| | FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA | Código | DE-DEAJU-FR-019 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN OBRA PÚBLICA | Versión | 8 |
| | | Vigencia | 7/04/2025 |

**1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN** | 1/07/2025 | **PERIODO REPORTADO DEL:** | 31/05/2025 | **AL:** | 30/06/2025 |
| **CONTRATO Nº** | 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 | **CONTRATISTA** | GRUPO MSG S.A.S | | |
| **OBJETO** | OBRA PÚBLICA PARA LA ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE | | | | |
| **FECHA DE INICIO** | 6/05/2025 | **FECHA DE TERMINACIÓN** | 30/09/2025 | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **VALOR INICIAL** | $ 934.953.380,53 | **VALOR ADICIONAL (Si aplica)** | $ 0,00 | **VALOR REDUCCIÓN (Si aplica)** | $ 0,00 | **VALOR TOTAL** | $ 934.953.380,53 |

**2- ESTADO DEL CONTRATO OBSERVACIONES**

EL CONTRATO SE FIRMÓ EL DÍA 06 DE MAYO DE 2025, EL NÚMERO DE PÓLIZA VIGENTE ES EL NO.21-44-101468799 DE ASEGURADORA SEGUROS DEL ESTADO CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO DESDE 30/04/2025 HASTA 31/03/2026 VALOR: $ 280,486,014.16 - PAGO DE SALARIOS DESDE 30/04/2025 HASTA 30/09/2028 VALOR: $ 46,747,669.03 - ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA DESDE 30/09/2025 HASTA 30/09/2028 VALOR: $ 467,476,690.27, Póliza de Seguros No: 21-40-101253971 SEGUROS DEL ESTADO.

**3- CONTROL MODIFICATORIOS**

| | |
|---|---|
| **MODIFICATORIO No.1** | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 16/06/2025 |
| **OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO** | MODIFICACIÓN DE FORMA DE PAGO Y ADICIÓN DE ACTIVIDADES NO PREVISTAS. |
| **FORMA DE PAGO** | |

| FECHA DE CORTE | % DE EJECUCION |
|---|---|
| 16 DE JUNIO 2025 | MINIMO 20% |
| 25 DE JULIO 2025 | MINIMO 40% ACUMULADO |
| 29 DE AGOSTO 2025 | MINIMO 60% ACUMULADO |
| 30 DE SEPTIEMBRE 2025 | 100% ACUMULADO |

| | |
|---|---|
| **PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)** | N/A |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | $ 934.953.380,53 |
| **MODIFICATORIO No.2** | |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | N/A |
| **OBJETO DEL CONTRATO MODIFICATORIO** | N/A |
| **FORMA DE PAGO** | N/A |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN (MODIFICADO) (SI APLICA)** | N/A |
| **VALOR FINAL DEL CONTRATO** | N/A |
| **SUSPENSION No.1** | |
| **FECHA DE SUSPENSIÓN** | N/A |
| **OBJETO DE LA SUSPENSIÓN** | N/A |
| **FECHA DE REINICIO** | N/A |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN DESPUES DE REINICIO** | N/A |

**4- RECURSOS DEL CONTRATISTA**

| Ensayos, Diseños y Otros | | Materiales en Obra | | Equipos en Obra | | Personal en obra | | Dedicacion contractual | Dedicacion ejecutada | Cumplio/ No cumplio | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Detalle | Obs/Resultado | Detalle | Cantidad | Detalle | Cantidad | Detalle | Cantidad | % | % | Si/ No | Detalle |
| N/A | N/A | TEJA TIPO SANDWICH | | PULIDORA | 1 | RESIDENTE | 1 | 100 | 100 | SI | **De acuerdo a lo contractual AIU** |
| | | | | VIBRADOR | 1 | SISO | 1 | 100 | 100 | SI | **De acuerdo a lo contractual AIU** |
| | | | | MAQ. SOLDADURA | 1 | OPERARIOS | 4 | | | | |
| | | | | TROMPO | 1 | OPERARIOS CUBIERTA | 3 | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | **TOTAL** | 9 | | | | |

**5- CONTROL DE PROGRAMACIÓN**

**PORCENTAJE PONDERADA EN OBRA**

| **% Ejecutado acumulado mes anterior (Total)** | 3,22% | EJECUTADO TOTAL A LA FECHA | PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA | ATRASO (-) / ADELANTO (+) |
|---|---|---|---|---|
| EJECUCIÓN SEMANAL (MES REPORTADO) | | | | |
| **Semana 5 (1-07 JUNIO)** | 5,00% | **34,92%** | **26,00%** | **8,92%** |
| **Semana 6 (08-14 JUNIO)** | 5,00% | | | |
| **Semana 7 (15-21 JUNIO)** | 10,50% | | | |
| **Semana 8 (22-28 JUNIO)** | 6,20% | | | |
| **Semana 9 (29-05 JULIO)** | 5,00% | | | |

**GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO**

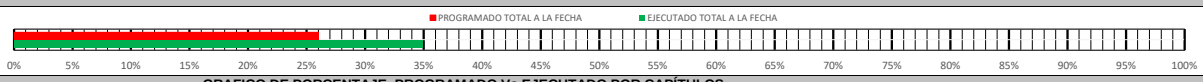
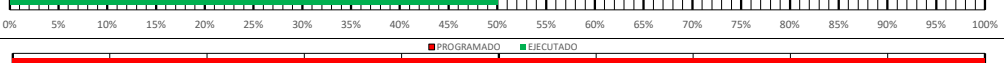
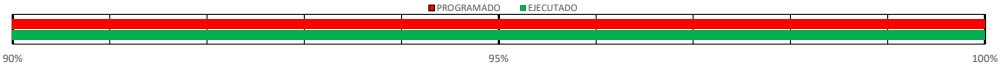
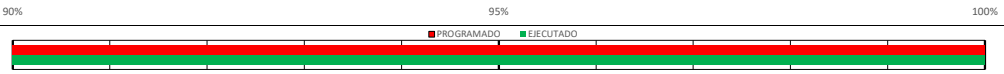
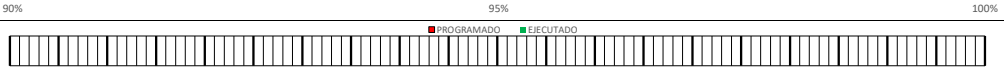
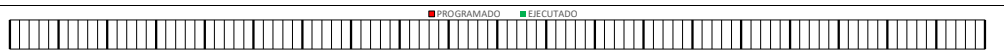
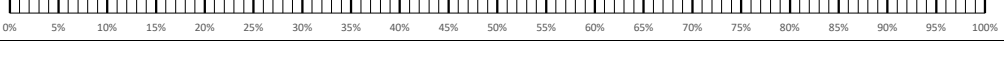
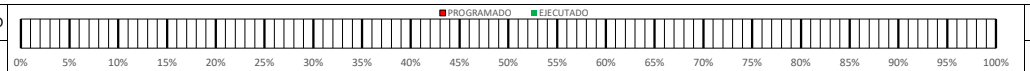
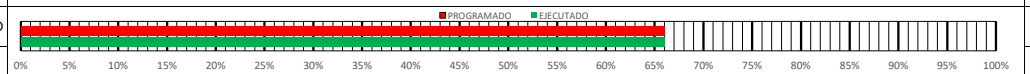
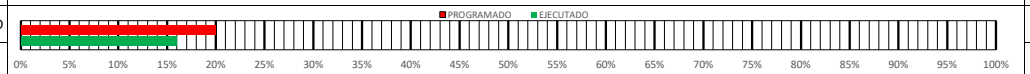
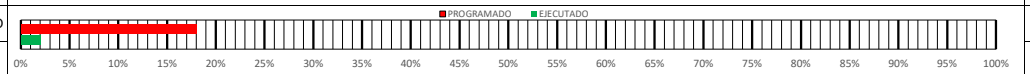
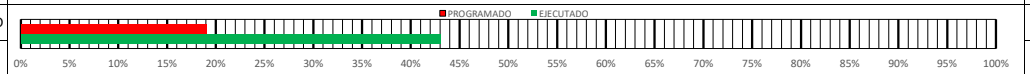
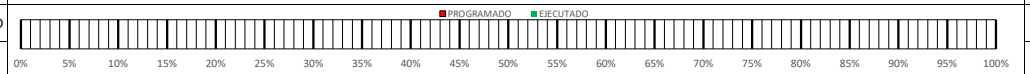
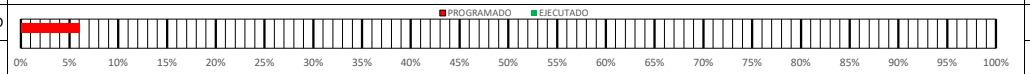



**GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO POR CAPÍTULOS**

| CAPITULOS | AVANCE | GRAFICO DE PORCENTAJE | TOTAL |
|---|---|---|---|
| 1. PRELIMINARES | PROGRAMADO |  | **35,00%** |
| | EJECUTADO |  | **50,00%** |
| 2. MOVIMIENTO DE TIERRAS | PROGRAMADO |  | **100,00%** |
| | EJECUTADO |  | **100,00%** |
| 3.CIMENTACIÓN | PROGRAMADO |  | **100,00%** |
| | EJECUTADO |  | **100,00%** |
| 4. INSTALACIONES ELECTRICAS | PROGRAMADO |  | **0,00%** |
| | EJECUTADO |  | **0,00%** |
| 5. INSTALACIONES HIDROSANITARIAS | PROGRAMADO |  | **0,00%** |
| | EJECUTADO |  | **0,00%** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6. MAMPOSTERÍA | PROGRAMADO |  | 0,00% |
| | EJECUTADO | | 0,00% |
| 7. CARPINTERÍA METALICA | PROGRAMADO |  | 66,00% |
| | EJECUTADO | | 66,00% |
| 8. ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES | PROGRAMADO |  | 20,00% |
| | EJECUTADO | | 16,00% |
| 9. PINTURA | PROGRAMADO |  | 18,00% |
| | EJECUTADO | | 2,00% |
| 10. CUBIERTA | PROGRAMADO |  | 19,00% |
| | EJECUTADO | | 43,00% |
| 11. CIELORRASO | PROGRAMADO |  | 0,00% |
| | EJECUTADO | | 0,00% |
| 12. ASEO | PROGRAMADO |  | 6,00% |
| | EJECUTADO | | 0,00% |

**6- PLAZO (DÍAS)**

| Cant. Días | Total | Transcurrido | Faltantes |
|---|---|---|---|
| Contractual | 148 | 56 | 92 |

**7- REGISTRO FOTOGRÁFICO GENERAL**




**8- DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO**

Durante el presente lapso se realiza modificatorio a la forma de pago y su respectivo porcentaje. Igualmente, se realiza el primer corte de obra con las actividades ejecutadas. Se culmina la instalación de concertina y alambre de puas, las actividades preeliminares, movimiento de tierra, cimentación y demás, necesarias para la construcción de los 02 cerramientos de transformadores.Se realiza el mantenimiento, limpieza y pintura de estructura de cubierta y el cambio de cubierta en el centro de acopio y su respectiva pintura exterior. Se inicia la demolición de los enchapes y su respectivo cambio.

**9- ACTIVIDADES PENDIENTES DE INICIO O ATRASADAS**

| Actividad atrasada | Atribuible al contratista? | | | |
|---|---|---|---|---|
| 8. ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES | SI | X | NO | |
| 9. PINTURA | SI | X | NO | |
| 12. ASEO | SI | X | NO | |
| | SI | | NO | |

**OBSERVACIONES:**

**10- CONTROL DE COSTOS**

| Detalle | Presupuesto | | Valor Ejecutado a la Fecha | | Por Ejecutar | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INICIAL | ACTUAL (Adiciones y/o | $ | % | $ | % |
| Directos+AIU+IVA | $ 934.953.380,53 | $ 934.953.380,53 | $ 326.485.720,48 | 34,92% | $ 608.467.660,05 | 65% |
| Adiciones | N/A | $ 0,00 | | | | |
| Reducciones | | $ 0,00 | | | | |
| TOTAL | $ 934.953.380,53 | $ 934.953.380,53 | | | | |

**11- CONTROL PAGOS**

| DETALLE DE PAGO | VALOR | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| VALOR INICIAL | $ 934.953.380,53 | |
| VALOR ADICIONAL (Si aplica) | $ 0,00 | |
| VALOR REDUCIDO (Si aplica) | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL | $ 934.953.380,53 | |
| ANTICIPO (Si aplica) | N/A | |
| TOTAL PAGADO A LA FECHA | $ 282.848.805,78 | Mediante Corte 1 con fecha 16 de junio del 2025 |

| ACTIVIDAD | APLICA | NO APLICA | ENTREGADO | APROBADO | CUMPLIÓ | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PRESENTACION PROGRAMACION DE OBRA CONTRATISTA | SI | | SI | SI | SI | |
| PRESENTACION PLAN DE INVERSION DEL ANTICIPO DE OBRA | | NO | | SI | SI | |
| ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS | SI | | SI | SI | SI | |
| ORGANIGRAMA PERSONAL TECNICO Y ADMINISTRATIVO | SI | | SI | SI | SI | |
| MANUAL DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y OCUPACIONAL | SI | | SI | SI | SI | |
| MANUAL DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MANEJO | | NO | | SI | SI | |
| VERIFICACION DE LA INFORMACION TECNICA POR PARTE DEL CONTRATISTA | SI | | SI | SI | SI | |
| DESGLOSE DEL CALCULO DEL AIU | SI | | SI | SI | SI | |
| PRESENTACION Y APROBACION HOJAS DE VIDA CONTRATISTA | SI | | SI | SI | SI | |
| PLAN DE MANEJO AMBIENTAL | SI | | SI | SI | SI | |
| ACTAS DE VECINDAD | SI | | SI | SI | SI | |
| DILIGENCIAMIENTO Y ENTREGA ESTUDIOS DE SEGURIDAD PERSONAL OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA TODO EL PERSONAL QUE ESTE INVOLUCRADO EN LA EJECUCION DE LA OBRA | SI | | SI | SI | SI | |
| PLAN DE CALIDAD | | NO | | SI | SI | |
| PROGRAMA DE BARRAS Y FLUJO DE FONDOS | SI | | SI | SI | SI | |
| REVISION PRELIMINAR PROYECTO | SI | | SI | SI | SI | |
| VISITA AL SITIO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS | SI | | SI | SI | SI | |

**13- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

**14- EL TIEMPO EXISTENTE FUE ASI (Condiciones Climaticas):**

Se presentan lluvias ocasionales durante las jornadas laborales

**ELABORO:**

TE. ROJAS QUIMBAY HAROLD JOSE DAVID
Supervisor
Firma y Posfirma

**15-ANEXO REGISTRO FOTOGRÁFICO DEL PERIODO REPORTADO (Debe incluirse en el registro fotografico fecha, hora y lugar)**



CERRAMIENTO DE TRANSFORMADOR



CERRAMIENTO DE TRANSFORMADOR



FORMALETA E INSTALACIÓN DE TUBOS



FORMALETA E INSTALACIÓN DE TUBOS





EXCAVACIÓN Y SOLADO PARA CERRAMIENTO EN TRANSFORMADORES



EXCAVACIÓN, FORMALETA Y PRESENTACIÓN DE HIERROS DE REFUERZO



EXCAVACIÓN, FORMALETA Y PRESENTACIÓN DE HIERROS DE REFUERZO

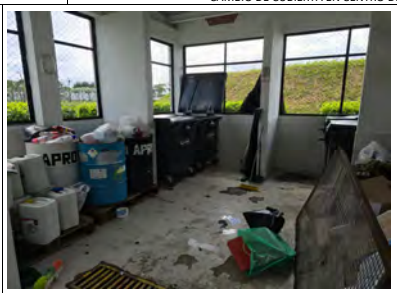




CAMBIO DE CUBIERTA DE HANGAR



CAMBIO DE CUBIERTA DE HANGAR

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| TEJAS TIPO SANDWICH PARA HANGAR | CAMBIO DE CUBIERTA HANGAR | CAMBIO DE CUBIERTA DE HANGAR |
|  |  |  |
| CAMBIO DE CUBIERTA CENTRO DE ACOPIO | CAMBIO DE CUBIERTA CENTRO DE ACOPIO | CAMBIO DE CUBIERTA CENTRO DE ACOPIO |
|  |  |  |
| LAVADO Y PINTURA DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA | LAVADO Y PINTURA DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA | LAVADO Y PINTURA DE ESTRUCTURA DE CUBIERTA |
|  |  |  |
| CAMBIO DE CUBIERTA EN CENTRO DE ACOPIO | CAMBIO DE CUBIERTA EN CENTRO DE ACOPIO | CAMBIO DE CUBIERTA EN CENTRO DE ACOPIO |
|  |  |  |
| CAMBIO E INSTALACIÓN DE ACABADOS EN CENTRO DE ACOPIO | LIMPIEZA Y RETIRO DE MATERIALES EN CENTRO DE ACOPIO | DESPEJE DE ELEMENTOS EN EL CENTRO DE ACOPIO |
|  | | |
| RETIRO DE MATERIAL ( TEJAS RETIRADAS) EN EL CENTRO DE ACOPIO | | |

| | | |
|---|---|---|
|  |  |  |
| CONCERTINA CON ALAMBRE DE PUA ENCAUCHETADO | CONCERTINA CON ALAMBRE DE PUA ENCAUCHETADO | CONCERTINA CON ALAMBRE DE PUA ENCAUCHETADO |

**FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA**

**CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025**

**“OBRA PÚBLICA PARA LA ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE”**

**INFORME TECNICO 2**

**PERIODO CONTRACTUAL**

**DEL 1 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025**

**VERSION 1**

**GRUPO MSG SAS**

Calle 136 F # 159 A 10 (Bogotá) Teléfono: 601 6454103

Correo Electrónico: cofacyopalgrupomsgsas@gmail.com

**YOPAL - CASANARE, JUNIO DE 2025**

**GRUPO MSG SAS**

**TABLA DE CONTENIDO**


**1. INTRODUCCION** ..... 4

**2. ALCANCE Y OBJETIVOS** ..... 5

**3. DESCRIPCION DEL PROYECTO** ..... 6

**4. CONTRATO DE OBRA** ..... 12

**4.1 Relación del personal empleado** ..... 13

**4.2 Avance financiero del proyecto** ..... 13

**4.3 Descripción de obras adicionales o complementarias – Ítems No Previstos** ..... 13

**4.4 Ajustes de diseño realizados por el contratista de obra** ..... 14

**4.5 Cronograma detallado de obra** ..... 14

**4.6 Avance físico de obra – Actividades ejecutadas** ..... 14

4.6.1 Componente Técnico ..... 19

**4.7 Certificados de calidad de materiales de obra** ..... 19

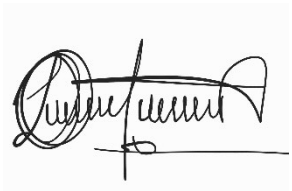
**4.8 Comunicaciones** ..... 19

**4.8.1 Enviada** ..... 19

**4.8.2 Recibida** ..... 20

**INFORME TECNICO No.2**

**PERIODO: 1 DE JUNIO DE 2025 AL 30 DE JUNIO DE 2025**

| ESTADO | NOMBRE Y CARGO | FIRMA |
|---|---|---|
| **ELABORADO** | **JHONATAN VELASCO ALBARRACIN**<br>**RESIDENTE DE OBRA** |  |
| **APROBADO** | **ANA CAROLINA GONZALEZ RODRIGUEZ**<br>**REPRESENTANTE LEGAL** |  |

## 1. INTRODUCCION

La fuerza aeroespacial colombiana, mediante Licitación Pública 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 y RESOLUCIÓN N°005 (29 DE ABRIL DE 2025) adjudico el CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 al oferente GRUPO MSG SAS con NIT 901.110.550 – 1, representado legalmente por la señora ANA CAROLINA GONZALEZ RODRIGUEZ. El objeto del contrato es “OBRA PÚBLICA PARA LA ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE”

Las actividades preliminares para la ejecución de un proyecto de obra civil permiten que los riesgos durante el cumplimiento de esta se logren minimizar, así como las inquietudes previas que se puedan presentar en los diferentes aspectos técnicos.

