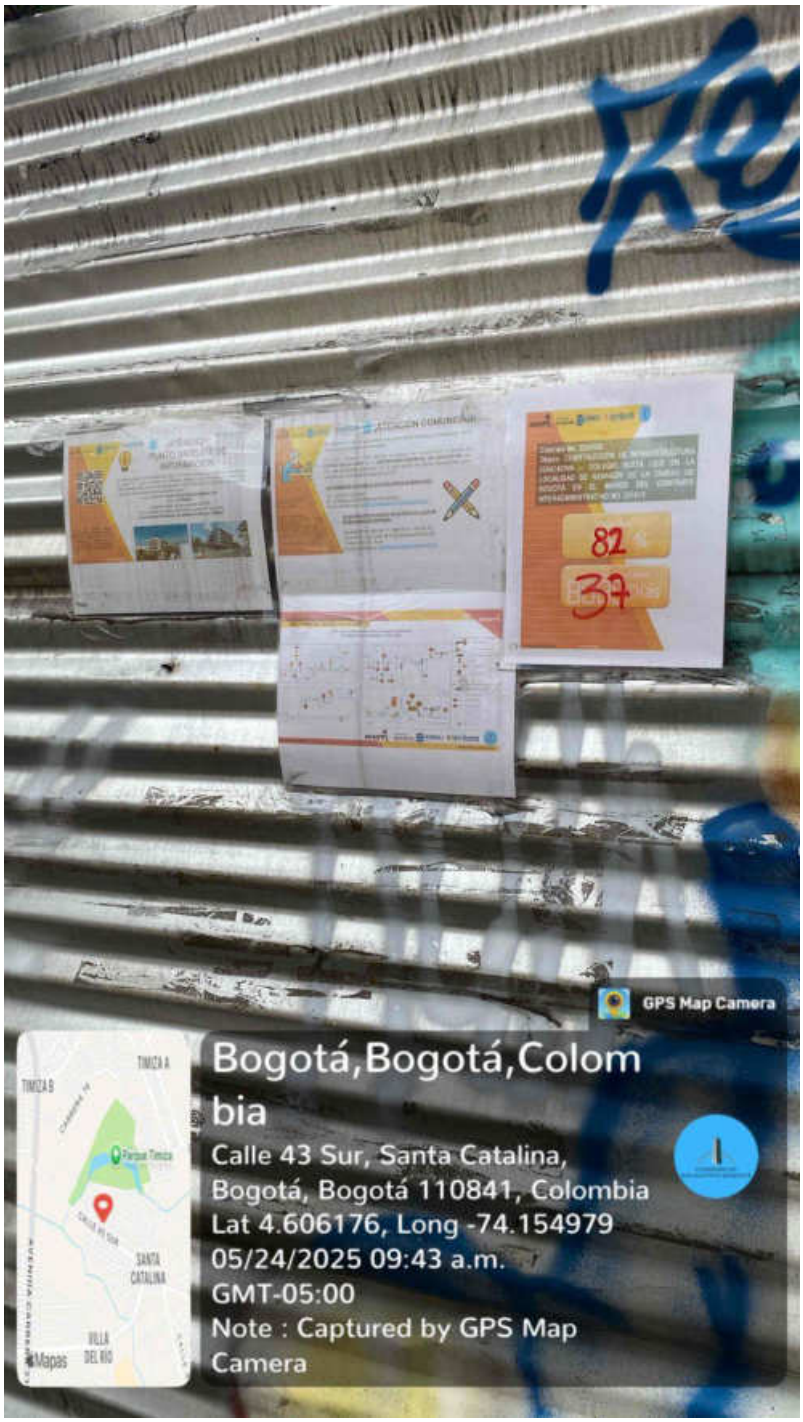
EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

24-05-25




INTER
GPS Map Camera
Bogotá,Bogotá,Colombia
Calle 45 Sur, Santa Catalina, Bogotá, Bogotá 110841, Colombia
Lat 4.605236, Long -74.155305
05/24/2025 09:53 a.m.
GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera
Mapas


GPS Map Camera
Bogotá,Bogotá,Colombia
Calle 45 Sur, Santa Catalina, Bogotá, Bogotá 110841, Colombia
Lat 4.605056, Long -74.155028
05/24/2025 09:51 a.m.
GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera
TIMIZA A
TIMIZA B
SANTA CATALINA
VILLA DEL RIO
Mapas