Los balances de obra se adelantan con el fin de verificar y determinar el alcance del proyecto de acuerdo a las necesidades de la unidad beneficiada.

## 2. ALCANCE Y OBJETIVOS

El CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 tiene por alcance que GRUPO MSG SAS, en su calidad de Contratista de Obra, desarrolle el objeto del contrato de conformidad con las especificaciones y características técnicas señaladas en los documentos del proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025, los cuales hacen parte integral del citado contrato. El plazo estimado para la ejecución de este contrato es de cinco (5) meses, contados a partir del 6 de mayo de 2025.

El presente informe tiene por objeto reportar las actividades realizadas durante el periodo de ejecución del CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 durante el periodo comprendido entre el 1 de junio de 2025 al 30 de junio de 2025.

El presente informe registra, las gestiones adelantadas por la parte técnica en cuanto a la revisión del paquete técnico y el balance de obra. Así como el inicio de las actividades de desmonte de cubierta, descapote, limpieza manual-mecánica tipo SSPC SP2 Y SSPC SP3 para estructura metálica de cubierta de construcción existente. incluye sistema de recubrimiento para la estructura metálica mediante imprimante epóxico fosfato de cinc tipo Sika o similar, demolición de enchape de pisos y paredes, excavación manual zanja, relleno y compactación con material de excavación seleccionado, solado de limpieza en concreto de 2.000 psi de e=0.05 m según planos. incluye materiales, mano de obra, equipos y herramientas necesarias, vigas de cimentación en concreto de 4.000 psi impermeabilizado según planos. incluye mano de obra, formaletas, equipos y herramientas necesarias, no incluye acero de refuerzo, postes en tubo galvanizado en caliente por dentro y por fuera, espesor 2.5mm de 1-1/2" de diámetro, pintado con dos capas de anticorrosivo y dos capas de esmalte, malla eslabonada en acero galvanizado de 2"x2" en calibre no. 9 recubierta en PVC, debidamente templada y soldada a los perfiles tubulares, acero de refuerzo estructural fy: 420 mpa gr 60 -ntc 2289 incluye alambre negro, construcción de puerta en malla eslabonada incluye soldadura, bisagras, tubería estructural, pintura y todo lo necesario para su correcta ejecución, pintura para estructura de cubierta incluye anticorrosivo y esmalte, pintura koraza sobre pañete tres manos (incluye filos y dilataciones), teja STEEL STANDING SEAM tipo panel color verde colmena o similar teja color trasparente intercalado, caballete del mismo material y todo accesorios necesarios para su instalación y correcto funcionamiento, teja kingroof - sin traslapo industrializado - panel tipo sándwich con aislante en poliisocianurato PIR SAFE; espesor=50mm, lamina externa en acero calibre 26, pintada cara ext.(verde) int (blanco) 5 trapecios / lamina interna en acero pre pintado calibre 24 acanalado 400, kit de fijación cubierta 4" ¾ o similar y todo accesorios necesarios para su instalación y correcto funcionamiento.

## 3. DESCRIPCION DEL PROYECTO

El siguiente proyecto se realiza con el fin de realizar el mantenimiento de los siguientes espacios:

**MANTENIMIENTO CENTRO DE ACOPIO**

Es urgente llevar a cabo el mantenimiento del centro de acopio de la Unidad, ya que la estructura actual, especialmente el cuerpo de la teja está gravemente deteriorada debido a las inclemencias del clima. Esta situación ha dado lugar a la acumulación de residuos sólidos, orgánicos y otros desechos, que requieren un manejo especial para evitar problemas de salud y operativos. Las condiciones climáticas adversas y la antigüedad de las instalaciones han acelerado el deterioro, haciendo necesario un mantenimiento integral de la cubierta.

Además, el piso del centro de acopio no cumple con las especificaciones técnicas requeridas por la norma, y los mesones de concreto, así como la pintura de los muros, están en mal estado. La infraestructura actual no satisface las características mínimas necesarias para un centro de acopio, que deberían incluir paredes de fácil limpieza, pisos duros y lavables con una pendiente adecuada para facilitar el lavado, y un sistema de control de olores.

El estado de deterioro de la infraestructura es claramente observable en las fotografías adjuntas, las cuales ilustran las deficiencias estructurales y funcionales que afectan al centro de acopio. Este deterioro pone en evidencia un incumplimiento de la Norma Técnica GTC 24, que establece los requisitos y directrices para el diseño, construcción y mantenimiento de infraestructuras industriales, con el objetivo de garantizar la seguridad, eficiencia operativa y protección de los trabajadores.

La Norma GTC 24 aborda aspectos fundamentales como la estabilidad estructural, la seguridad contra riesgos laborales, la accesibilidad, la señalización adecuada y la higiene de los espacios de trabajo. En el caso de esta edificación, se observan fallas en diversos puntos que no cumplen con los parámetros establecidos en dicha norma. Entre estos, se incluyen grietas en paredes, sistemas de ventilación inadecuados, condiciones de seguridad deficientes, y la falta de mantenimiento preventivo en las instalaciones eléctricas y de agua potable.

Es esencial que se lleven a cabo las reparaciones y adecuaciones necesarias para cumplir con los lineamientos de la GTC 24. Esto no solo permitirá que el centro de acopio se ajuste a las normativas vigentes, sino que también contribuirá a la creación de un entorno de trabajo seguro, eficiente y saludable para todo el personal.

La implementación de estas mejoras es crucial para garantizar la seguridad de los trabajadores y la continuidad operativa de las actividades, previniendo accidentes y posibles daños a la infraestructura y al equipo de trabajo.



*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*

**MANTENIMIENTO OFICINAS ESTEC**

Es necesario realizar la adecuación de las oficinas en los Hangar I y II del Escuadrón Técnico, que incluye el reemplazo de 80 ventanales fijos por corredizos. Esta mejora busca proporcionar un ambiente más fresco en estas áreas y cumplir con todos los parámetros técnicos exigidos.

Además, la instalación de ventanales corredizos contribuirá a reducir el consumo de energía eléctrica, ya que permitirá aprovechar la temperatura ambiente durante las horas de la mañana, disminuyendo la necesidad de usar los aires acondicionados.



*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*

**CERRAMIENTO DE TRANSFORMADORES ELÉCTRICOS**

El objetivo es garantizar la seguridad del personal de transeúntes y orgánico de la Unidad que transita cerca de los equipos de transformación de energía, los cuales manejan voltajes de media tensión y líquidos calientes, representando un riesgo potencial. Esta medida también cumple con las recomendaciones de la Sección de Salud y Seguridad en el Trabajo mediante oficio FAC-S-2022-053743-CI del 18 de marzo de 2022 / MDN-COGFM-FAC-COFAC-GACAS-SECOM-DEDHU.

Actualmente, el GACAS dispone de 7 transformadores: 4 de ellos están adecuadamente cercados con malla eslabonada, mientras que 3 aún requieren este tipo de cerramiento. Según la Norma Técnica CNS-NT-04, Capítulo 4, Subestaciones 4.5, los equipos de pedestal deben estar cerrados con malla eslabonada galvanizada para prevenir el acceso de personas no autorizadas. Esta malla debe tener una altura mínima de 2,5 metros y estar instalada a una distancia mínima de un metro del perímetro de los equipos.



*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*

**MANTENIMIENTO ESM GACAS**

Es necesario llevar a cabo el mantenimiento del Establecimiento de Sanidad Militar, específicamente para el reemplazo de la cubierta, que debido a su antigüedad se encuentra gravemente deteriorada. Durante la temporada de invierno, se observan grandes filtraciones de agua a través de la cubierta, lo que no solo afecta la comodidad del personal que utiliza las instalaciones, sino que también expone los equipos y materiales a riesgos de daños por goteras, lo que podría ocasionar pérdidas significativas.

Además, es imprescindible realizar adecuaciones internas para adaptar ciertos espacios, como consultorios médicos, en conformidad con las Resoluciones No. 3100 de 2019 y 445 de 1996. Estas

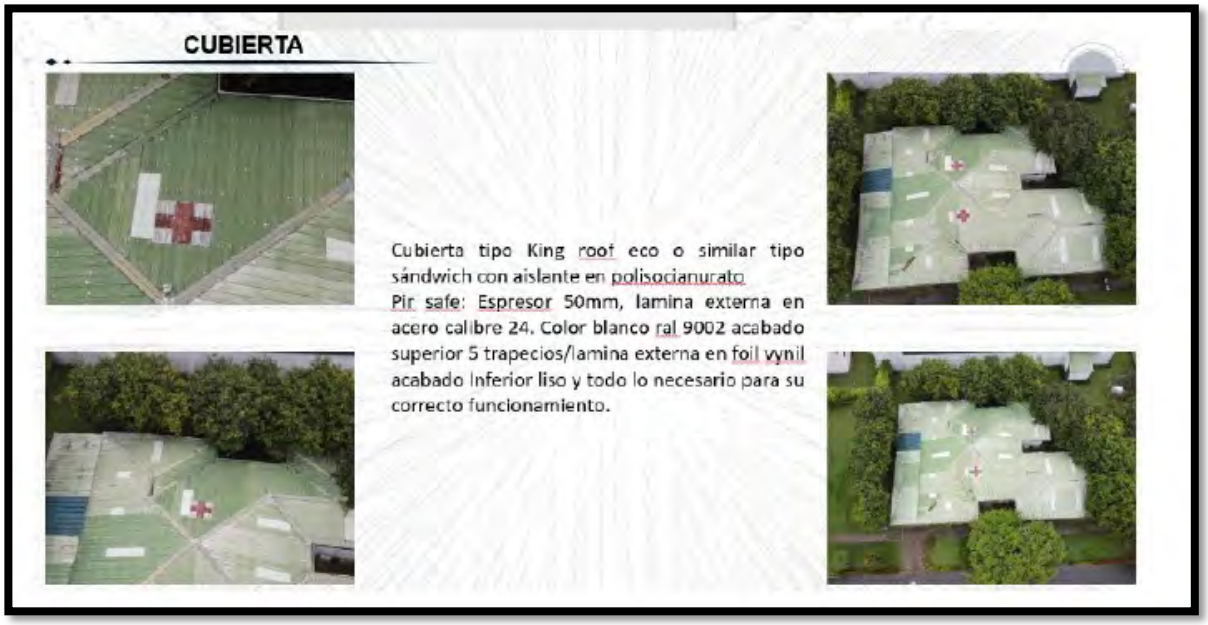
mejoras asegurarán un entorno seguro y funcional, cumpliendo con los requisitos normativos y mejorando la operatividad del Establecimiento de Sanidad Militar.




*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*




*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*




*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*

**MANTENIMIENTO INSTALACIONES (CAMBIO DE CUBIERTA EN APARTAMENTOS DE OFICIALES, SUBOFICIALES, RANCHO DE TROPA Y HANGAR 1)**

Es urgente realizar el cambio de la cubierta en las diversas instalaciones de la Unidad debido al deterioro significativo de las tejas, causado por las inclemencias del clima. Este desgaste acelerado, sumado a la antigüedad de las instalaciones, requiere un mantenimiento general urgente.

El deterioro de la cubierta está afectando tanto a las oficinas principales, las aeronaves esenciales para el cumplimiento de la misión, como a los almacenes del ESTEC, lo que puede resultar en pérdidas de material crítico. Además, la situación impacta negativamente en el bienestar del personal que reside dentro de la Unidad, ya que las filtraciones de agua están causando daños a sus bienes y representan un riesgo de seguridad debido a su proximidad a tomas eléctricas.

A pesar de los esfuerzos realizados por la Escuadrilla de Instalaciones para mejorar estas condiciones, con reparaciones y mantenimientos provisionales, la situación actual sigue siendo insostenible. La falta de una cubierta adecuada no solo compromete la seguridad y la integridad de las instalaciones, sino que también afecta la eficiencia operativa y el moral del personal.

El reemplazo de las cubiertas es esencial no solo para asegurar la protección de las instalaciones y equipos, sino también para garantizar un entorno de trabajo seguro y confortable para el personal.

Esta medida ayudará a prevenir daños adicionales, reducir costos futuros de reparaciones y asegurar que las operaciones de la Unidad continúen sin interrupciones, cumpliendo así con los estándares de seguridad y operatividad necesarios para el cumplimiento de la misión.



*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*

**MANTENIMIENTO MALLA PERIMETRAL**

Es urgente realizar el mantenimiento de la malla perimetral de la Unidad debido al exceso de vegetación, oxidación y deterioro causado por las condiciones ambientales, lo que compromete la seguridad de las instalaciones. Este mantenimiento no solo permitirá restaurar la integridad de la malla, sino que también facilitará la poda de la cerca viva al crear un espacio adecuado entre la concertina y la malla, evitando daños a los equipos de poda.

El mantenimiento de la malla perimetral es crucial para reforzar la seguridad de la Unidad, ya que una cerca en mal estado puede ser fácilmente vulnerada. Además, al mejorar la altura y el estado de la malla, se garantizará que la cerca viva pueda ser mantenida de manera más efectiva, contribuyendo a una barrera de seguridad más robusta y funcional.



*Tomado de Estudios Previos proceso de contratación 013-00-B-COFAC-BACOF-2025*

## 4. CONTRATO DE OBRA

El CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 quedó suscrito el 30 de abril de 2025 entre la Fuerza Aeroespacial Colombiana y GRUPO MSG y su respectiva acta de inicio contrato de obra fechada 6 de mayo de 2025. Conforme a lo requerido, a continuación, se desarrollaron los aspectos relevantes del desarrollo del contrato durante el mes de ejecución del contrato, correspondiente al periodo comprendido entre el 6 de mayo de 2025 y el 30 de mayo de 2025

**FICHA INFORMATIVA CONTRATO DE OBRA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO DE OBRA No.** | | CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025 | |
| **OBJETO** | | OBRA PÚBLICA PARA LA ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE | |
| **CONTRATISTA** | | GRUPO MSG SAS | |
| **VALOR INICIAL** | $ 934.953.380,53 | **PLAZO INICIAL** | Cinco (5) meses |
| **VALOR ADICION N°1** | N.A. | **PRORROGA No. 1** | N.A. |
| **VALOR ACTUAL DEL CONTRATO** | $ 934.953.380,53 | **PRORROGA No. 2** | N. A |
| **INICIO** | 06 mayo 2025 | **TERMINACION** | 30 septiembre 2025 |
| **SUSPENSION 1** | N.A. | **FECHA DE SUSPENSIÓN** | N.A. |
| **FECHA REINICIO** | | N.A. | |
| **FECHA ACTUALIZADA DE TERMINACION** | | 30 septiembre 2025 | |
| **PORCENTAJE INVERSION ACUMULADO** | | 0 % | |

**PÓLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA**

Compañía Aseguradora: Seguros del Estado. Nit. 860.009.578-6

Las pólizas a la fecha de corte del presente informe están vigentes, se reportó por parte de GRUPO MSG la actualización con el Acta de inicio, plazo y fecha de terminación

| **Amparo** | **Póliza No. 21-40-101253971** | **Vigencia** | | **Valor Asegurado** |
|---|---|---|---|---|
| **Desde** | | **Hasta** | | |
| PREDIOS LABORES Y OPERACIONES | 21-40-101253971 | 30-04-2025 | 30-09-2025 | $ 284.700.000 |
| DAÑO EMERGENTE Y LUCRO CESANTE | 21-40-101253971 | 30-04-2025 | 30-09-2025 | $ 284.700.000 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| PERJUICIOS EXTRAPATRIMONIALES | 21-40-101253971 | 30-04-2025 | 30-09-2025 | $ 284.700.000 |
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 21-44-101468799 | 30-04-2025 | 31-03-2026 | $280.486.014,16 |
| PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES | 21-44-101468799 | 30-04-2025 | 30-09-2028 | $46.747.669,03 |
| ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA | 21-44-101468799 | 30-09-2025 | 30-09-2028 | $467.476.690,27 |

### 4.1 Relación del personal empleado

| CARGO | NOMBRE |
|---|---|
| RESIDENTE DE OBRA | JHONATAN VELASCO ALBARRACIN |
| PROFESIONAL SST | JORGE RESTREPO TOVAR |

### 4.2 Avance financiero del proyecto

| BALANCE DEL CONTRATO 511 - 2023 | | |
|---|---|---|
| **DESCRIPCION** | **VALOR** | **FECHA** |
| VALOR DEL CONTRATO | $934.953.380,53 | - |
| ANTICIPO | N/A | - |
| CORTES DE AVANCE DE OBRA | - | - |
| CORTE 1 | $ 282.848.805,78 | 16 de junio 2025 |
| ACUMULADO | $ 282.848.805,78 | - |

A la fecha del presente informe, el avance de inversión programada es de **23,09%** y ejecutada se encuentra en **34,20 %** del CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025.

### 4.3 Descripción de obras adicionales o complementarias – Ítems No Previstos

Para el presente informe se cuentan con los siguientes ítems no previstos.

| | |
|---|---|
| NP-01 | DESMONTE DE CONCERTINA Y ALAMBRE DE PUAS |
| NP-02 | VENTANA CORREDIZA EN ALUMINIO ANODIZADO VIDRIO 5mm. Contramarco con Malla mosquitero en Angeo en Fibra de Vidrio (Incluye marco en perfilería PB 5020 o equivalente y vidrio cristal de 5mm.). Incluye el suministro de todos los accesorios requeridos para el correcto montaje, así como el suministro e instalación de la silicona que sea requerida para garantizar una perfecta instalación. SEGUN DETALLE. (Suministro e Instalación). |
| NP-03 | SUMINISTRO E INSTALACION DE ANGULO DE 1 1/2 X 1/8 incluye soldadura |
| NP-04 | SUMINISTRO E INSTALACION DE FLANCHE LÁMINA GALVANIZADA |

### 4.4 Ajustes de diseño realizados por el contratista de obra

Para el presente informe no se cuenta con ajustes a los diseños.