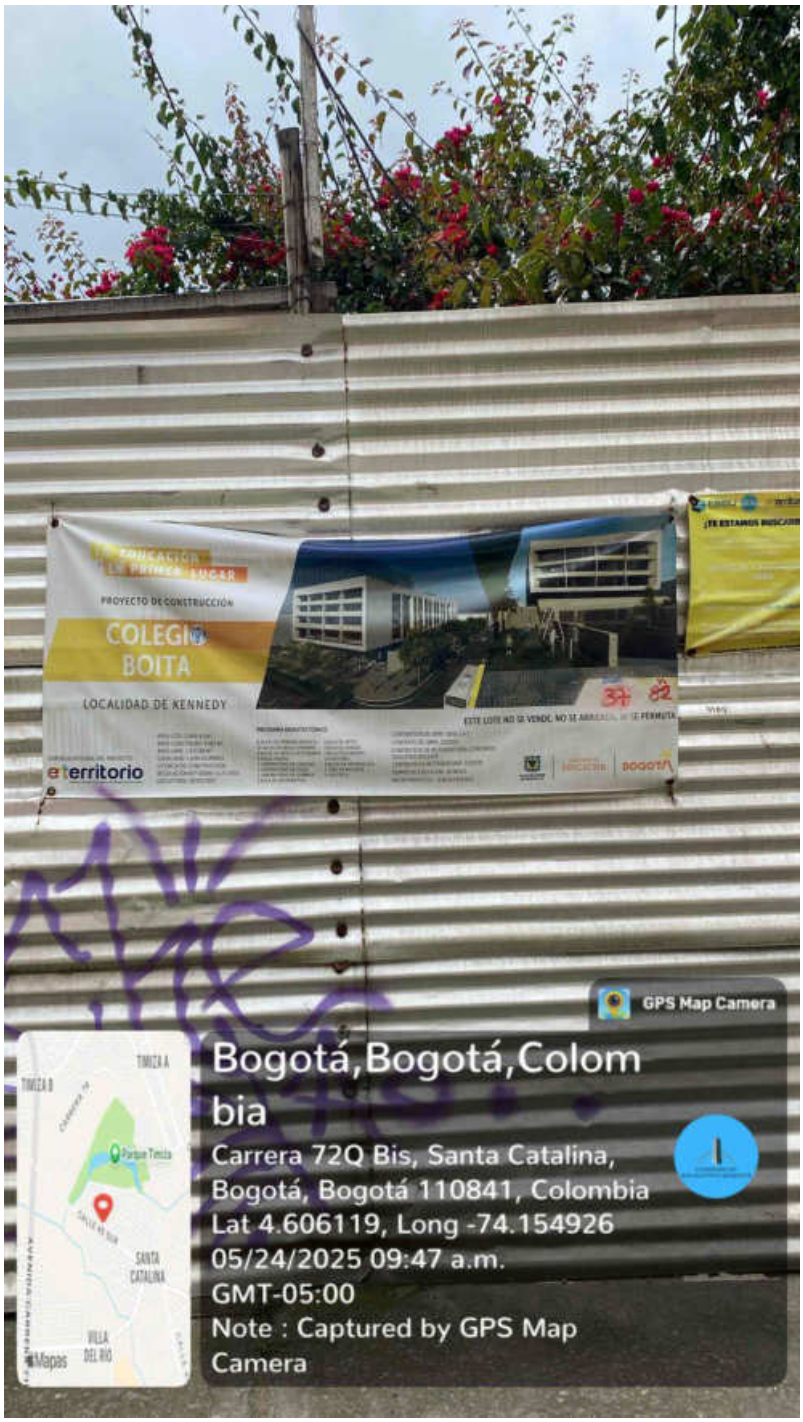

GPS Map Camera
Bogotá,Bogotá,Colombia
Calle 43 Sur, Santa Catalina, Bogotá, Bogotá 110841, Colombia
Lat 4.606176, Long -74.154979
05/24/2025 09:43 a.m.
GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera
TIMIZA A
TIMIZA B
Parque Timiza
SANTA CATALINA
VILLA DEL RIO
Mapas


GPS Map Camera
Bogotá,Bogotá,Colombia
Calle 43 Sur, Santa Catalina, Bogotá, Bogotá 110841, Colombia
Lat 4.606200, Long -74.154532
05/24/2025 09:48 a.m.
GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7




GPS Map Camera
Bogotá,Bogotá,Colombia
Carrera 72Q Bis, Santa Catalina, Bogotá, Bogotá 110841, Colombia
Lat 4.606052, Long -74.154965
05/24/2025 09:43 a.m.
GMT-05:00
Note : Captured by GPS Map Camera
Parque Timiza
SANTA CATALINA
VILLA DEL RIO
Mapas

EBISU
CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS
NIT 807.008.957-7

31-05-25



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



31/05/2025 10:23:22 a. m.
Comité #29
Socialización boletín informativo #8

EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

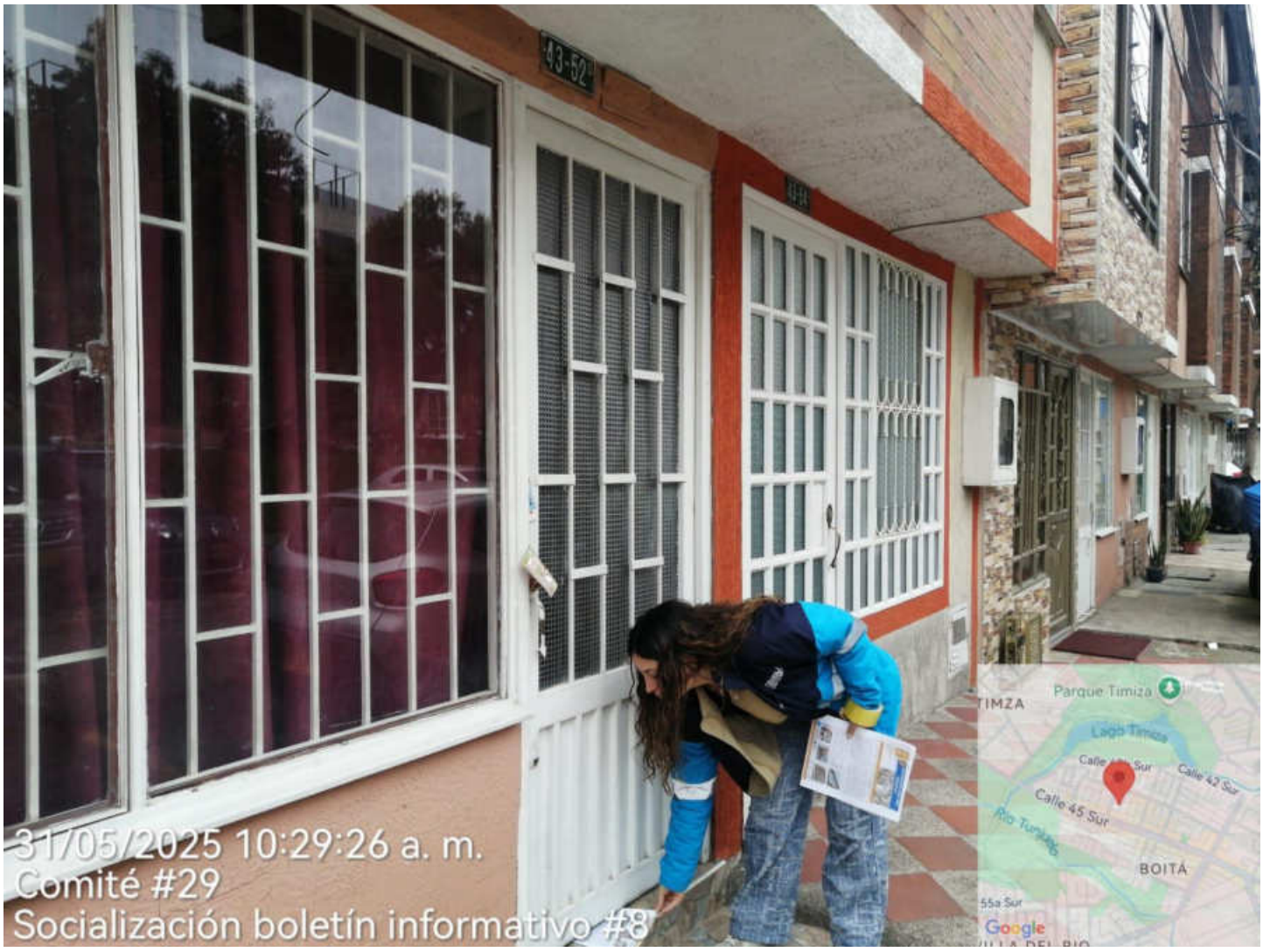
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