### 4.5 Cronograma detallado de obra

GRUPO MSG SAS en su calidad de Contratista de obra mediante comunicado 006-COFAC-YOAPL-2025 allego el respectivo Cronograma de Obra

ANEXO 1

### 4.6 Avance físico de obra – Actividades ejecutadas

De acuerdo con las gestiones previas y documentales adelantadas, a la fecha de corte del presente informe las actividades ejecutadas de obra en el periodo comprendido del 01 de junio al 30 de junio de 2025 son las siguientes:

- ✓ DESMONTE DE CUBIERTA



- ✓ DESCAPOTE



- ✓ LIMPIEZA MANUAL-MECÁNICA TIPO SSPC SP2 Y SSPC SP3 PARA ESTRUCTURA METÁLICA DE CUBIERTA DE CONSTRUCCIÓN EXISTENTE. INLCUYE SISTEMA DE RECUBRIMIENTO PARA LA ESTRUCTURA METÁLICA MEDIANTE IMPRIMANTE EPÓXICO FOSTATO DE CINC TIPO SIKA O SIMILAR



- ✓ DEMOLICION DE ENCHAPE DE PISOS Y PAREDES



- ✓ EXCAVACIÓN MANUAL ZANJA; SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRETO DE 2.000 PSI DE E=0.05 M SEGÚN PLANOS. INCLUYE MATERIALES, MANO DE OBRA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS



- ✓ VIGAS DE CIMENTACION EN CONCRETO DE 4.000 PSI IMPERMEABILIZADO SEGÚN PLANOS. INCLUYE MANO DE OBRA, FORMALETAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS NECESARIAS, NO INCLUYE ACERO DE REFUERZO



- ✓ POSTES EN TUBO GALVANIZADO EN CALIENTE POR DENTRO Y POR FUERA, ESPESOR 2.5mm DE 1-1/2" DE DIÁMETRO, PINTADO CON DOS CAPAS DE ANTICORROSIVO Y DOS CAPAS DE ESMALTE.



- ✓ MALLA ESLABONADA EN ACERO GALVANIZADO DE 2"X2" EN CALIBRE NO. 9 RECUBIERTA EN PVC, DEBIDAMENTE TEMPLADA Y SOLDADA A LOS PERFILES TUBULARES. CONSTRUCCION DE PUERTA EN MALLA ESLABONADA INCLUYE SOLDADURA, BISAGRAS,TUBERIA ESTRUCTURAL, PINTURA Y TODO LO NECESARIO PARA SU CORRECTA EJECUCION



- ✓ ACERO DE REFUERZO ESTRUCTURAL FY: 420 MPA GR 60 -NTC 2289 INCLUYE ALAMBRE NEGRO



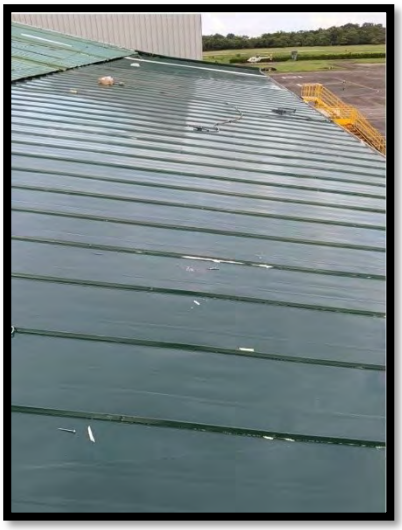
- ✓ PINTURA KORAZA SOBRE PAÑETE TRES MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIONES)



- ✓ TEJA STEEL STANDING SEAM TIPO PANEL COLOR VERDE COLMENA O SIMILAR TEJA COLOR TRASPARENTE INTERCALADO, CABALLETE DEL MISMO MATERIAL Y TODO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU INSTALACIÓN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO



- ✓ TEJA KINGROOF - SIN TRASLAPO INDUSTRIALIZADO - PANEL TIPO SANDWICH CON AISLANTE EN POLIISOCIANURATO PIR SAFE; ESPESOR=50MM, LAMINA EXTERNA EN ACERO CALIBRE 26, PINTADA CARA EXT(VERDE) INT (BLANCO) 5 TRAPECIOS / LAMINA INTERNA EN ACERO PRE PINTADO CALIBRE 24 ACANALADO 400, KIT DE FIJACIÓN CUBIERTA 4" ¾ O SIMILAR Y TODO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU INSTALACIÓN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO.





4.6.1 Componente Técnico

En el presente informe se registra avance de obras en el componente técnico del 34,20 % hasta el 30 de junio de 2025.

**4.7 Certificados de calidad de materiales de obra**

ANEXO 3

**4.8 Comunicaciones**

**4.8.1 Enviada**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 008-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 3 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | ALCANCE ESM |
| 011-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 3 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS ACTIVIDADES NO PREVISTAS |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 012-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 4 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | SOLICITUD MODIFICATORIO |
| 013-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 10 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | SOLICITUD INGRESO Y PROTECCION AERONAVES |
| 014-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 13 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | CORTE No.1 |
| 015-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 19 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | BALANCE DE OBRA |
| 016-COFAC-YOPAL-2025 | Bogotá D.C. 19 de junio de 2025 | Teniente Harold José David Rojas Quimbay | PINTURA PISO CENTRO DE ACOPIO |

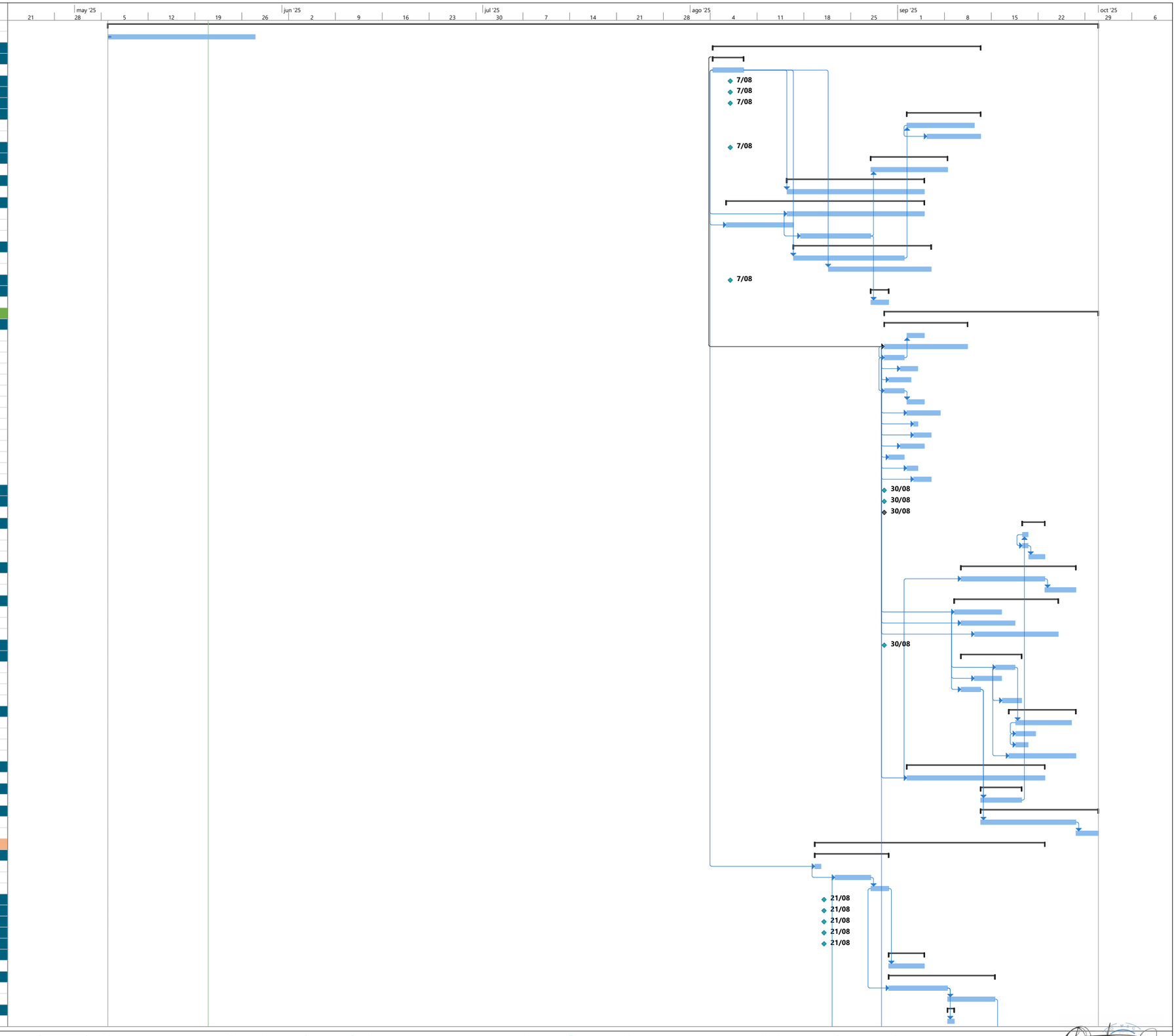
### 4.8.2 Recibida

| | | | |
|---|---|---|---|
| N/A | N/A | N/A | N/A |

# ANEXOS

# ANEXO 1. PROGRAMACION

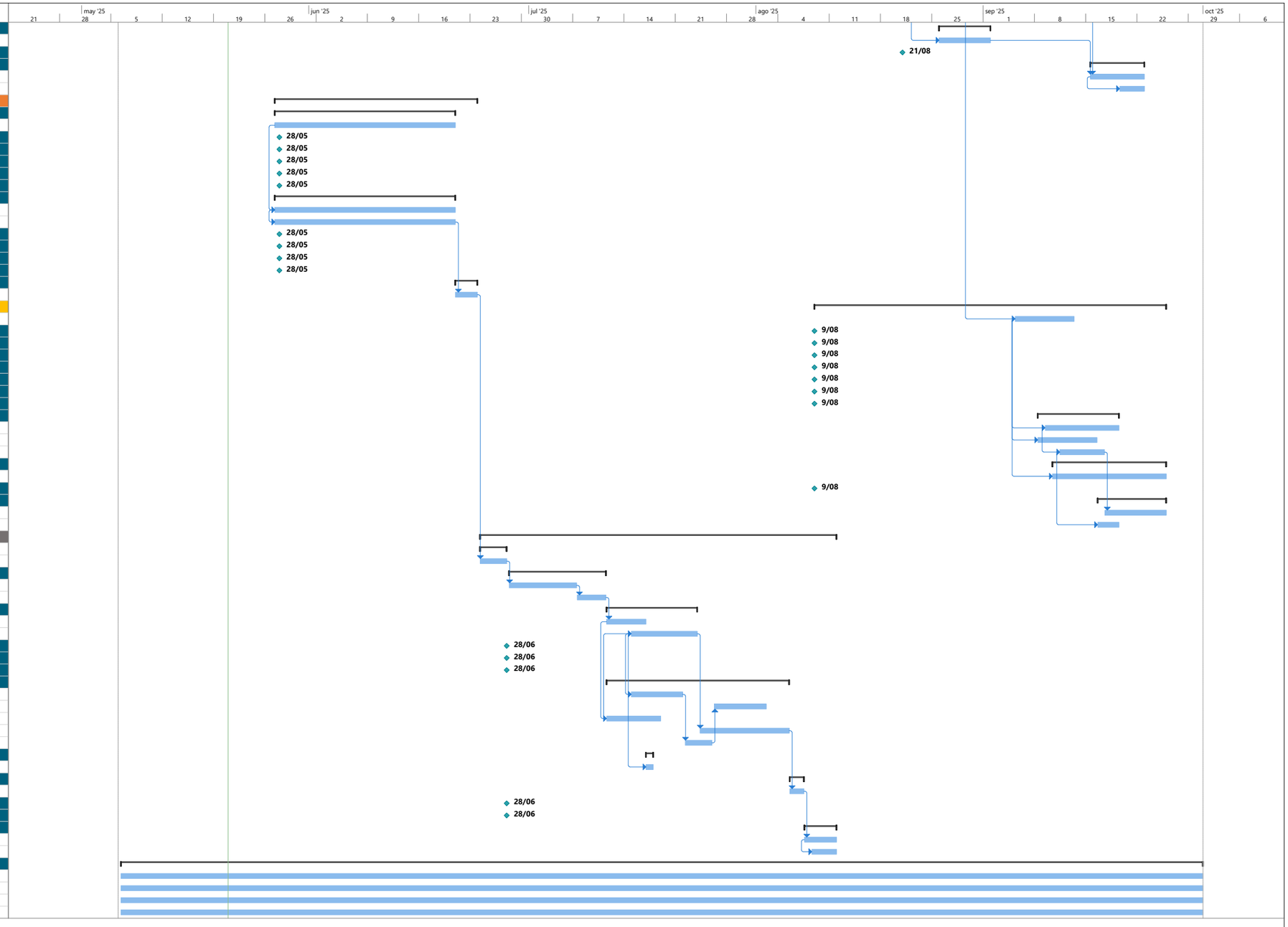
| Id | Modo de tarea | Nombre de tarea | Duración | Comienzo | Fin | Predeces | Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | **PROGRAMACION GENERAL** | **142,75 d** | **mar 6/05/25** | **mar 30/09/25** | | **$ 934.951.404,66** |
| 2 | | **ETAPA DE PLANEACION** | 21 días | mar 6/05/25 | mar 27/05/25 | | $ 0,00 |
| 3 | | **HANGAR** | **39 días** | **lun 4/08/25** | **sáb 13/09/25** | | **$ 276.698.219,56** |
| 6 | | **PRELIMINARES** | **5 días** | **lun 4/08/25** | **vie 8/08/25** | | **$ 8.270.788,46** |
| 7 | | DESMONTE DE CUBIERTA | 5 días | lun 4/08/25 | vie 8/08/25 | | $ 8.270.788,46 |
| 23 | | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | **0 días** | **jue 7/08/25** | **jue 7/08/25** | | **$ 0,00** |
| 26 | | **CIMENTACIÓN** | **0 días** | **jue 7/08/25** | **jue 7/08/25** | | **$ 0,00** |
| 31 | | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | **0 días** | **jue 7/08/25** | **jue 7/08/25** | | **$ 0,00** |
| 35 | | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS** | **11 días** | **mar 2/09/25** | **sáb 13/09/25** | | **$ 19.044.558,16** |
| 36 | | CANAL METALICA CALIBRE 14 | 10 días | mar 2/09/25 | vie 12/09/25 | 67 | $ 13.324.610,00 |
| 37 | | BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 4 | 8 días | vie 5/09/25 | sáb 13/09/25 | 36CC+3 | $ 5.719.948,16 |
| 38 | | **MAMPOSTERÍA** | **0 días** | **jue 7/08/25** | **jue 7/08/25** | | **$ 0,00** |
| 43 | | **CARPINTERÍA METALICA** | **11 días** | **mié 27/08/25** | **lun 8/09/25** | | **$ 29.744.000,00** |
| 51 | | VENTANERÍA ALUMINIO CORREDIZA | 11 días | mié 27/08/25 | lun 8/09/25 | 64 | $ 29.744.000,00 |
| 53 | | **ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONE** | **20 días** | **vie 15/08/25** | **jue 4/09/25** | | **$ 11.371.498,77** |
| 58 | | REVESTIMIENTO DE PÓLIURETANO | 20 días | vie 15/08/25 | jue 4/09/25 | 7FC+6 d | $ 11.371.498,77 |
| 60 | | **PINTURA** | **29 días** | **mié 6/08/25** | **jue 4/09/25** | | **$ 68.889.625,42** |
| 61 | | ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS | 20 días | vie 15/08/25 | jue 4/09/25 | 7CC+11 | $ 18.483.905,29 |
| 63 | | PINTURA PARA ESTRUCTURA DE C | 10 días | mié 6/08/25 | sáb 16/08/25 | 7CC+2 c | $ 27.151.407,27 |
| 64 | | PINTURA KORAZA SOBRE PAÑETE | 10 días | dom 17/08/25 | mié 27/08/25 | 61CC+2 | $ 23.254.312,86 |
| 65 | | **CUBIERTA** | **20 días** | **sáb 16/08/25** | **vie 5/09/25** | | **$ 138.723.893,54** |
| 67 | | TEJA KINGROOF - SIN TRASLAPO I | 16 días | sáb 16/08/25 | lun 1/09/25 | 7FC+7 d | $ 134.249.773,54 |
| 68 | | FLANCHE LÁMINA GALVANIZADA | 15 días | jue 21/08/25 | vie 5/09/25 | 7FC+12 | $ 4.474.120,00 |
| 69 | | **CIELORRASO** | **0 días** | **jue 7/08/25** | **jue 7/08/25** | | **$ 0,00** |
| 71 | | **ASEO** | **3 días** | **mié 27/08/25** | **sáb 30/08/25** | | **$ 653.855,21** |
| 73 | | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE | 3 días | mié 27/08/25 | sáb 30/08/25 | 64 | $ 653.855,21 |
| 74 | | **ESM** | **31 días** | **vie 29/08/25** | **mar 30/09/25** | | **$ 222.966.911,45** |
| 76 | | **PRELIMINARES** | **12 días** | **vie 29/08/25** | **jue 11/09/25** | | **$ 31.335.403,93** |
| 77 | | DESMONTE DE MUEBLES EN AGLO | 3 días | mar 2/09/25 | jue 4/09/25 | 79 | $ 52.313,18 |
| 78 | | DESMONTE DE CUBIERTA | 12 días | vie 29/08/25 | jue 11/09/25 | 6CC+25 | $ 8.137.041,51 |
| 79 | | DESMONTE DE ESTRUCTURA EN M | 3 días | vie 29/08/25 | lun 1/09/25 | 78CC | $ 176.442,23 |
| 80 | | REGATA PARA INSTALACIÓN DE TU | 3 días | lun 1/09/25 | mié 3/09/25 | 79CC+2 | $ 103.512,84 |
| 81 | | DESMONTE PUERTAS Y VENTANAS | 3 días | sáb 30/08/25 | mar 2/09/25 | 79CC+1 | $ 54.531,79 |
| 82 | | CERRAMIENTO EN MALLA VERDE I | 3 días | vie 29/08/25 | lun 1/09/25 | 79CC | $ 235.819,08 |
| 84 | | LIMPIEZA MANUAL-MECÁNICA TIPO | 3 días | mar 2/09/25 | jue 4/09/25 | 82 | $ 20.361.568,75 |
| 85 | | DEMOLICION DE ENCHAPE DE PISO | 5 días | mar 2/09/25 | dom 7/09/25 | 79CC+3 | $ 477.313,28 |
| 86 | | DESMONTE APARATOS SANITARIO | 1 día | mié 3/09/25 | mié 3/09/25 | 79CC+4 | $ 38.925,34 |
| 87 | | DESMONTE DE CIELO RASO, INCLU | 3 días | mié 3/09/25 | vie 5/09/25 | 79CC+4 | $ 976.560,51 |
| 88 | | DESMONTE DE ELEMENTOS METÁ | 4 días | lun 1/09/25 | jue 4/09/25 | 79CC+2 | $ 69.204,71 |
| 89 | | DESMONTE DE PUERTAS METÁLIC | 2 días | sáb 30/08/25 | lun 1/09/25 | 79CC+1 | $ 88.345,69 |
| 90 | | DEMOLICIÓN DE MESÓN EN CONC | 2 días | mar 2/09/25 | mié 3/09/25 | 79CC+3 | $ 145.769,84 |
| 91 | | DEMOLICIÓN MUROS 0.15M | 3 días | mié 3/09/25 | vie 5/09/25 | 79CC+4 | $ 418.055,18 |
| 94 | | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | **0 días** | **sáb 30/08/25** | **sáb 30/08/25** | | **$ 0,00** |
| 97 | | **CIMENTACIÓN** | **0 días** | **sáb 30/08/25** | **sáb 30/08/25** | | **$ 0,00** |
| 98 | | **NIVELACIÓN, COMFORMACIÓN Y C** | **0 días** | **sáb 30/08/25** | **sáb 30/08/25** | | **$ 0,00** |
| 102 | | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | **3 días** | **vie 19/09/25** | **lun 22/09/25** | | **$ 818.070,19** |
| 103 | | TOMA CORRIENTE DOBLE MONOFA | 1 día | vie 19/09/25 | sáb 20/09/25 | 141 | $ 87.510,87 |
| 104 | | INTERRUPTOR SENCILLO 15A, 120 | 1 día | vie 19/09/25 | sáb 20/09/25 | 103CC | $ 73.020,58 |
| 105 | | LUMINARIA PANEL LED SYLVANIA | 2 días | sáb 20/09/25 | lun 22/09/25 | 104 | $ 657.538,74 |
| 106 | | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS** | **17 días** | **mié 10/09/25** | **sáb 27/09/25** | | **$ 6.749.717,43** |
| 107 | | CANAL METALICA CALIBRE 14 | 12 días | mié 10/09/25 | lun 22/09/25 | 138CC+ | $ 6.096.009,07 |
| 108 | | BAJANTE AGUAS LLUVIAS PVC Ø 4 | 5 días | lun 22/09/25 | sáb 27/09/25 | 107 | $ 653.708,36 |
| 109 | | **MAMPOSTERÍA** | **15 días** | **mar 9/09/25** | **mié 24/09/25** | | **$ 2.001.425,35** |
| 110 | | MURO DIVISORIO BLOQUE ESTRIA | 7 días | mar 9/09/25 | mar 16/09/25 | 79CC+1 | $ 1.356.543,53 |
| 111 | | CONSTRUCCIÓN DE MESÓN EN CO | 8 días | mié 10/09/25 | jue 18/09/25 | 79CC+1 | $ 449.648,21 |
| 112 | | MURO EN LADRILLO PRENSADO E | 12 días | vie 12/09/25 | mié 24/09/25 | 79CC+1 | $ 195.233,61 |
| 114 | | **CARPINTERÍA METALICA** | **0 días** | **sáb 30/08/25** | **sáb 30/08/25** | | **$ 0,00** |
| 124 | | **ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONE** | **9 días** | **mié 10/09/25** | **vie 19/09/25** | | **$ 2.847.026,69** |
| 125 | | GUARDAESCOBA EN PISO CERAMI | 3 días | lun 15/09/25 | jue 18/09/25 | 110CC+ | $ 264.480,85 |
| 126 | | PISO CERÁMICA 20X20CM (m²) | 4 días | vie 12/09/25 | mar 16/09/25 | 110CC+ | $ 1.822.531,59 |
| 127 | | PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUR | 3 días | mié 10/09/25 | sáb 13/09/25 | 110CC+ | $ 681.429,94 |
| 128 | | JUNTAS DE DILATACIÓN Y PIRLANI | 3 días | mar 16/09/25 | vie 19/09/25 | 125CC+ | $ 78.584,31 |
| 131 | | **PINTURA** | **10 días** | **mié 17/09/25** | **sáb 27/09/25** | | **$ 42.473.122,99** |
| 132 | | ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS | 8 días | jue 18/09/25 | vie 26/09/25 | 125 | $ 10.966.422,60 |
| 133 | | PINTURA PARA BAÑOS Y COCINAS | 3 días | jue 18/09/25 | dom 21/09/25 | 132CC | $ 8.587.821,69 |
| 134 | | PINTURA PARA ESTRUCTURA DE C | 2 días | jue 18/09/25 | sáb 20/09/25 | 133CC | $ 1.917.757,39 |
| 135 | | PINTURA KORAZA SOBRE PAÑETE | 10 días | mié 17/09/25 | sáb 27/09/25 | 125CC+ | $ 21.001.121,31 |
| 136 | | **CUBIERTA** | **20 días** | **mar 2/09/25** | **lun 22/09/25** | | **$ 132.078.819,95** |
| 138 | | TEJA KINGROOF - SIN TRASLAPO I | 20 días | mar 2/09/25 | lun 22/09/25 | 78CC+3 | $ 132.078.819,95 |
| 140 | | **CIELORRASO** | **6 días** | **sáb 13/09/25** | **vie 19/09/25** | | **$ 430.650,02** |
| 141 | | CIELO RASO PVC 10 MM (INCLUYE | 6 días | sáb 13/09/25 | vie 19/09/25 | 127 | $ 430.650,02 |
| 142 | | **ASEO** | **17 días** | **sáb 13/09/25** | **mar 30/09/25** | | **$ 4.232.674,90** |
| 143 | | ASEO GENERAL INTERIOR Y EXTE | 14 días | sáb 13/09/25 | sáb 27/09/25 | 127 | $ 3.101.877,69 |
| 144 | | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE | 3 días | sáb 27/09/25 | mar 30/09/25 | 143 | $ 1.130.797,21 |
| 145 | | **CENTRO ACOPIO** | **33 días** | **mar 19/08/25** | **lun 22/09/25** | | **$ 50.084.956,98** |
| 148 | | **PRELIMINARES** | **11 días** | **mar 19/08/25** | **sáb 30/08/25** | | **$ 11.592.524,39** |
| 149 | | DESMONTE DE CUBIERTA | 1 día | mar 19/08/25 | mié 20/08/25 | 7CC+15 | $ 2.163.625,96 |
| 155 | | LIMPIEZA MANUAL-MECÁNICA TIPO | 5 días | vie 22/08/25 | mié 27/08/25 | 149CC+ | $ 7.960.242,18 |
| 156 | | DEMOLICION DE ENCHAPE DE PISO | 3 días | mié 27/08/25 | sáb 30/08/25 | 155 | $ 1.468.656,25 |
| 165 | | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | **0 días** | **jue 21/08/25** | **jue 21/08/25** | | **$ 0,00** |
| 168 | | **CIMENTACIÓN** | **0 días** | **jue 21/08/25** | **jue 21/08/25** | | **$ 0,00** |
| 173 | | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | **0 días** | **jue 21/08/25** | **jue 21/08/25** | | **$ 0,00** |
| 177 | | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS** | **0 días** | **jue 21/08/25** | **jue 21/08/25** | | **$ 0,00** |
| 180 | | **MAMPOSTERÍA** | **0 días** | **jue 21/08/25** | **jue 21/08/25** | | **$ 0,00** |
| 185 | | **CARPINTERÍA METALICA** | **5 días** | **sáb 30/08/25** | **jue 4/09/25** | | **$ 232.932,94** |
| 190 | | MALLA ESLABONADA EN ACERO GALV | 5 días | sáb 30/08/25 | jue 4/09/25 | 156 | $ 232.932,94 |
| 195 | | **ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONE** | **15 días** | **sáb 30/08/25** | **lun 15/09/25** | | **$ 13.231.862,56** |
| 197 | | PISO CERÁMICA 20X20CM (m²) | 8 días | sáb 30/08/25 | lun 8/09/25 | 156CC+ | $ 5.607.789,52 |
| 200 | | REVESTIMIENTO DE PÓLIURETANO | 7 días | lun 8/09/25 | lun 15/09/25 | 197 | $ 7.624.073,04 |
| 202 | | **PINTURA** | **1 día** | **lun 8/09/25** | **mar 9/09/25** | | **$ 4.747.182,21** |
| 206 | | PINTURA KORAZA SOBRE PAÑETE | 1 día | lun 8/09/25 | mar 9/09/25 | 197 | $ 4.747.182,21 |




Proyecto: PROGRAMACION GE
Fecha: mié 21/05/25

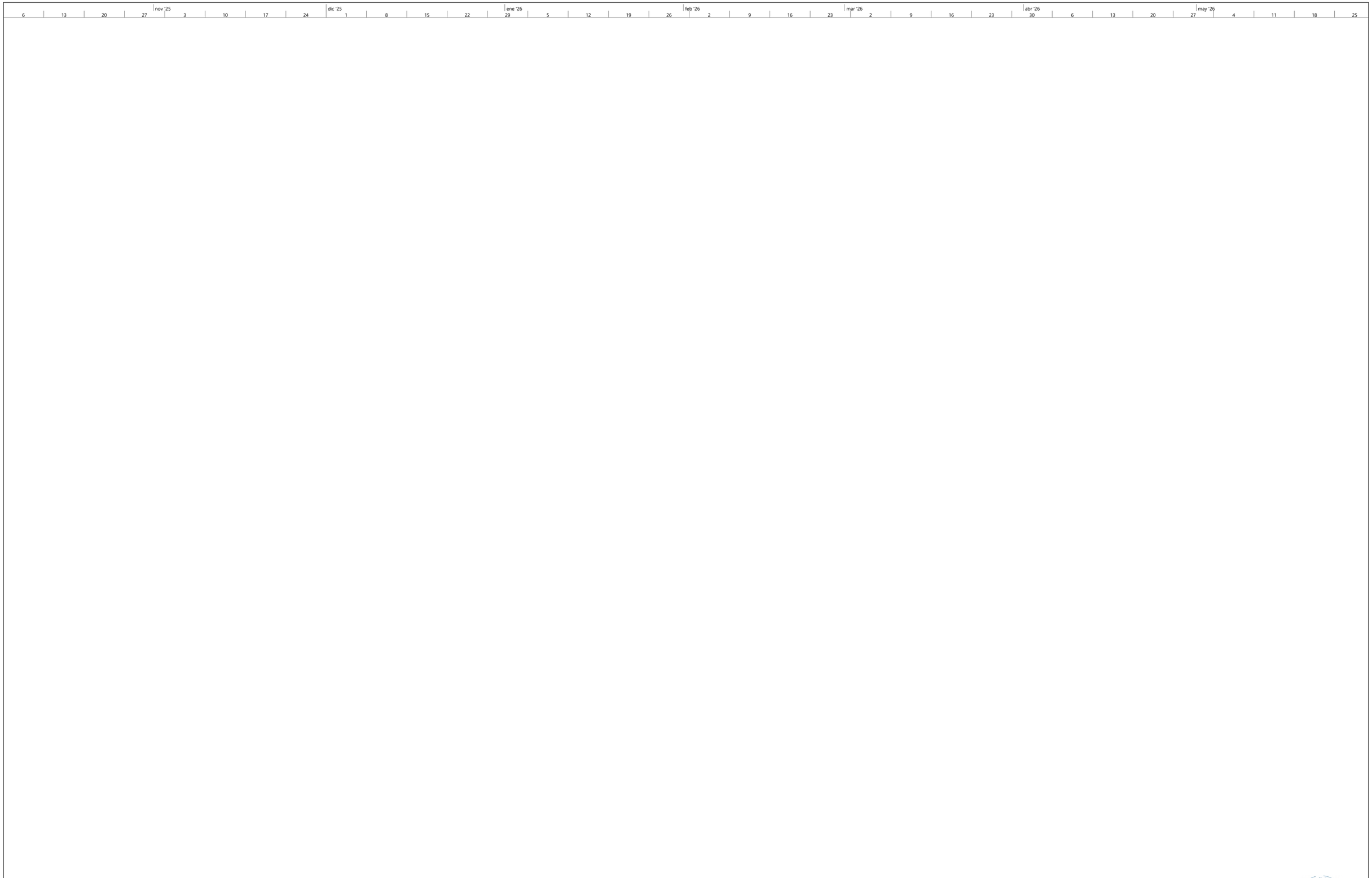
Tarea · División · Hito · Resumen · Resumen del proyecto · Tarea inactiva · Hito inactivo · Resumen inactivo · Tarea manual · solo duración · Informe de resumen manual · Resumen manual · solo el comienzo · solo fin · Tareas externas · Hito externo · Fecha límite · Progreso · Progreso manual