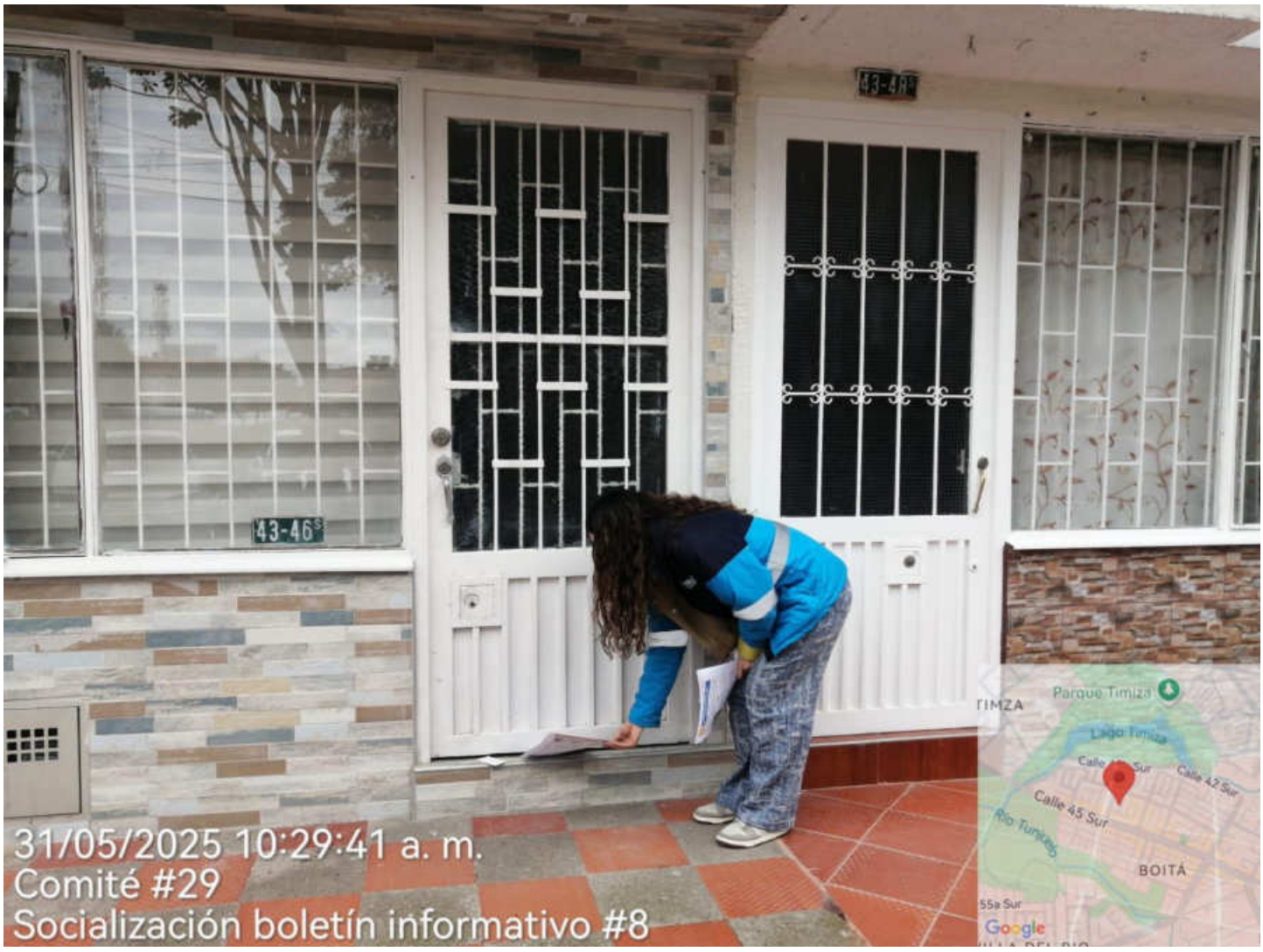
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