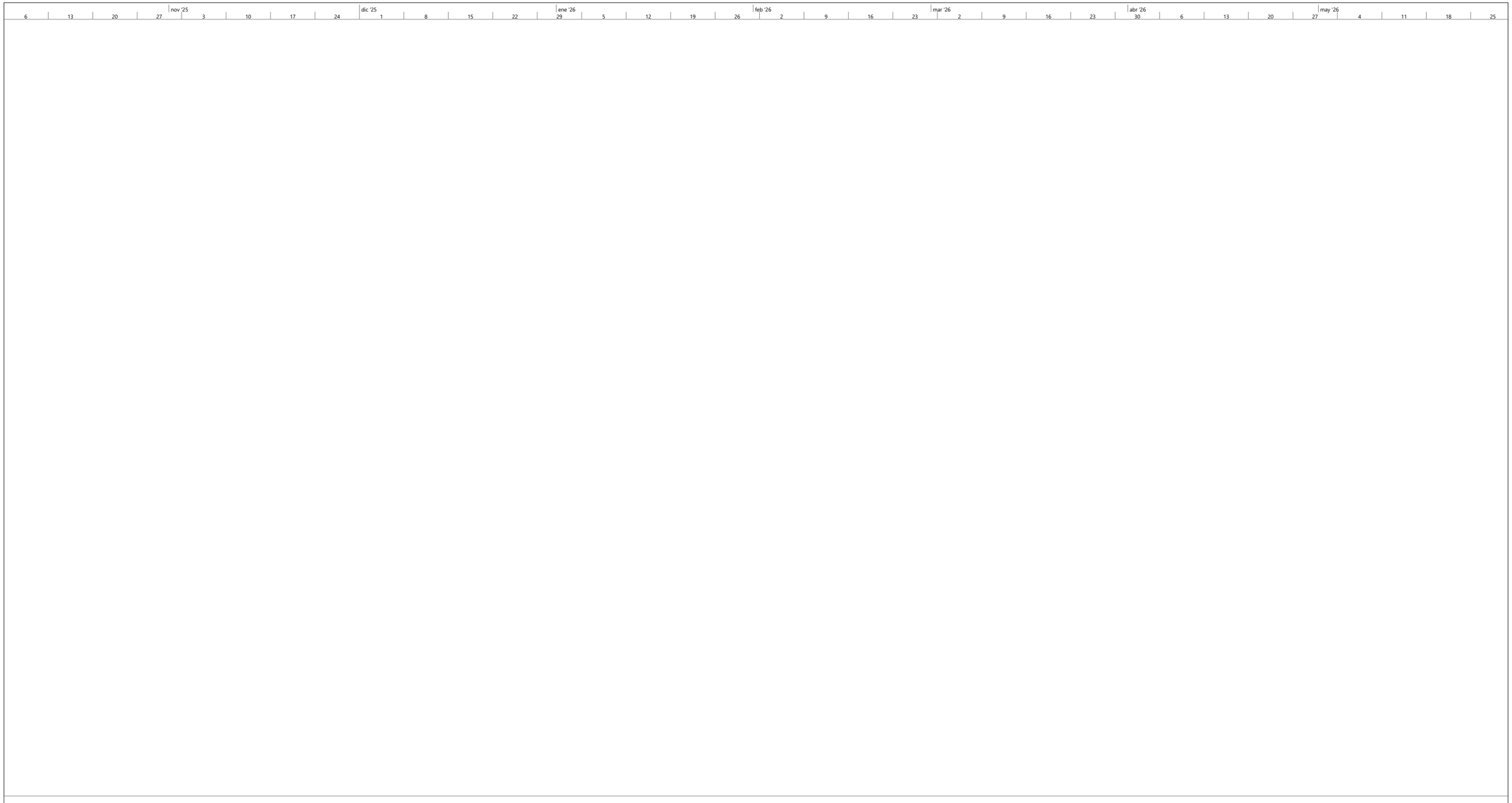
| Id | Modo de tarea | Nombre de tarea | Duración | Comienzo | Fin | Predeces | Costo |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 207 | | **CUBIERTA** | **7 días** | **lun 25/08/25** | **lun 1/09/25** | | **$ 19.319.333,35** |
| 208 | | TEJA STEEL STANDING SEAM TIPO | 7 días | lun 25/08/25 | lun 1/09/25 | 155CC+ | $ 19.319.333,35 |
| 211 | | **CIELORRASO** | **0 días** | **jue 21/08/25** | **jue 21/08/25** | | **$ 0,00** |
| 213 | | **ASEO** | **7 días** | **lun 15/09/25** | **lun 22/09/25** | | **$ 961.121,53** |
| 214 | | ASEO GENERAL INTERIOR Y EXTEI | 7 días | lun 15/09/25 | lun 22/09/25 | 200;206 | $ 689.306,15 |
| 215 | | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE | 3 días | vie 19/09/25 | lun 22/09/25 | 214CC+ | $ 271.815,38 |
| 216 | | **MALLA PERIMETRAL** | **27 días** | **mar 27/05/25** | **lun 23/06/25** | | **$ 47.436.854,13** |
| 232 | | **PRELIMINARES** | **24 días** | **mar 27/05/25** | **vie 20/06/25** | | **$ 8.427.441,00** |
| 233 | | DESMONTE DE CONCERTINA Y AL | 24 días | mar 27/05/25 | vie 20/06/25 | | $ 8.427.441,00 |
| 234 | | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 237 | | **CIMENTACIÓN** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 242 | | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 246 | | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 249 | | **MAMPOSTERÍA** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 254 | | **CARPINTERÍA METALICA** | **24 días** | **mar 27/05/25** | **vie 20/06/25** | | **$ 38.795.409,76** |
| 257 | | HILADA DE ALAMBRE DE PÚAS CALIB | 24 días | mar 27/05/25 | vie 20/06/25 | 233CC | $ 5.988.757,95 |
| 258 | | CONCERTINA DOBLE FORMADA POR U | 24 días | mar 27/05/25 | vie 20/06/25 | 257CC | $ 32.806.651,81 |
| 264 | | **ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 271 | | **PINTURA** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 276 | | **CUBIERTA** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 280 | | **CIELORRASO** | **0 días** | **mié 28/05/25** | **mié 28/05/25** | | **$ 0,00** |
| 282 | | **ASEO** | **3 días** | **vie 20/06/25** | **lun 23/06/25** | | **$ 214.003,37** |
| 284 | | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE | 3 días | vie 20/06/25 | lun 23/06/25 | 258 | $ 214.003,37 |
| 285 | | **APARTAMENTOS FISCALES** | **46 días** | **sáb 9/08/25** | **jue 25/09/25** | | **$ 116.577.451,20** |
| 288 | | DESMONTE DE CUBIERTA | 8 días | vie 5/09/25 | sáb 13/09/25 | 78CC+6 | $ 4.748.785,42 |
| 304 | | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 307 | | **CIMENTACIÓN** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 312 | | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 316 | | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 319 | | **MAMPOSTERÍA** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 324 | | **CARPINTERÍA METALICA** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 334 | | **ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 341 | | **PINTURA** | **11 días** | **lun 8/09/25** | **vie 19/09/25** | | **$ 34.929.517,03** |
| 342 | | ESTUCO Y VINILO TIPO-1, 3 MANOS | 10 días | mar 9/09/25 | vie 19/09/25 | 288CC+ | $ 12.748.466,27 |
| 344 | | PINTURA PARA ESTRUCTURA DE C | 8 días | lun 8/09/25 | mar 16/09/25 | 288CC+ | $ 16.401.872,42 |
| 345 | | PINTURA KORAZA SOBRE PAÑETE | 6 días | jue 11/09/25 | mié 17/09/25 | 342CC+ | $ 5.779.178,34 |
| 346 | | **CUBIERTA** | **15 días** | **mié 10/09/25** | **jue 25/09/25** | | **$ 77.081.329,08** |
| 348 | | TEJA KINGROOF - SIN TRASLAPO I | 15 días | mié 10/09/25 | jue 25/09/25 | 288CC+ | $ 77.081.329,08 |
| 350 | | **CIELORRASO** | **0 días** | **sáb 9/08/25** | **sáb 9/08/25** | | **$ 0,00** |
| 352 | | **ASEO** | **9 días** | **mar 16/09/25** | **jue 25/09/25** | | **$ 1.817.819,67** |
| 353 | | ASEO GENERAL INTERIOR Y EXTEI | 8 días | mié 17/09/25 | jue 25/09/25 | 345 | $ 1.082.801,49 |
| 354 | | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE | 3 días | mar 16/09/25 | vie 19/09/25 | 345CC+ | $ 735.018,18 |
| 355 | | **CERRAMIENTO TRANSFORMADORES** | **47 días** | **mar 24/06/25** | **lun 11/08/25** | | **$ 23.510.358,61** |
| 363 | | **PRELIMINARES** | **4 días** | **mar 24/06/25** | **vie 27/06/25** | | **$ 200.016,07** |
| 364 | | DESCAPOTE | 4 días | mar 24/06/25 | vie 27/06/25 | 284 | $ 200.016,07 |
| 375 | | **MOVIMIENTO DE TIERRAS** | **13 días** | **sáb 28/06/25** | **vie 11/07/25** | | **$ 395.044,73** |
| 376 | | EXCAVACIÓN MANUAL ZANJA | 9 días | sáb 28/06/25 | lun 7/07/25 | 364 | $ 343.221,15 |
| 377 | | RELLENO Y COMPACTACIÓN CON | 4 días | lun 7/07/25 | vie 11/07/25 | 376 | $ 51.823,58 |
| 378 | | **CIMENTACIÓN** | **12 días** | **vie 11/07/25** | **mié 23/07/25** | | **$ 3.493.308,60** |
| 380 | | SOLADO DE LIMPIEZA EN CONCRE | 5 días | vie 11/07/25 | mié 16/07/25 | 377 | $ 512.875,44 |
| 381 | | VIGAS DE CIMENTACION EN CONC | 9 días | lun 14/07/25 | mié 23/07/25 | 401CC+ | $ 2.980.433,16 |
| 383 | | **INSTALACIONES ELECTRICAS** | **0 días** | **sáb 28/06/25** | **sáb 28/06/25** | | **$ 0,00** |
| 387 | | **INSTALACIONES HIDROSANITARIAS** | **0 días** | **sáb 28/06/25** | **sáb 28/06/25** | | **$ 0,00** |
| 390 | | **MAMPOSTERÍA** | **0 días** | **sáb 28/06/25** | **sáb 28/06/25** | | **$ 0,00** |
| 395 | | **CARPINTERÍA METALICA** | **24 días** | **vie 11/07/25** | **mar 5/08/25** | | **$ 18.471.394,98** |
| 397 | | POSTES EN TUBO GALVANIZADO EN C | 7 días | lun 14/07/25 | lun 21/07/25 | 381CC | $ 3.314.467,09 |
| 400 | | MALLA ESLABONADA EN ACERO GALV | 7 días | sáb 26/07/25 | sáb 2/08/25 | 404 | $ 3.237.767,82 |
| 401 | | ACERO DE REFUERZO ESTRUCTURAL | 7 días | vie 11/07/25 | vie 18/07/25 | 380CC | $ 4.789.492,79 |
| 402 | | CONSTRUCCION DE PUERTA EN MALL | 12 días | jue 24/07/25 | mar 5/08/25 | 381 | $ 1.369.667,28 |
| 404 | | ANGULO DE 1 1/2 X 1/8 | 4 días | mar 22/07/25 | vie 25/07/25 | 397 | $ 5.760.000,00 |
| 405 | | **ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES** | **1 día** | **mié 16/07/25** | **jue 17/07/25** | | **$ 249.726,40** |
| 411 | | PINTURA EPOXICA AZUL PISO | 1 día | mié 16/07/25 | jue 17/07/25 | 381CC+ | $ 249.726,40 |
| 412 | | **PINTURA** | **2 días** | **mar 5/08/25** | **jue 7/08/25** | | **$ 417.869,24** |
| 415 | | PINTURA PARA ESTRUCTURA DE C | 2 días | mar 5/08/25 | jue 7/08/25 | 402 | $ 417.869,24 |
| 417 | | **CUBIERTA** | **0 días** | **sáb 28/06/25** | **sáb 28/06/25** | | **$ 0,00** |
| 421 | | **CIELORRASO** | **0 días** | **sáb 28/06/25** | **sáb 28/06/25** | | **$ 0,00** |
| 423 | | **ASEO** | **4 días** | **jue 7/08/25** | **lun 11/08/25** | | **$ 282.998,59** |
| 424 | | ASEO GENERAL INTERIOR Y EXTEI | 4 días | jue 7/08/25 | lun 11/08/25 | 415 | $ 173.311,26 |
| 425 | | RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE | 3 días | vie 8/08/25 | lun 11/08/25 | 424CC+ | $ 109.687,33 |
| 426 | | **COSTOS INDIRECTOS** | **142,5 días** | **mar 6/05/25** | **mar 30/09/25** | | **$ 195.676.652,73** |
| 427 | | ADMINISTRACION | 142,5 días | mar 6/05/25 | mar 30/09/25 | | $ 153.094.427,02 |
| 428 | | IMPREVISTOS | 142,5 días | mar 6/05/25 | mar 30/09/25 | | $ 7.392.747,52 |
| 429 | | UTILIDAD | 142,5 días | mar 6/05/25 | mar 30/09/25 | | $ 29.570.990,08 |
| 430 | | IVA | 142,5 días | mar 6/05/25 | mar 30/09/25 | | $ 5.618.488,11 |




Proyecto: PROGRAMACION GE
Fecha: mié 21/05/25

Tarea · Hito · Resumen del proyecto · Hito inactivo · Tarea manual · Informe de resumen manual · solo el comienzo · Tareas externas · Fecha límite · Progreso manual
División · Resumen · Tarea inactiva · Resumen inactivo · solo duración · Resumen manual · solo fin · Hito externo · Progreso


nov '25
dic '25
ene '26
feb '26
mar '26
abr '26
may '26
6 13 20 27 3 10 17 24 1 8 15 22 29 5 12 19 26 2 9 16 23 2 9 16 23 30 6 13 20 27 4 11 18 25


nov '25
dic '25
ene '26
feb '26
mar '26
abr '26
may '26
6
13
20
27
3
10
17
24
1
8
15
22
29
5
12
19
26
2
9
16
23
2
9
16
23
30
6
13
20
27
4
11
18
25

# ANEXO 2. BITACORA

Actividades del dia.

- Se inician labores en el area del shot de basura, abordando el proceso de mantenimiento a coberta, realizando limpieza de la estructura y verificación de posibles fracturas.
- Sobre las 10:20 ingresa vehiculo de carga que transporta la cobierta de hangar.

nota: ninguna.

Residente Obra

Supervisor.

Lunes 2 de junio 2025

Personal obra.

- 1 supervisor obra.
- 1 residente obra.
- 1 residente sst.
- 1 maestro obra.
- 2 oficiales.
- 4 instaladores cobierta.

Hora ingreso
8:00 am.

Hora Salida.
4:00 Pm.

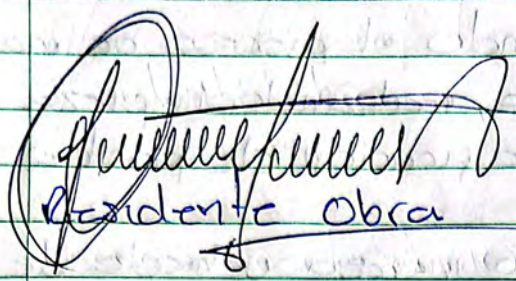
Estado tiempo.
22°C a 23°C.
lluvias.
8:00 am a 5:00 pm.

Actividades del dia.

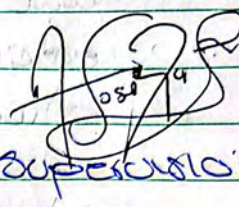
- lavado shot basuras "cobierta"
- Organizacion: Puntos anclaje.
  lineas de vida.

Powered by CamScanner

nota: no se desarrollan actividades significativas, por lluvias en la zona.



Residente Obra



Supervisión

martes 03 Junio 2025

| Personal obra | Hora ingreso |
|---|---|
| ° Supervisor contrato | 8:00am |
| ° Residente Obra. | |
| ° Residente sst. | Hora salida. |
| ° 1 maestro obra. | 4:30pm. |
| ° 2 oficiales. | Estado Tiempo |
| ° 4 instaladores cubierta. | 23°C a 25°C. |
| | lluvias. |
| | 9am a 10am. |
| | 12pm a 1:00pm. |
| | 3pm a 3:45pm. |

Actividades del dia.

° Se realizan actividades en dos frentes de trabajo, shut basura y ala derecha hangar. Donde se procede a las siguientes intervenciones.

° Desmonte cubierta.
° Instalacion teja tipo Sandwich.
° Pintura estructura metalica.

Powered by CamScanner

nota: el rendimiento en los frentes, esta siendo afectado por lluvias.

Residente Obra

Operador.

miercoles 04 de Junio 2025

Personal Obra.

- Operador contrato.
- Residente Obra.
- Readente sst.
- 1 maestro obra.
- 2 oficiales.
- 4 instaladores cubierta.

Hora ingreso.
8:00 am.
Hora salida.
4:30 pm.
Estado tiempo.
22°C a 25°C.
lluvias.
4:00pm a 6:00pm.

Actividades del dia

- Se realizan actividades en dos zonas, una sobre cubierta hangar, cerramiento perimetral sobre pista de aterrizaje.

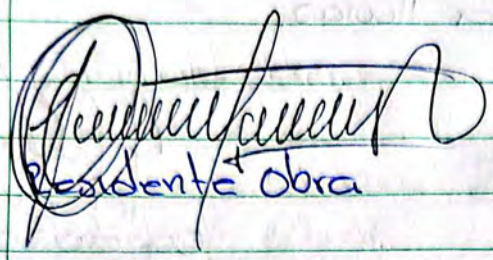
En el hangar se instala la primera face de teja standing y 6 ml con PIR.

sobre el cerramiento perimetral, se avanza con 50m de instalacion concertina y alambre de puas, se estima esta actividad terminarla el dia viernes.

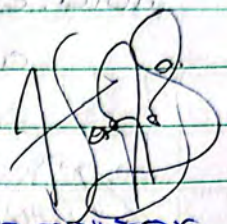
nota: se realiza capacitacion sst sobre las 4:00pm con personal FACY

Powered by CamScanner

contratista.



Residente Obra



Supervisor.

Jueves 05 de Junio 2025

Personal Obra.

- Supervisor obra.
- Residente obra.
- Residente sst.
- 1 maestro obra.
- 3 oficiales.
- 4 instaladores cobertas.

Hora ingreso.
8:00 am
Hora salida.
5:00 pm.
Estado tiempo.
19°C a 11°C
Lluvias.
2 pm a 5 pm.

Actividades del dia.

- Se realiza proceso de instalacion de teja sobre la cobiarta del hangar, ala derecha se procede a verificar estado de paredes (cobiertas) goteras en las zonas intervenidas.
- En el area de la concertina se procede con la instalación en el area colindante con la pista.

Nota: las lluvias y la vegetacion en la concertina, no ayudan a generar un buen rendimiento.

Powered by CamScanner

Residente Obra  Supervisor.

Viernes 06 de Junio 2025

Personal Obra.
- Supervisor Obra
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 1 maestro Obra.
- 2 ayudas.
- 4 instaladores abierta.

hora ingreso.
8:00 am
hora salida.
5:00 pm.
Estado tiempo.
19°C a 10°C.
Lluvias.
todo el dia.

nota. no se pudo laborar por lluvias que impidieron todos los trabajos externos.

Residente Obra  Supervisor.

Sabado 7 y Domingo 8 de Junio 2025.
Nota: Como medida de contingencia, se realizan labores los dias sabados y domingos con el fin de contrarrestar las jornadas de lluvias, no obstante tambien se generaron lluvias estos dias.

Residente Obra.  Supervisor.

Powered by CamScanner

lunes 09 de Junio 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente SST.
- 1 maestro Obra.
- 2 Oficiales.
- 4 instaladores Cubierta.

Estado del tiempo.

hora ingreso.

- 9:00am

hora salida.

- 4:40 pm.

Temperatura.

- 26°C a 21°C.

lluvias.

- 10:30 a 2:00 pm.

Actividades del dia.

Hangar.

- instalación teja tipo sandwich con aislante en poliisocianurato.
- desmonte teja Existente.
- Shot basoras.
- instalacion teja sin traslapo standing seam sencilla.
- desmonte teja existente.

nota: Persisten lluvias, rendimiento no deseado

Residente obra

Supervisor.

martes 10 de junio 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente sst.
- Residente Obra.
- 1 maestro Obra.
- 2 Oficiales Obra.
- 4 Instaladores Cubierta.

Estado tiempo.

hora ingreso

- 8:00 am.

hora salida.

- 4:40 pm.

Temperatura.

21°C a 26°C.

Lluvias.

11:30 am a 2:30 pm.

Actividades del dia.

Hangar

- instalación teja tipo sandwich con aislante en poliisocianurato.
- desmonte teja.

shut basura.

- instalación teja standing seam sencilla.
- Desmonte teja existente.

nota: Persisten lluvias, rendimiento no deseado.

Residente Obra

Residente Supervisor.

miercoles 11 de Junio 2025.

Personal Obra

- Supervisor Obra.
- Residente sst.
- Residente Obra
- 1 maestro de obra.
- 2 Oficiales
- 4 instaladores.

Estado del tiempo.

hora ingreso
- 8:00 am

hora salida.
- 4:00 pm.

Temperatura.
- 21°C a 26°C

lluvias.
no se presentan.

Actividades del dia.

- instalación teja tipo Sandwich, hangár, instalación planchas y remates.
- Proceso de limpieza teja standing en shut de basuras.
- Se reanuda el proceso de replanteo de cerramiento para el area de transformadores.

nota: se socializa corte de Obra 01.

Residente Obra.

Supervisor.

Powered by CamScanner

Jueves 12 de Junio 2025.

Personal obra:
- Supervisor obra.
- Residente obra
- Residente sst.
- 1 maestro
- 2 oficiales
- 8/1 Grupo msg.

Estado tiempo.
hora ingreso.
8:00am.
hora salida.
4:00 pm.
Temperatura.
21°C a 26°C.
lluvias.
no se presentan.

Actividad del dia.

Se realiza proceso de fabricación de cerramiento de transformadores, iniciando por excavaciones.

nota: Se realiza comite de obra sin ninguna novedad.

Residente obra

Supervisor.

Viernes 13 de Junio 2025.

Personal obra.
- Supervisor obra.
- Residente obra.
- Residente sst.
- 1 maestro 2 oficiales.

Estado tiempo.
hora ingreso.
8:00am
hora salida.
4:00 pm.
lluvias: ninguna

Powered by CamScanner

Actividad del dia.

se continuan los procesos, de excavación y solado, en el area de transformadores.

nota: ninguna.

Residente Obra

José

Supervisor.

Sabado 14 de Junio. 2025

Personal Obra

- Supervisor Obra
- Residente Obra.
- Residente SST
- 1 maestro 2 oficiales

Estado tiempo.

hora ingreso.
8:50 am
hora salida.
1:00 pm.
lluvia
ninguna

Actividades del dia.

Se desarrollan solados de limpieza en las excavaciones del cerramiento de transformadores. h=0,10m.

nota: ninguna.

Residente Obra

José

Supervisor.

Powered by CamScanner

Lunes 16 de Junio 2025.

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 1 maestro Obra.
- 2 oficiales.
- 1 ayudante.

Estado del tiempo.

hora ingreso

8:00am.

hora salida.

5:00 pm.

Temperatura.

29°/22° Pt 24°

Actividades del dia.

- Se procede con el armado de canastas, para su posterior encofrado en sitio de viga, se respetan longitudes y espacios de intervención y diseño.

nota: ninguna.

Residente Obra.

Supervisor.

martes 17 de junio de 2025

Personal obra.

- Supervisor obra.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 1 maestro Obra.
- 2 Oficiales
- 1 ayudante.

Estado del tiempo.

hora ingreso

8:00am

hora salida.

5:00 pm.

Temperatura.

29°/22° Pt 21°C.

Lluvias.

2:00pm a 4:30pm.

Powered by CamScanner

Actividades del dia.