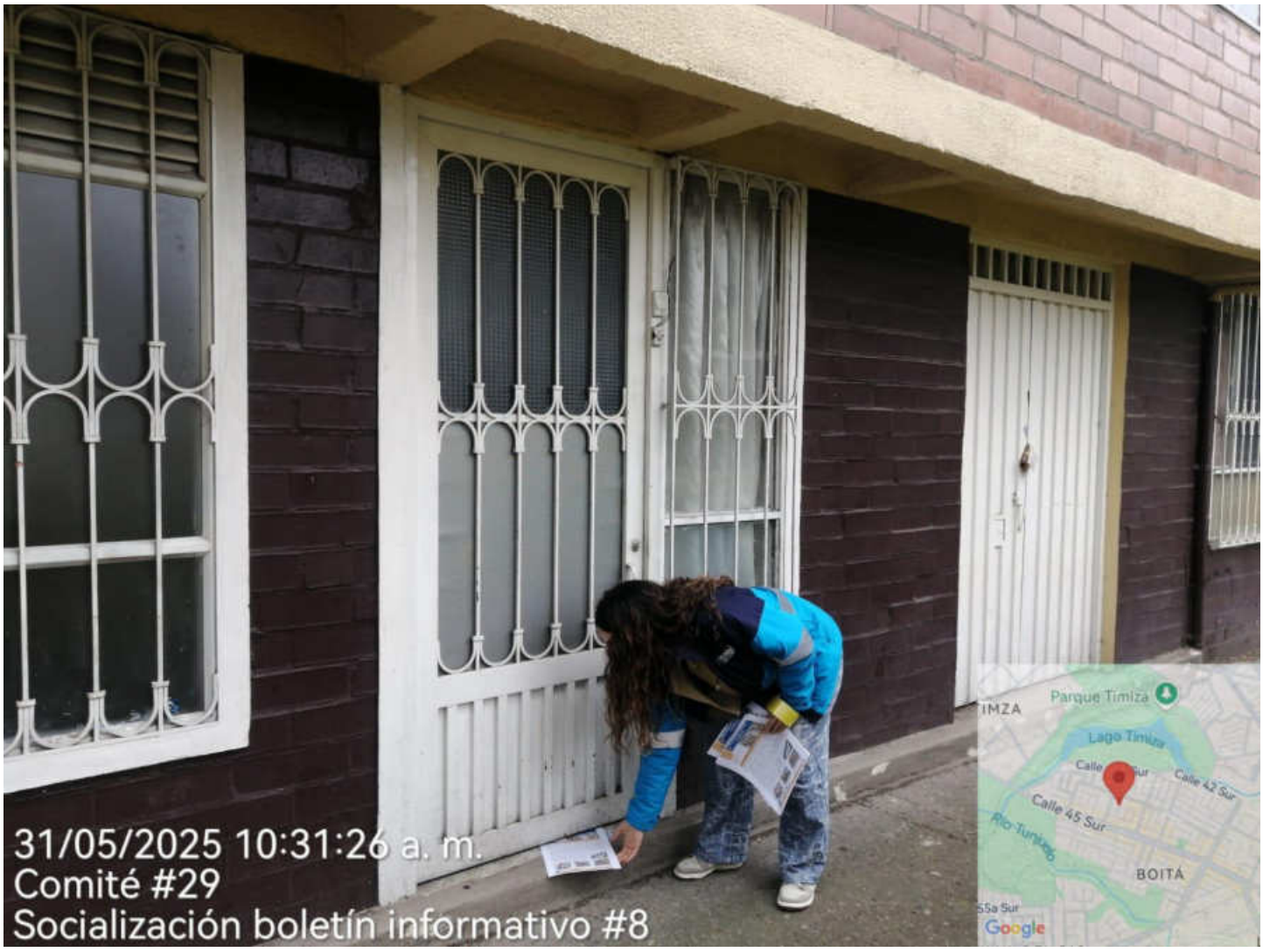
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

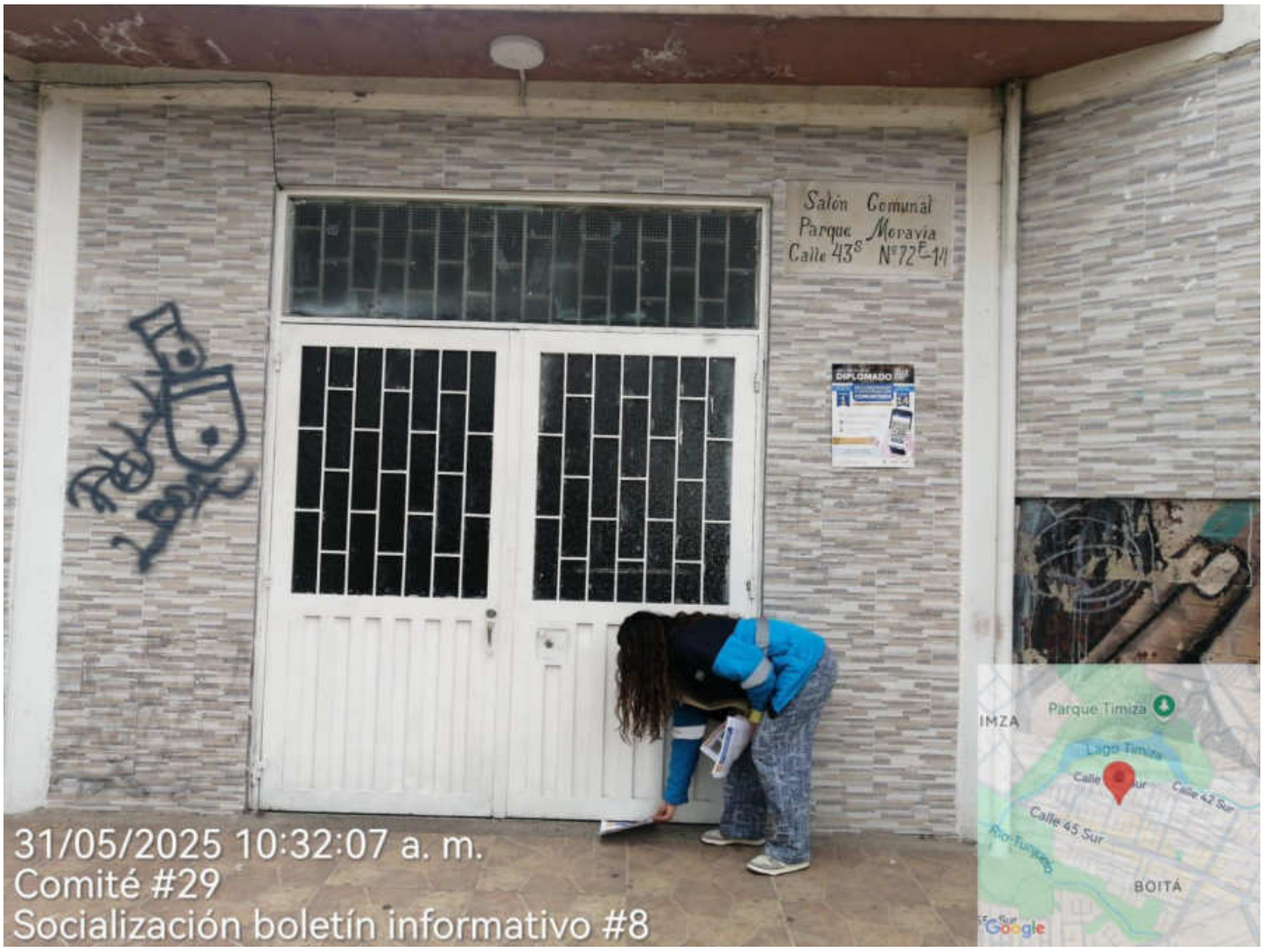
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

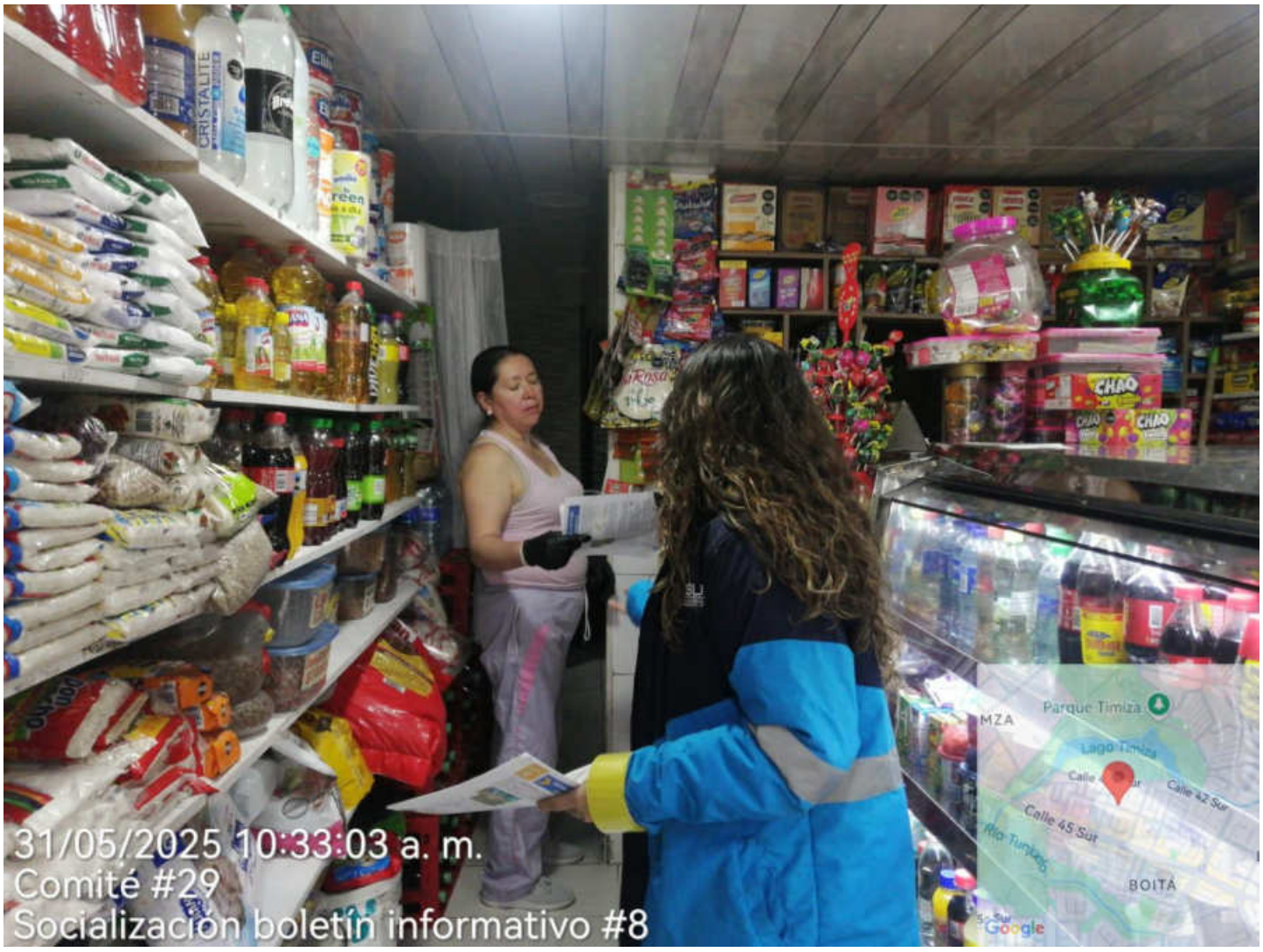
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