- Se realiza proceso de instalación de postería galvanizada para cerramiento.
- Se realiza proceso de fundida de viga de amarre para cerramiento de transformadores.

nota: el rendimiento de obra no fue idoneo debido a fuertes lluvias, limitando el armado y fundido de dos cerramientos a uno.

Residente Obra. Supervisor.

miercoles 18 de Junio 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente SST.
- 1 maestro.
- 2 oficiales.
- 1 ayudante.

Estado tiempo.

hora ingreso.
8:00am.
hora Salida.
5:00 pm.
Temperatura.
21°C a 26°C.
Lluvias.
no.

Actividades del dia.

- Se realiza formaleteada y fundida de viga area cerramiento transformadores.

novedades: ninguna.

Powered by CamScanner

Residente obra

Supervisor.

Jueves 19 Junio de 2025

Personal obra.

- Supervisor obra.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 1 maestro
- 2 oficiales.
- 1 ayudante.

Estado del tiempo

hora ingreso.
9:00am.

hora salida.
5:00 pm.

Temperatura.
21°C a 26°C.

lluvias.
no.

Actividades del dia.

- Se realiza proceso de fundida de viga del segundo cerramiento.

nota: los ingresos a la base presentan demoras para el personal.

Residente Obra

Residente Supervisor.

Powered by CamScanner

Viernes 20 Junio 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra
- Residente Obra.
- Residente SST.
- 1 maestro Obra
- 2 oficiales.
- 1 ayudante.

Estado del tiempo
hora ingreso.
9:30 am.
hora Salida.
5:00 pm.
Temperatura.
20°C a 11°C.
Lluvias
Si.
2:00pm a 6pm.

Actividades del dia

- No se pueden realizar por problemas o novedades en los estudios de seguridad

nota: Se presentan lluvias en la jornada de la tarde de 2:00pm a 6pm.

Residente Obra

Supervisor.

Sabado 21 Junio 2025.

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra
- Residente SST
- 1 maestro Obra
- 1 oficial.

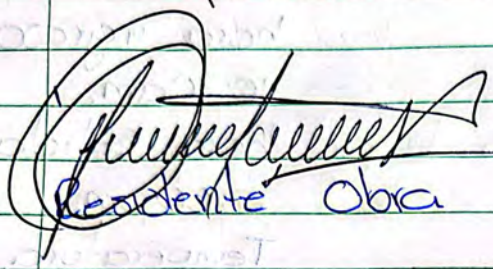
Estado tiempo.
hora ingreso.
9:15 am
hora Salida.
1:00pm
Temperatura.
27°C a 29°C

Powered by CamScanner

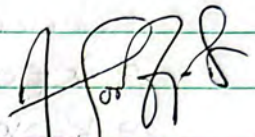
Actividad del dia.

- Se inician Procesos de demolición en el shut de basuras.

nota: Persisten demoras en el ingreso del personal.



Residente Obra



Supervisor.

lunes 23 Junio de 2025

| Personal Obra. | Estado tiempo |
|---|---|
| | hora ingreso |
| ° Supervisor obra | 8:00 am. |
| ° Residente Obra. | hora salida. |
| ° Residente sst. | 1:00 pm. |
| ° 1 maestro obra. | Temperatura. |
| ° 1 ayudante. | 27°C a 29°C |
| | Lluvias. |
| | no. |

Actividad del dia.

- Proceso demolición de ceramicas y graniplas

nota: solo se interviene media ala debido a que no puede ser desalojada en un 100%.

Powered by CamScanner

Residente Obra

Supervisor.

martes 24 junio 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente SST.
- 1 maestro Obra.
- 1 ayudante.
- 2 Ornamentadores.

Estado tiempo

hora ingreso

10:30am.

hora salida.

5:00pm.

Temperatura.

12°C a 17°C.

lluvias.

Si

Actividad del dia.

- Pañetado de muros y pirlanes.
- Resanes de mesones.

nota: Durante la jornada de la mañana se presentaron varias novedades con el ingreso de personal, relacionadas con la fecha limite de ingreso, sobre las 10:30 se autoriza el ingreso con la excepción del residente de obra, quien no podra ingresar hasta renovar el estudi de seguridad.

Residente Obra

Supervisor.

Powered by CamScanner

miercoles 25 Junio 2025.

Personal Obra.

- Supervisor obra.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 1 maestro obra.
- 1 ayudante
- Ornamentadores.

Estado tiempo.
hora ingreso.
8:00 am.
hora salida.
5:00 pm.
Temperatura.
27°C a 29°C.
lluvias.
no.

Actividad del dia.

- Resanes de muros shut basuras.
- instalación mallas cerramiento transformadores.

nota: con no ingresa el residente de Obra, se mantiene su restricción hasta aprobación.

Residente Obra

Supervisor.

Jueves 26 Junio de 2025

Personal obra

Estado Obra.
hora ingreso: 8:00am
hora salida: 5:00pm

Powered by CamScanner

Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente SST.
1 maestro obra.
1 ayudante.
4 Ornamentadores.

Temperatura.
27°C a 26°C.
Lluvias
no.

Actividad del dia.

- Se realiza proceso de pintura y limpieza en la zona del cerramiento de transformadores.

- Se avanza en resane de graniplas y pañetes en los muros del centro acopio.

nota: sobre el medio dia, ingresa el arquitecto residente a la base.

Residente Obra

Supervisor.

Viernes 27 junio de 2025

Personal Obra.

Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente SST.
1 maestro obra.
1 ayudante obra.
4 Ornamentadores.

Estado del tiempo.
hora ingreso.
8:00am
hora salida.
5:00pm
Temperatura.
17°C a 20°C.
Lluvias
Si 9:00 - 11:00am.

Actividad del dia.

- Se continua el proceso de pintura Koraza en el centro de acopio.
- Se inician los procesos de instalación de ceramicos 20x20 en los mezanes.

nota: se registran lluvias en la jornada de la mañana

Residente Obra.

Supervisor.

Powered by CamScanner

# ANEXO 3. FICHAS TECNICAS

www.diaco.com.co

DIACO

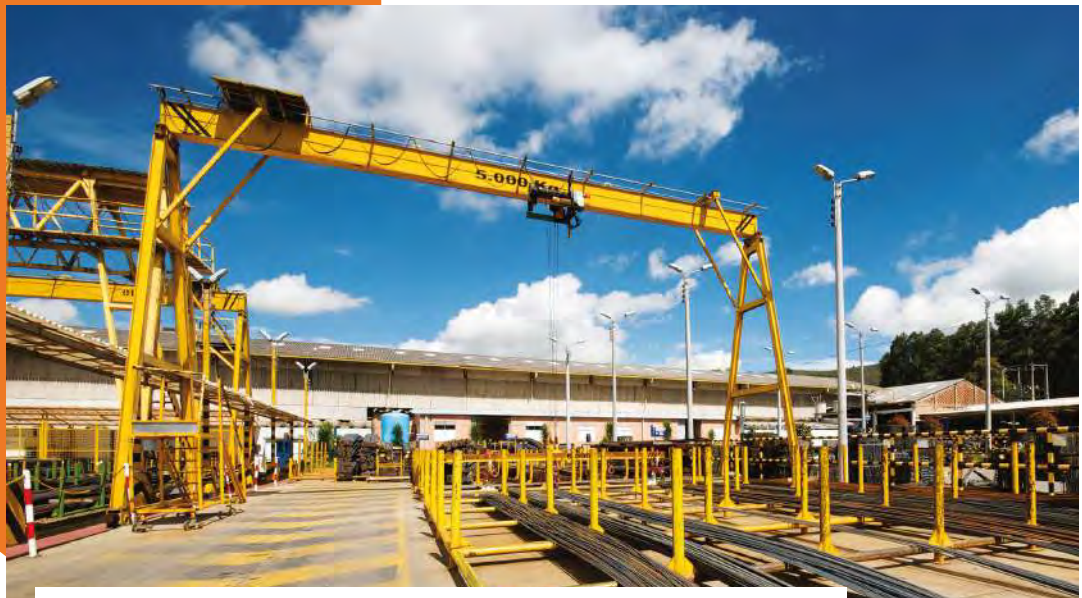


# PORTAFOLIO DE PRODUCTOS *PARA CONSTRUCCIONES* MÁS SEGURAS

**Usted tiene miles de ideas para sus proyectos, nosotros las soluciones para realizarlos.**

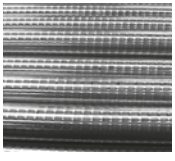
# QUIÉNES SOMOS

VR 1 - 2018

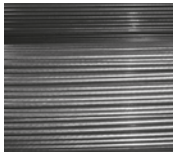














Diaco, compañía en el sector del acero colombiano, produce y comercializa aceros largos bajo las normas de calidad y sismo resistencia del país.

Nos hemos consolidado como una de las mayores compañías productoras de aceros con un representativo liderazgo en el mercado nacional. Contamos con un portafolio de productos con el cual cubrimos grandes necesidades de la industria de la construcción, las estructuras metálicas y la ornamentación; siempre basados en una **filosofía de excelencia en el servicio. Tenemos cobertura nacional atendiento cualquier obra o proyecto en general. Nuestros aceros para la construcción figurados y mallas electrosoldadas proporcionan ahorro en tiempo y costos** en obra para el constructor.

## FABRICAMOS ACERO CON SENTIDO SOCIAL Y AMBIENTAL

# PRODUCTOS PARA CONSTRUCCIÓN

## Barras Corrugadas DIACO




## Descripción

Barras de acero fabricadas bajo la norma NTC 2289 (ASTM A706/A706M) con núcleo de sección **circular, longitud continua (rectas) en cuya superficie existen salientes denominadas corrugas, obtenidas por laminación en caliente que aseguran una** al concreto. Las barras corrugadas disponen de alta resistencia con muy buena ductibilidad mayor adherencia (altos valores de alargamiento) y alta soldabilidad

### Propiedades Mecánicas

| Resistencia a la fluencia (RF) | | Resistencia a la tracción (RT) | Relación RT/RF | Alargamiento mínimo (en 200mm) | |
|---|---|---|---|---|---|
| Mín. | Max. | Mín. | | d ≤ 6 | 7 ≤ d ≤ 11 |
| **420 MPa** | **540 MPa** | **550 MPa** | | | |
| 42kgf/mm2 por 60000 psi | 55 kgf/mm2 por 78000 psi | 56 kgf/mm2 por 80000 psi | ≥ 1,25 | 14% | 12% |

## Ventajas y aplicaciones

Usadas en el sector de la construcción (casas, edificios, oleoductos, puentes, presas, carreteras, etc.) como refuerzo de concreto en estructuras con diseño sismorresistente.

### Características Dimensionales

| Número de designación (d) | Pulgadas (") | Masa Nominal kg/m |
|---|---|---|
| 2 | 1/4" | 0,249 |
| 3 | 3/8" | 0,560 |
| 4 | 1/2" | 0,994 |
| 5 | 5/8" | 1,552 |
| 6 | 3/4" | 2,235 |
| 7 | 7/8" | 3,042 |
| 8 | 1" | 3,973 |
| 10 | 1 1/4" | 6,404 |

### Características Dimensionales

| Número de designación (d) | Masa Nominal kg/m |
|---|---|
| 8,5M | 0,446 |
| 9,0M | 0,500 |
| 11,0M | 0,747 |
| 12,0M | 0,888 |
| 15,0M | 1,388 |

# ROLLOS CORRUGADOS DIACO



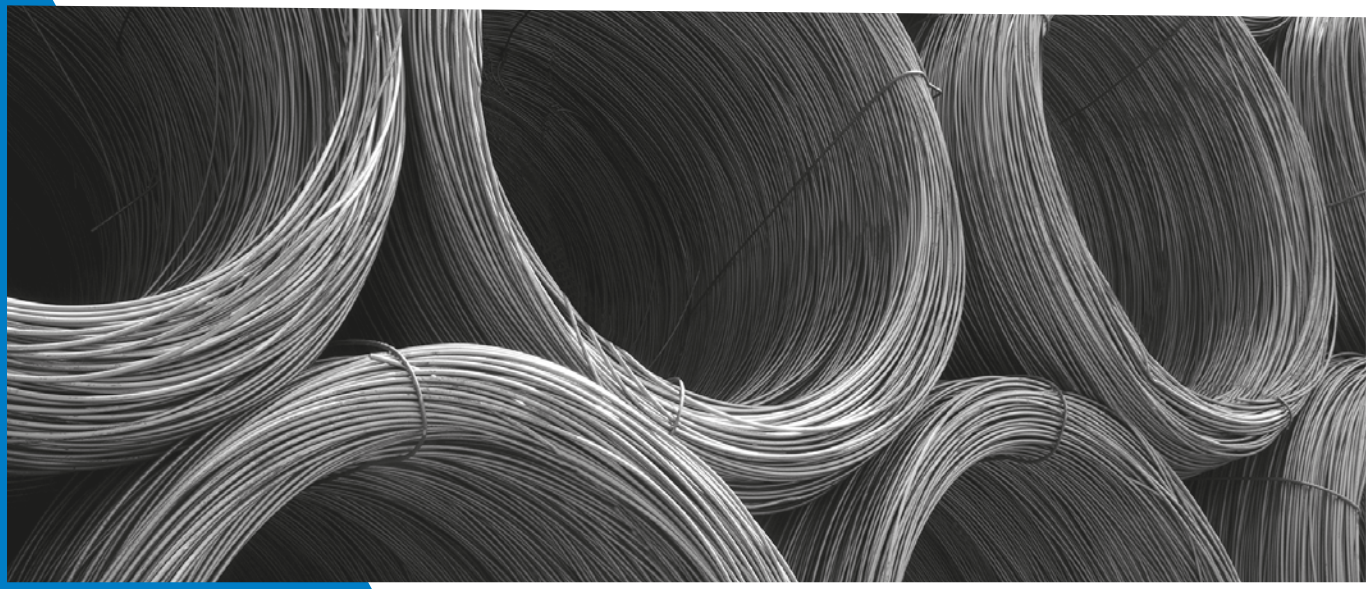
## Descripción

Barras de acero fabricadas bajo la norma **NTC 2289 (ASTM A706/A706M),** tienen un núcleo de sección, longitud continua en cuya superficie existen salientes denominadas corrugas o resaltes, obtenidos por laminación en caliente. Presentación en rollos.

## Ventajas y aplicaciones

Refuerzo de concreto en construcciones sismorresistentes. • Vivienda • Centros comerciales • Bibliotecas • Obras civiles de infraestructura.

| Características Dimensionales | |
|---|---|
| **N° de Designación** | **Milímetros y Pulgadas** |
| 2 | 1/4" |
| 3 | 3/8" |
| 8.5 M | 8.5 mm |
| 9 M | 9,0 mm |
| 4 | 1/2" |



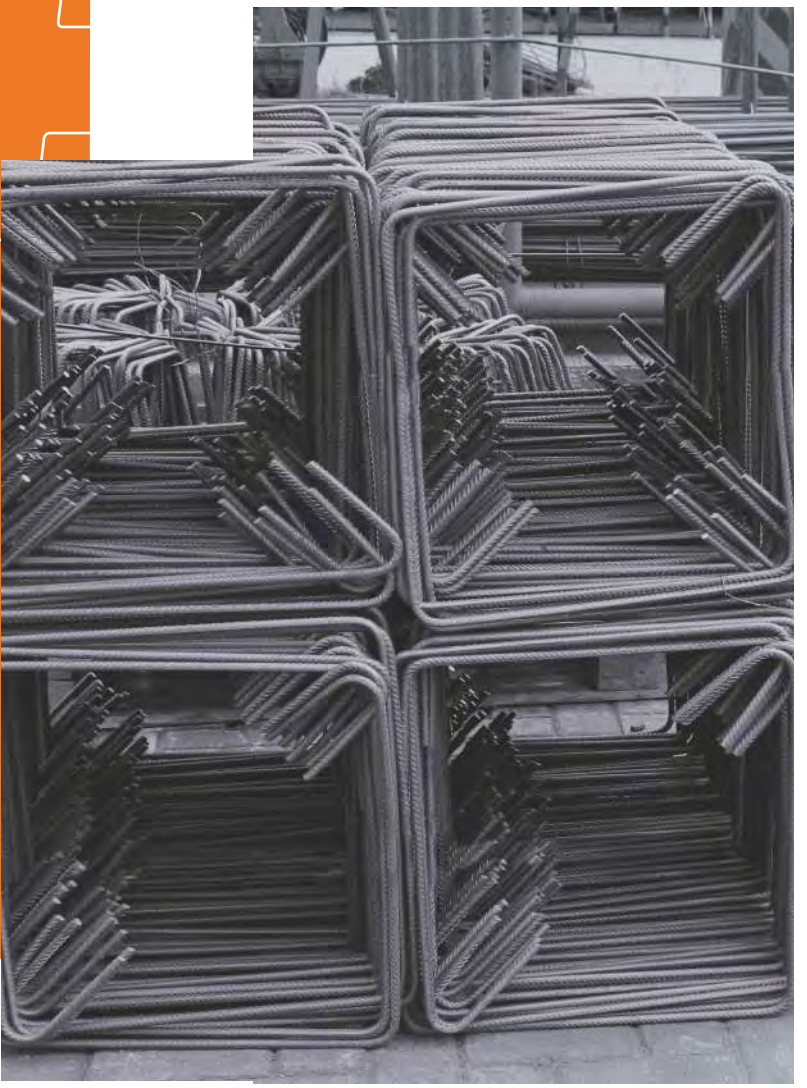
# ACERO FIGURADO DIACO

## Descripción

Fabricado bajos el Reglamento técnico de Sismo Resistencia NSR-10, fabricado a partir de barras y rollos corrugados que cumplen con NTC 2289 (ASTM A706/A706M). Elemento cortado y doblado a medida que permite obtener las dimensiones, formas y ángulos requeridos por el diseño estructural facilitando su uso, reduce desperdicio de cortes en obra garantizando economía y reduce el tiempo de armado de vigas y columnas.

## Ventajas y aplicaciones

- Uso eficiente de la mano de obra
- Minimiza el riesgo de accidentes por manipulación
- Mayor rapidez de la colocación de la obra
- Maximiza su rendimiento, no hay desperdicios de corte
- Compra exacta de material requerido
- Refuerzo transversal para vigas y columnas
- Utilizados en la construcción para el amarre o confinamiento de acero de refuerzo, apto para resistir esfuerzos cortante



## Características

| Normas técnicas | Tipo de acero | Presentación | Diámetros |
|---|---|---|---|
| W 60 | Barras corrugadas y lisas (refuerzo corrugado) | ¼" – 1 ¼" N° 2 – N° 10 | NTC 2289 (ASTM A 706/A 706M) |

# GRAFIL - ALAMBRE CORRUGADO DIACO

## Presentaciones

**Rollo:** Proceso de grafilado.
**Recto:** Proceso de grafilado, enderezado y cortado.

## Descripción

Barras milimétricas trefiladas y/o laminadas en frio de sección y longitud estándar fabricadas bajo la norma **NTC 5806 (ASTM A 1064); (NTC 1907)** obtenidas por trefilación de alambrón. Posee ensambles en alto relieve garantizado mayor adherencia al concreto que impiden el movimiento longitudinal.

## Ventajas y aplicaciones

Sirve como refuerzo de concreto en elementos como sardineles, amoblamiento urbano, losetas, postes, losas, tubos, rejillas, fabricación de malla electrosoldada.



## Propiedades Mecánicas

| Límite de fluencia (mín) | Resistencia a la trección (mín) |
|---|---|
| 515 Mpa | 585 Mpa |

| Denominación | Diámetro Nominal | Masa Nominal (g/m) |
|---|---|---|
| D 4.0 | 4,0 | 99 |
| D 4.5 | 4,5 | 125 |
| D 5.0 | 5,0 | 154 |
| D 5.5 | 5,5 | 187 |
| D 6.0 | 6,0 | 222 |
| D 6.5 | 6,5 | 260 |
| D 7.0 | 7,0 | 302 |
| D 7.5 | 7,5 | 347 |
| D 8.0 | 8,0 | 395 |
| D 8.5 | 8,5 | 446 |

* Los grafiles D 4.0, D 4.5 y D 5.0 solo pueden ser utilizados para la elaboración de malla electrosoldada.
- La tolerancia en masa es +/- 6% del valor nóminal.

# MALLA ELECTROSOLDADA DIACO



| Ref. | Nº de Barras por malla | | Diametro | | Separación | | Longitud pelos | | Peso | Cuantía principal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | long | transv | long | transv | long | transv | long | transv | | Nominal |
| | 6.00m | 2.35m | mm | mm | mm | mm | mm | mm | kg | $cm^2$/m-lineal |
| XY Mallas electrosoldadas GG Diaco con refuerzo principal en una dirección (Panel 6,00 x 2,35m) | | | | | | | | | | |
| XY-084 | 16 | 24 | 4,0 | 4,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 15,1 | 0,84 |
| XY-106 | 16 | 24 | 4,5 | 4,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 17,6 | 1,06 |
| XY-131 | 16 | 24 | 5,0 | 4,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 20,4 | 1,31 |
| XY-158 | 16 | 24 | 5,5 | 4,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 23,5 | 1,58 |
| XY-221 | 16 | 24 | 6,5 | 4,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 30,6 | 2,21 |
| XY-257 | 16 | 24 | 7,0 | 5,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 37,7 | 2,57 |
| XY-335 | 16 | 24 | 8,0 | 5,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 46,6 | 3,35 |
| XY-378 | 16 | 24 | 8,5 | 5,0 | 150 | 250 | 125 | 50 | 51,5 | 3,78 |
| XX Mallas electrosoldadas GG Diaco con refuerzo principal en dos direcciones (Panel 6,00 x 2,35m) | | | | | | | | | | |
| XX-050 | 10 | 24 | 4,0 | 4,0 | 250 | 250 | 125 | 50 | 11,5 | 0,50 |
| XX-063 | 12 | 30 | 4,0 | 4,0 | 200 | 200 | 100 | 75 | 14,1 | 0,63 |
| XX-084 | 16 | 40 | 4,0 | 4,0 | 150 | 150 | 75 | 50 | 18,8 | 0,84 |
| XX-106 | 16 | 40 | 4,5 | 4,5 | 150 | 150 | 75 | 50 | 23,8 | 1,06 |
| XX-131 | 16 | 40 | 5,0 | 5,0 | 150 | 150 | 75 | 50 | 29,3 | 1,31 |
| XX-159 | 16 | 40 | 5,5 | 5,5 | 150 | 150 | 75 | 50 | 35,5 | 1,59 |
| XX-188 | 16 | 40 | 6,0 | 6,0 | 150 | 150 | 75 | 50 | 42,2 | 1,88 |
| XX-221 | 16 | 40 | 6,5 | 6,5 | 150 | 150 | 75 | 50 | 49,6 | 2,21 |
| XX-257 | 16 | 40 | 7,0 | 7,0 | 150 | 150 | 75 | 50 | 57,4 | 2,57 |
| XX-295 | 16 | 40 | 7,5 | 7,5 | 150 | 150 | 75 | 50 | 65,9 | 2,95 |
| XX-335 | 16 | 40 | 8,0 | 8,0 | 150 | 150 | 75 | 50 | 75,1 | 3,35 |
| XX-378 | 16 | 40 | 8,5 | 8,5 | 150 | 150 | 75 | 50 | 84,7 | 3,78 |
| POP-Mallas electrosoldadas GG Diaco (panel 2,00 x 3,00) | | | | | | | | | | |
| POP-050 | 8 | 12 | 4,0 | 4,0 | 250 | 250 | 125 | 50 | 4,8 | 0,50 |
| POP-063 | 10 | 15 | 4,0 | 4,0 | 200 | 200 | 100 | 75 | 5,9 | 0,63 |
| POP-084 | 14 | 20 | 4,0 | 4,0 | 150 | 150 | 75 | 50 | 8,1 | 0,84 |

## Ventajas y aplicaciones

En la industria de la construcción proporcionan refuerzo estructural necesario en: losas de cimentación, entrepisos, pavimentos rígidos, bóvedas, túneles, canales, muros divisorios de carga, de contención, elementos prefabricados (tubos de concreto, vigas pretensadas). Refuerzo para mampostería estructural, revestimiento de silos.

## Descripción

Refuerzo de acero en forma de panel, fabricadas bajo la norma **NTC 5806 (ASTM A1064); (NTC 2310).** Están formadas por alambres de acero grafilados, dispuestos en forma octogonal y electrosoldados en todos los puntos de encuentro garantizando un mejor anclaje conectando elementos estructurales. Proporciona seguridad y economía con altos estándares de calidad.

| | Esfuerzo cortante en la soldadura Mín. | Resistencia a la Fluencia Mín. | Resistencia a la Tracción Mín. |
|---|---|---|---|
| Grafil menor ⩾5,5mm | 241 MPa | 485 MPa | 550 MPa |
| Grafil menor <5,5mm | 121 MPa | | |

# ALAMBRE NEGRO RECOCIDO DIACO



## Descripción

Alambre de acero fabricado bajo la **norma NTC 115**, obtenido por trefilación y con tratamiento térmico posterior de recocido para otorgarle la debida ductilidad para su fácil utilización posterior. **Tiene un alto grado de flexibilidad y resistencia** proporcionando practicidad y rapidez en las construcciones. Presentación en rollos.

## Nombre comercial

- Alambre negro (por su apariencia superficial).
- Alambre de amarre (por su alta ductilidad).

## Aplicaciones

En la industria de la construcción para el amarre en el armado del acero de refuerzo.



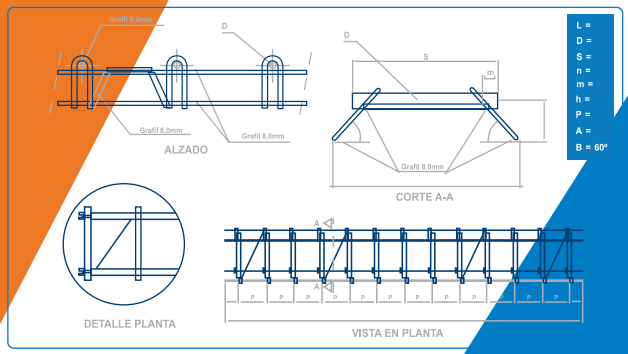


## Características Dimensionales

| Calibre | | Diámetro (milímetros) | Peso (Kg/rollo) |
|---|---|---|---|
| SWG | 17 | 1,42 | 25 |
| | 18 | 1,22 | |
| BWG | 17 | 1,47 | |
| | 18 | 1,24 | |

## Juntas de transferencia Diaco

**Juntas de Transferencia**




## Descripción

Las juntas de transferencia son barras lisas de acero que permiten trasmitir la carga entre losas de concreto. **Son armadas por Diaco de acuerdo con las longitudes y diámetros requeridos por el diseño.**

## Ventajas y aplicaciones

Utilizadas como elemento de anclaje entre las losas de concreto en pavimentos rígidos o pisos industriales. Su función es transmitir las cargas entre las losas y mantener unida la estructura.

# PRODUCTOS PARA INDUSTRIA





# ÁNGULOS DIACO

## Descripción

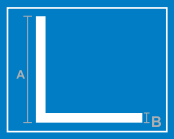
Perfil con sección transversal en forma de ángulo recto, laminado en caliente de alas iguales.

## Normas de fabricación

Fabricado bajo las normas:
NTC 1920 - A36 - SAE 1015
NTC 1985 - ASTMA 572 G50 - SAE 1020

## Longitud

6 metros y 12 metros.




## Ventajas y aplicaciones

Su aplicación es en la fabricación de estructuras remachadas, atornilladas o soldadas tales como torres de energía, torres de comunicación, remolques guiados, puente grúa, señalización, rejas, muebles, estanterías, etc.

## Dimensiones Nominales

| Ala (mm) | Peso Aprox. (kg/m) |
|---|---|
| 19 x 2,5 mm | 0,70 kg/m |
| 25 x 2,5 mm | 0,93 kg/m |

| Propiedades Mecánicas | NTC 1920 Grado 36 Mpa | NTC 1985 Grado 50 Mpa |
|---|---|---|
| Resistencia a la Tracción (mín) Fu | 58 - 40,8 - 400 | 65 - 45,9 - 450 |
| Resistencia a la Tracción (mín) Fy | 36 - 25,5 - 250 | 50 - 35,2 - 345 |
| Alargamiento % (200mm) | 20 | 18 |

**Dimensiones Nominales**

| Ala (Pulgadas) | Ala (mm) | Peso Aprox. (Kg/m) | Norma NTC |
|---|---|---|---|
| 1"x 1/8" | 25,4 x 3,18 | 1,19 | 1920 |
| 1"x 3/16" | 25,4 x 4,76 | 1,73 | 1920 |
| 1 1/4" x 1/8" | 31,75 x 3,18 | 1,50 | 1920 |
| 1 1/4" x 3/16" | 31,75 x 4,76 | 2,20 | 1920 |
| 1 1/2" x 1/8" | 38,1 x 3,18 | 1,83 | 1985 |
| 1 1/2" x 3/16" | 38,1 x 4,76 | 2,68 | 1985 |
| 1 1/2" x 1/4" | 38,1 x 6,35 | 3,48 | 1985 |
| 2" x 1/8" | 50,8 x 3,18 | 2,46 | 1985 |
| 2" x 3/16" | 50,8 x 4,76 | 3,63 | 1985 |
| 2" x 1/4" | 50,8 x 6,35 | 4,74 | 1985 |
| 2 1/2" x 3/16" | 57,15 x 4,76 | 4,57 | 1985 |
| 2 1/2" X 1/4" | 57,15 x 6,35 | 6,10 | 1985 |
| 3" x 1/4" | 76,2 x 6,35 | 7,29 | 1985 |
| 3" x 5/16" | 76,2 x 7,94 | 9,07 | 1985 |
| 3" x 3/8" | 76,2 x 9,53 | 10,71 | 1985 |
| 3" x 1/2" | 76,2 x 12,7 | 13,92 | 1985 |

# BARRAS LISAS DIACO



## Longitud
**6 metros.**

## Aplicaciones
**Ductilidad y soldabilidad.**

### Dimensiones Nominales

| | Pulgadas | Diámetro nominal mm | Masa lineal Kg/m |
|---|---|---|---|
| NTC 161 | 1/2” | 12,70 | 0,995 |
| | 5/8” | 15,88 | 1,554 |
| | 3/4” | 19,05 | 2,239 |
| | 7/8” | 22,23 | 3,046 |
| NTC 2289 | 1” | 25,40 | 3,981 |
| | 1 1/4” | 32,3 | 6.432 |

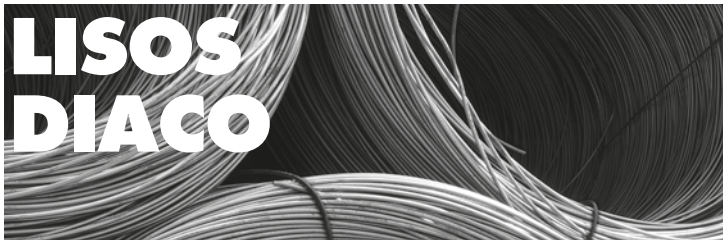
## Descripción
Barras con sección transversal circular que tiene una superficie sin resaltes o venas especiales.

## Normas de fabricación
Fabricados bajo la norma **NTC 161, SAE 1015.**

| Propiedades Mecánicas | NTC 161 Grado AH 24 MPa |
|---|---|
| Límite de fluencia: | |
| Mínimo | 235 |
| Resistencia a la tracción mínimo | 363 |
| % de alargamiento en 200 mm mínimo | 18 |

Nota: Fabricamos barras lisas de las referencias 1” y 1 ¼” bajo la norma NTC 2289 utilizada en la construcción.

# ALAMBRONES LISOS DIACO



## Descripción
Perfil con sección transversal en forma de ángulo recto, laminado en caliente de alas iguales.

### Mesh

| Dimensiones nominales | Peso |
|---|---|
| Milímetros (mm) | kg/m |
| 5.5 mm | 0,186 Kg/m |
| 8.0 mm | 0,390 Kg/m |
| 1/4” | 0,249 Kg/m |
| 3/8” | 0,559 Kg/m |

## Normas de fabricación
Perfil con sección transversal en forma de ángulo recto, laminado en caliente de alas iguales.

## Longitud
Perfil con sección transversal en forma de ángulo recto, laminado en caliente de alas iguales.

## Ventajas y aplicaciones
Perfil con sección transversal en forma de ángulo recto, laminado en caliente de alas iguales.



# CUADRADOS DIACO

| Producto | Dimensiones (mm) |
|---|---|
| CDO 9 | 9 x 9 |
| CDO 10 | 10 x 10 |
| CDO 12 | 12 x 12 |
| CDO 1/2 | 12.70 x 12.70 |
| CDO 5/8 | 15.88 x 15.88 |

## Descripción

Barras con sección transversal cuadrada. laminadas en caliente. con bajos contenidos de carbono que garantizan su ductilidad y soldabilidad.

## Normas de fabricación

Fabricados bajo la norma NTC 422, SAE 1015.

## Longitud

6 metros.

## Ventajas y aplicaciones

Ductilidad y soldabilidad.

# PLATINAS DIACO



## Descripción

Barras con sección transversal rectangular de superficie lisa y laminadas en caliente.

## Normas de fabricación

**NTC 1920 - ASTM A36 - SAE 1015.**

## Longitud

6 metros.




## Ventajas y aplicaciones

Su aplicación es en la transformación metalmecánica en la elaboración de rejas, puertas de garage, torres de transmisión de energía eléctrica, torres de comunicación, pasamanos, estructuras, abrazaderas, carrocerías, forja, etc.

### Dimensiones Nominales

| Pulgadas | Milímetros | Peso Aprox. (kg/m) |
|---|---|---|
| 1/2 x 1/8” | 12,7 x 3,18 | 0.32 |
| 1/2 x 3/16” | 12,7 x 4,76 | 0.48 |
| 3/4 x 1/8” | 19,05 x 3,18 | 0.48 |
| 3/4 x 3/16” | 19,05 x 4,76 | 0.71 |
| 3/4 x 1/4” | 19,05 x 6,35 | 0.95 |
| 1 x 1/8” | 25,4 x 3,18 | 0.63 |
| 1 x 3/16” | 25,4 x 4,76 | 0.95 |
| 1 x 1/4” | 25,4 x 6,35 | 1.27 |
| 1 x 3/8” | 25,4 x 9,53 | 1.90 |
| 1 x 1/2” | 25,4 x 12,7 | 2.53 |
| 1 1/4 x 1/8” | 31,75 x 3,18 | 0.72 |
| 1 1/4 x 3/16” | 31,75 x 4,76 | 1.19 |
| 1 1/4 x 1/4” | 31,75 x 6,35 | 1.58 |
| 1 1/2 x 1/8” | 38,1 x 3,18 | 0.87 |
| 1 1/2 x 3/16” | 38,1 x 4,76 | 1.42 |
| 1 1/2 x 1/4” | 38,1 x 6,35 | 1.90 |
| 1 1/2 x 3/8” | 38,1 x 9,53 | 2.85 |
| 1 1/2 x 1/2” | 38,1 x 12,7 | 3.80 |

### Dimensiones Nominales

| Pulgadas | Milímetros | Peso Aprox. (kg/m) |
|---|---|---|
| 2 x 1/8” | 50,8 x 3,18 | 1.27 |
| 2 x 3/16” | 50,8 x 4,76 | 1.90 |
| 2 x 1/4” | 50,8 x 6,35 | 2.53 |
| 2 x 3/8” | 50,08 x 9,53 | 3.00 |
| 2 x 1/2” | 50,08 x 12,7 | 5.06 |
| 2 1/2 x 3/16” | 63,5 x 4,76 | 2.49 |
| 2 1/2 x 1/4” | 63,5 x 6,35 | 3.17 |
| 2 1/2 x 3/8” | 63,5 x 9,53 | 4.75 |
| 2 1/2 x 1/2” | 63,5 x 12,7 | 6.33 |
| 3 x 3/16” | 76,2 x 4,76 | 2.99 |
| 3 x 1/4” | 76,2 x 6,35 | 3.80 |
| 3 x 3/8” | 76,2 x 9,53 | 5.70 |

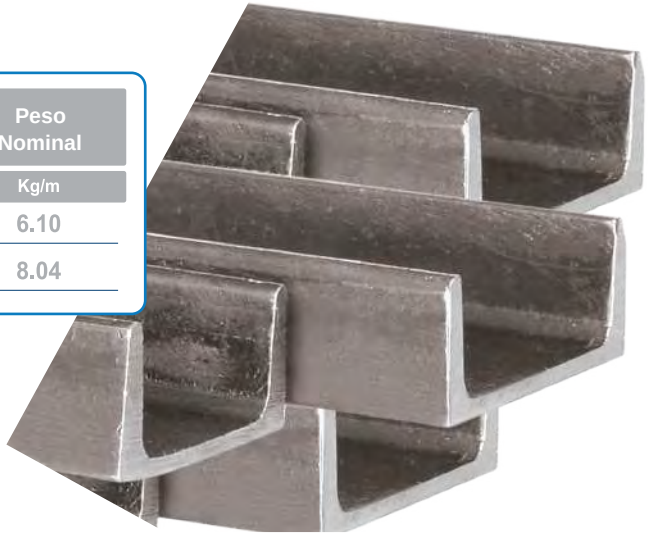
| Propiedades Mecánicas | NTC 1920 Grado 36 |
|---|---|
| | Mpa |
| Resistencia a la Tracción (mínimo) | (400-550) |
| Límite de Fluencia (mínimo) | (250) |
| % de elongación mínimo en 8 pulgadas para el sistema inglés, o 200 mm para el SI | 20 |
| % de elongación mínimo en 50 mm (2 pulgadas) | 23 |

# CANAL U DIACO

## Descripción

Perfil con sección transversal en forma de U, laminado en cliente.

| Dimensiones Nominales | Peso Nominal |
|---|---|
| Pulgadas | Kg/m |
| 3" x 4.1 | 6.10 |
| 4" x 5.4 | 8.04 |

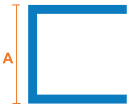


## Normas de fabricación

**NTC 1920, ASTM A36.**

## Longitud

**6 metros.**




## Ventajas y aplicaciones

Los canales son utilizados en todo el mundo para la construcción de estructuras metálicas, tanto en construcción civil como para aplicaiones en la industria.