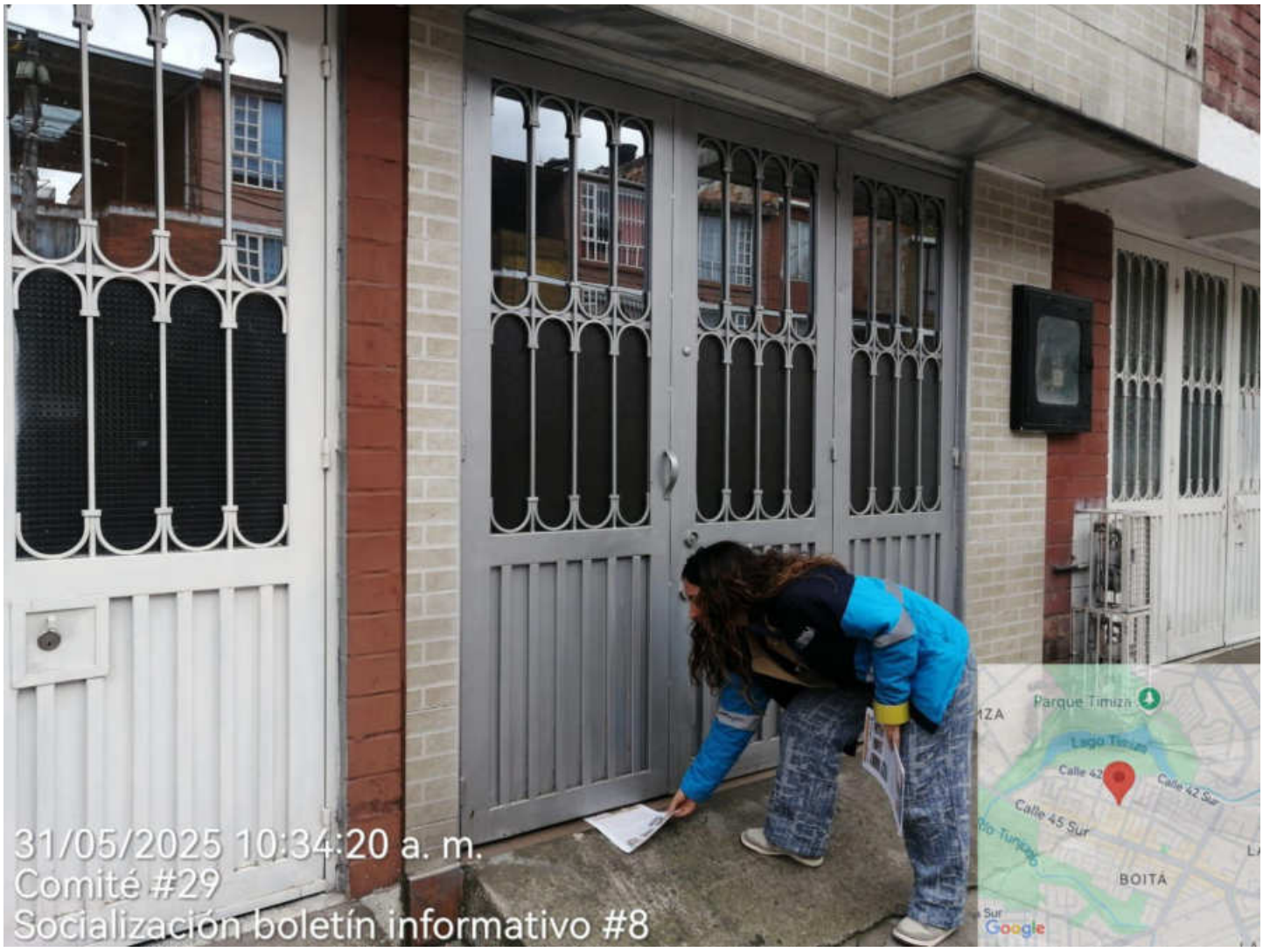
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

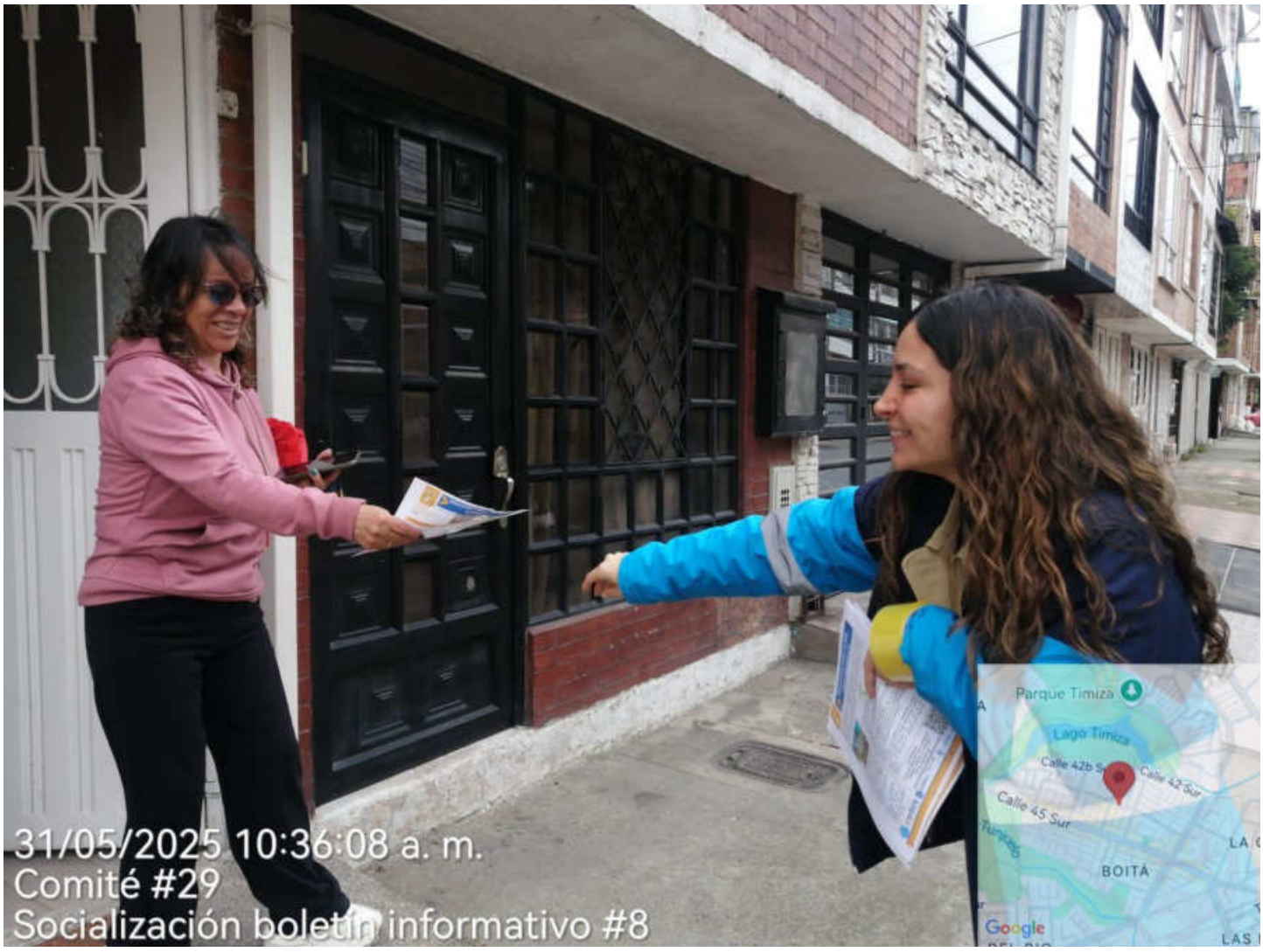
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

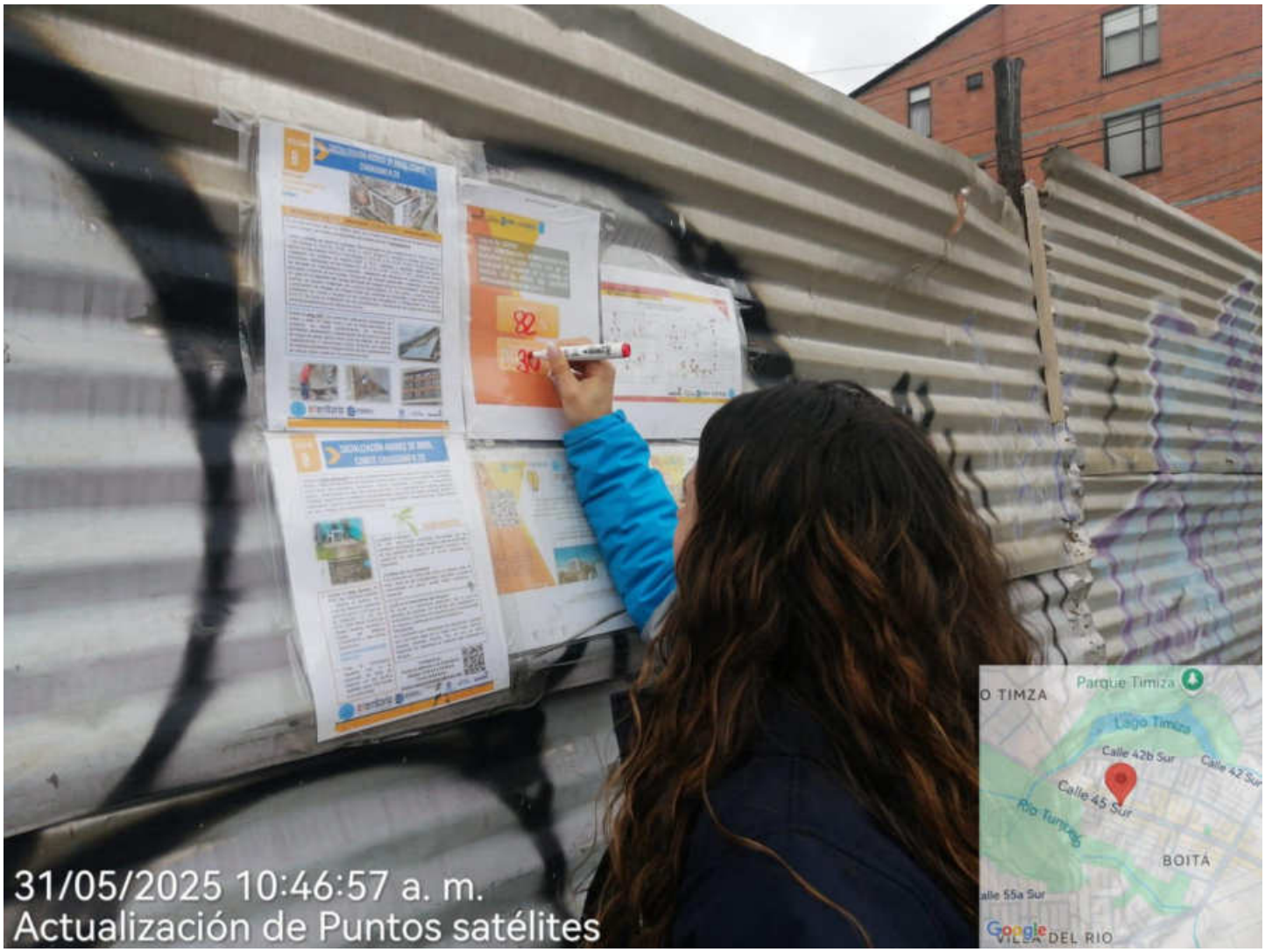
NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7



EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7

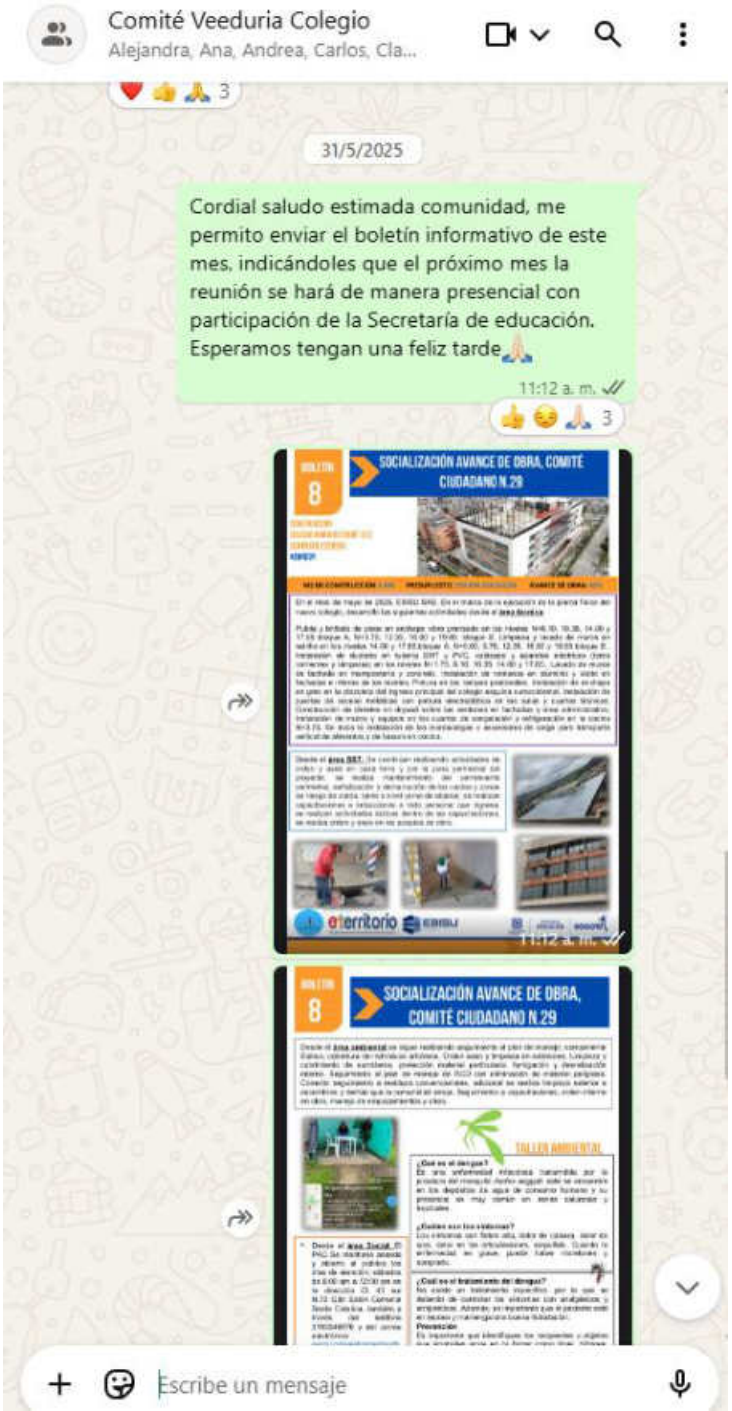


EBISU

CONSTRUIMOS EQUIDAD, BIENESTAR Y SUEÑOS

NIT 807.008.957-7




Comité Veeduria Colegio
Alejandra, Ana, Andrea, Carlos, Cla...
3
31/5/2025
Cordial saludo estimada comunidad, me permito enviar el boletín informativo de este mes, indicándoles que el próximo mes la reunión se hará de manera presencial con participación de la Secretaría de educación. Esperamos tengan una feliz tarde
11:12 a. m.
3
BOLETÍN 8
SOCIALIZACIÓN AVANCE DE OBRA, COMITÉ CIUDADANO N.29
territorio
BOLETÍN 8
SOCIALIZACIÓN AVANCE DE OBRA, COMITÉ CIUDADANO N.29
Escribe un mensaje