# GRAFFIL EN ROLLO DIACO

## Descripción

Grafil Corrugado, laminado en frío con sección circular, longitud continua y presentación en rollos, ideal para producción seriada.

## Normas de fabricación

**NTC 1907.**

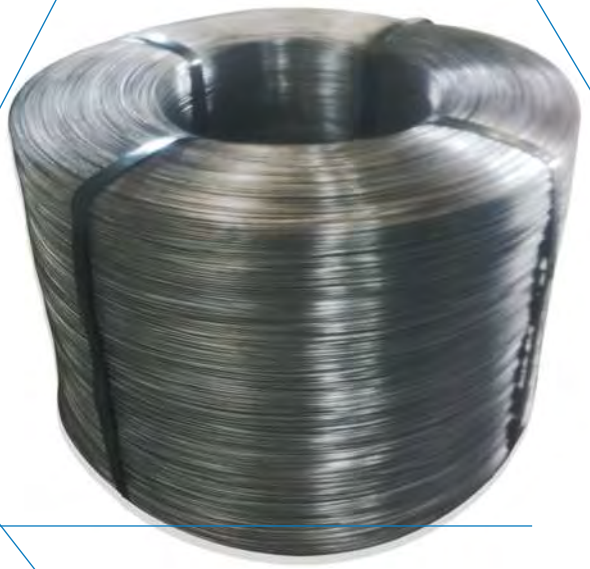
## Presentación

**Rollo de 2.800 y 2.900 kg.**

## Ventajas y aplicaciones

- Fabricación de malla electrosoldada
- Tubería de concreto
- Postes prefabricados
- Triacero
- Otros

| Dimensiones Nominales mm |
|---|
| 4.0 |
| 4.5 |
| 5.0 |
| 5.5 |
| 6.0 |
| 6.5 |
| 7.0 |
| 7.5 |



## Construcción civil

- Pórticos, cerchas, vigas, viguetas, riostras y columnas en viviendas, mezanines, ampliaciones, etc.
- Infraestructura (estadios, puentes, hospitales, viaductos, colegios).
- Soportes de placas en fibro-cemento en muros divisorios interiores y exteriores.
- Soportes de cerramientos.
- Soporte de cielos raros y fachadas colgantes.
- Correas en cubiertas de todo tipo de construcciones.

## Industria

- Soporte de máquinas y equipos.
- Cobertizos, galpones y silos.
- Industria naval y plataformas marinas.
- Instalaciones industriales y racks.
- Balanzas, tecles y puentes grúa.
- Máquinas y equipos agrícolas.
- Bastidores, chasis de vehículos y carros.
- Pórticos y cerchas.







Diaco proporciona la anterior información como respaldo para la aplicación de productos por lo que no se hará responsable del mal uso que le pueda dar; se recomienda la asesoría de un ingeniero capacitado que verifique la aplicabilidad de la misma. *De igual forma Diaco no se hará responsable por alguna reclamación, demanda, lesión, pérdida, gasto, costo o responsabilidad de algún tipo que en alguna forma surja o esté conectada con el uso de la información contenida en esta publicación.

**ESTAMOS JUNTO A USTED PARA CONSTRUIR SUS PROYECTOS A NIVEL NACIONAL.**

# RESPETAR EL MEDIO AMBIENTE Y RECICLAR: DOS GRANDES OBRAS EN LAS QUE TRABAJAMOS DURO.



Diaco es una empresa social y ambientalmente responsable, siendo una de las mayores recicladoras del país en la actualidad. También cuenta con un sistema de gestión ambiental que esta certificado con la norma ISO 14001 para las plantas de Tuta, Yumbo y Muña, y está en proceso de certificar sus demás operaciones en Colombia.

Diaco hace uso de todos los materiales metálicos ferrosos que ingresan a su proceso y ha venido desarrollando prácticas ambientales para clasificar e imprimir valor agregado a sus residuos para posicionarlos de nuevo en el mercado como materias primas para otras industrias; contamos con Centros de Reciclaje en las ciudades de Bucaramanga, Medellín, Cartagena, Muña, Tuta, Tocancipá, Barranquilla, Ibagué y Yumbo. Así mismo aquellos materiales que no sean susceptibles de reutilización tienen una disposición adecuada con empresas certificadas y licenciadas para tales efectos.

Los procesos de obtención de acero semi-integrados disminuyen la presión sobre el medio natural y dan usao a millares de toneladas que existen en el mercadode residuos que de otra manera estarían agrupados en sitios, constituyéndose en focos que pueden afectar el medio ambiente. De igual manera hay un menor efecto sobre el aire, ya que las emisiones son menores. Contamos en nuestra planta de Tocancipá y Tuta con un sistema de clase mundial, que cumple con la reducción de emisiones más allá de la norma ambiental.

# NUESTRO PROPÓSITO DE CONSTRUIR UN MEJOR PAÍS SIGUE TAN SÓLIDO COMO EL ACERO



## Liviana

Tubería de ornamentación, rines tipo liviano, láminas de piso, partes de chasis, canecas, latas de vehículo, marcos de puertas, neveras, estufas, calentadores, tubería de muebles, tarros estañados, carrocerías y latas en general.



## Pesada

Tubería de ornamentación, rines tipo liviano, láminas de piso, partes de chasis, canecas, latas de vehículo, marcos de puertas, neveras, estufas, calentadores, tubería de muebles, tarros estañados, carrocerías y latas en general.



## Mixta

Chatarra generada por obsolencia de materiales diversos, pesados y livianos.



## Virutas

Producto que se obtiene del mecanizado de aceros al carbono y fundiciones.



# PLANTAS LÍNEA ÚNICA NACIONAL TEL: 6003900

**Bucaramanga**
Chimitá Km 3
Vía Café Madrid - Girón

**Cartagena**
Diagonal 21E No. 56 - 121
Barrio El Bosque

**Cota**
Km 3 Vía Siberia - Cota
**Cundinamarca**

**Ibagué**
Cra. 45 Sur No. 184 - 50 Picaleña
**Vía Espinal - Ibagué**

**Medellín**
Cll. 80 Sur No. 47F - 36

**Muña**
Autopista Sur Km 25
Vía Sibaté

**Neiva**
Cra. 7 no. 25 - 42 Sur
Zona Industrial

**Pereira**
Cll. 32 No. 16 - 71
Dosquebradas

**Santa Marta**
Vía Alterna Km 4 + 200m
Vereda Punte del Limón

**Tocancipá**
Vereda Tibitó Cundinamarca
Pbx: (1) 878 6655

**Tuta**
Carretera Central del Norte
Km. 27 Vía Tunja - Paipa

**Cali**
Calle 12 entre Cra. 32 y 34
Bodega No. 3
Parque Industrial La Carbonera

# CENTROS DE RECICLAJE

**Barranquilla**
Cll. 110 #6N – 171
Av Circunvalar frente a la Zona Express
Cel: 311 816 3269

**Cartagena**
Coremar Shore Base,
Diagonal 22 # 56 – 249,
Barrio el Bosque Cel: 3134880421

**Bucaramanga**
Chimitá Km 3 Vía Café Madrid - Girón
Tel: (7) 676 1022

**Cali**
Cll. 3 No. 4 - 166
Camino el Guanabanal
Sector La Dolores

**Bogotá (Centro de Desintegración)**
Cll. 15F No. 112A - 91
Te. (01) 298 1586 - 311 876 0269

**Medellín**
Autopista Medellín - Bogotá
Km 7 Vereda El Llano
Tel.: 408 0208

**Muña**
Autopista Sur Km 25 Vía Sibaté
Cel: 320 882 3479

**Tocancipá**
Vereda Tibitó Cundinamarca
Pbx: (1) 878 6655
Cel: 313 333 0929

**Tuta**
Carretera Central del Norte
Vía Tunja - Paipa
Tel: (8) 742 6501
Cel: 313 885 4899

**DESINTEGRACIÓN VEHICULAR A NIVEL NACIONAL**
Cel: 311 876 0269
**Correo: Nury.castillo@diaco.com.co**

**DESMONTES INDUSTRIALES**
Cel: 320 881 3508
**Correo: Juan.velez@diaco.com.co**

www.diaco.com.co

DIACO

Bogotá D.C. 19 de mayo de 2025

002-COFAC-YOPAL-2025

Señores,
FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
Atn. Teniente Harold José David Rojas Quimbay
Yopal Casanare

Referencia: Contrato de obra 013-00-B-COFAC-BACOF-2025

ASUNTO: FICHA TECNICA TEJA TIPO SANDWICH

Cordial saludo,

Respetuosamente nos dirigimos a usted con el fin de allegar la ficha técnica de la teja tipo sándwich para su revisión y/o aprobación.

Quedamos atentos a sus comentarios,

Atentamente,



ANA CAROLINA GONZALEZ RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO MSG SAS




# SKYDECK SIN TRASLAPO ABACOL.

TEJA SKYDECK SIN TRASLAPO ABACOL, es una cubierta tipo standing seam, fabricada en acero con recubrimiento en GALVALUME, pre -pintado con variedad de colores de acabado.

Se fabrica por proceso de rolformado, obteniendo una geometría con sistema Auto-grafado el cual omite la utilización de clips de fijación, máquinas grafadoras y curvadoras.

Ideal para cubrir grandes superficies, al no tener traslapos en sentido de la escorrentía del agua, se convierte en un sistema de cubierta hermético, de rápida instalación y de fabricación en obra.

Si el proyecto lo requiere se puede emplear tipo SANDWICH, con aislantes que garantizan el confort térmico y acústico de la cubierta.

## ÚSELO EN:

Bodegas · Fachadas · Viviendas · Comercio · Colegios

**Y MUCHOS MÁS.**

## VENTAJAS:

- Sin clips de fijación.
- Sin maquina grafadora.
- Muy resistente.
- Liviana.
- Fácil manipulación.
- Variedad de colores.
- Tornillería oculta, gracias a su sistema Auto-grafado.
- Variedad de espesores de acero.
- Ideal para bajas pendientes.
- Confort termo acústico en su uso tipo Sandwich.
- Accesorios complementarios.
- Acabado estético.
- Fabricamos a su medida y en obra.

**Más de 30 años trabajando para ustedes.**

Cra. 25 No. 18 -08
Bogotá - Colombia

clientes1@abacol.co
ventas@abacol.co

www.abacol.co

320 275 17 05
Dom. Btá:
601 4824130

ABACOL
TEJAS Y DRYWALL
CALIDAD ANTE TODO

# DATOS TÉCNICOS:

| Especificaciones | |
|---|---|
| Ancho total | 54 cm +/-2% |
| Ancho útil | 50 cm +/-2% |
| Longitud máxima | 12 m (medidas superiores fabricadas en obra). +/-2% |
| Distancia entre apoyos | 1.60 m |
| Traslapo transversal | 1 cresta |
| Traslapo longitudinal | Sistema autografado |
| Radio mínimo de curvatura | 6 m |
| Pendiente mínima | 5 % |
| Aislantes para teja Skydeck Sandwich | -Atac (fibra de vidrio)<br>-Poliuretano Abacol<br>-Poliestireno expandido |
| Voladizo Frontal | 30 cm Máximo |
| Voladizo Lateral | NULO |

| Peso | |
|---|---|
| Espesor (mm) | Peso Kg / m |
| 0.45 +/- 5% | 2.15 +/- 5% |

**CONSULTE CON SU ASESOR LA DISPONIBILIDAD DE ESPESORES**

# ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:

- Caballetes.
- Limatesas.
- Limahoyas.
- Flanches.
- Remates frontales.
- Remates posteriores.
- Alfajías.

# PERFIL:




# INCLINACIÓN:

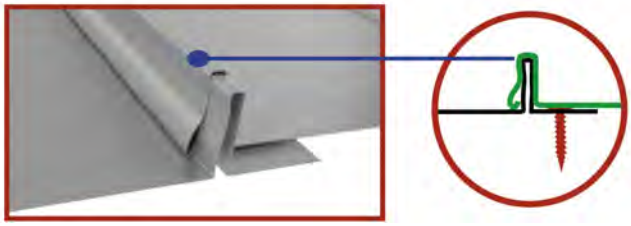



# SISTEMA DE FIJACIÓN:

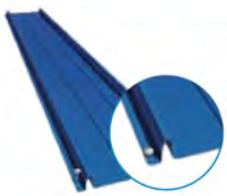
**SENCILLA**
Tornillo flange 10 x 3/4" punta broca o tornillo 8 x 1/2" punta broca, cabeza lenteja.

**SANDWICH**
Tornillo flange 10 x 2 1/2" punta broca, Tornillo 10 x 3/4" punta broca.





# INSTALACIÓN SKYDECK SÁNDWICH EN 4 PASOS:



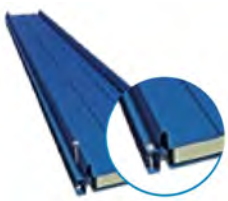
- Ponga la cubierta sobre la estructura y fije con el Tornillo Flange de 10 x 3/4" punta Broca.



- Coloque encima el aislante de su elección.



- Coloque la segunda cubierta sobre la primera dejando el aislante en medio de ambas.



- Fije los tornillos, Tornillo flange 10 x 3/4" punta broca o tornillo cabeza plana a la primera tejas junto con la estructura

**Más de 30 años trabajando para ustedes.**

Cra. 25 No. 18 -08
Bogotá - Colombia
clientes1@abacol.co
ventas@abacol.co
www.abacol.co
320 275 17 05
Dom. Btá:
601 4824130

# ESPESORES Y RECUBRIMIENTO:

• El cubrimiento de Aluzinc aplicado en ambos lados del producto mediante el proceso de Galvalum amplía la vida útil y evita la oxidación. Aluzinc es un compuesto de aluminio; este elemento es un agente eficiente para la reducción del óxido; y Zinc también utilizado para recubrimientos de placas de acero, la unión de estos dos elementos en caliente le da mayor protección a la oxidación a la placa de acero.

| Producto final protegiendo el acero frente a la oxidación | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | Capacidad de proceso | Especificación técnica | | | |
| | Dimensión | Designación | Tolerancia mínima | Unidad | Norma |
| Capa de recubrimiento | 80-400 g/m2 | Z90-(G30) | 90 | g/m$^2$ | ASTM A653M NTC 4011 Método de triple punto |
| | | Z120-(G40) | 120 | | |
| | | Z180-(G60) | 180 | | |
| | | Z275-(G90) | 275 | | |

# ESPESORES DE LAS BOBINAS:

| Espesor +/- 2% | Calibre | Ancho |
|---|---|---|
| 0.30 mm | 30 | 122 cm |
| 0.36 mm<br>0.38 mm | 28 | 122 cm<br>61 cm |
| 0.40 mm<br>0.42 mm<br>0.43 mm<br>0.45 mm<br>0.46 mm | 26 | 122 cm<br>61 cm |
| 0.50 mm<br>0.55 mm<br>0.60 mm | 24 | 122 cm<br>61 cm |




Utilice las siguientes relaciones para estimar el espesor del revestimiento a partir de la masa (peso) del revestimiento.

(Z) 7.14 gramos/metro$^2$ de revestimiento= 1.00 µm (micra) de espesor de revestimiento, (es equivalente 1 millonésima parte de un metro 1 µm =0.000.001= $10^{-6}$)

(G) 1.00 onza/pie$^2$ de masa de revestimiento= 1.68 milésimas de pulgada de espesor de revestimiento.

# DUREZA:

• Es la oposición que ofrecen los materiales a alteraciones físicas como la penetración, la abrasión, el rayado o la ruptura, el ensayo de dureza permite determinar la resistencia que ofrece un material a ser rayado o penetrado por un material distinto, la aplicación del ensayo de dureza se define como: “una evaluación que permite determinar la resistencia de un material a la deformación mediante la penetración de otro material más duro”.

| Calidad composición CS | | % máximo elemento | | | | Elongación mínima |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C (carbono) | S (azufre) | P (fósforo) | Mn (manganeso) | % |
| | | 0.15 | 0 .035 | 0.03 | 0.6 | Mayor o igual a 20 |
| Calidad estructural SS | Grado | % máximo elemento | | | | Elongación mínima |
| | - | C (carbono) | S (azufre) | P (fósforo) | Mn (manganeso) | % |
| | 33 | 0.15 | 0 .035 | 0.03 | 0.6 | Mayor o igual a 20 |
| | 37 | 0.15 | 0 .035 | 0.03 | 0.6 | Mayor o igual a 18 |
| | 40 | 0.25 | 0.04 | 0.1 | 1.35 | Mayor o igual a 16 |
| | 50 | 0.25 | 0.04 | 0.2 | 1.35 | Mayor o igual a 12 |
| Composición química / propiedades mecánicas norma ASTM A653 / NTC 4011 | | | | | | |

| Calidad comercial CS | | % máximo elemento | | | | Resistencia de elasticidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | C (carbono) | S (azufre) | P (fósforo) | Mn (manganeso) | MPa (megapascales) |
| | | 0.15 | 0 .035 | 0.03 | 0.6 | 0 |
| Calidad estructural SS | Grado | % máximo elemento | | | | Resistencia de elasticidad |
| | | C (carbono) | S (azufre) | P (fósforo) | Mn (manganeso) | % |
| | 33 | 0.15 | 0 .035 | 0.03 | 0.6 | 310 |
| | 37 | 0.15 | 0 .035 | 0.03 | 0.6 | 360 |
| | 40 | 0.25 | 0.04 | 0.1 | 1.35 | 380 |
| | 50 | 0.25 | 0.04 | 0.2 | 1.35 | 450 |
| Composición química / propiedades mecánicas norma ASTM A653 / NTC 4011 | | | | | | |

## ALMACENAMIENTO:

- Escoja un sitio plano y firme localizado lo más cerca posible del lugar donde instalará la teja Skydeck sin traslapo.
- Se deben almacenar bajo techo en un lugar seco, ventilado y libre de humedad.
- Si se va a almacenar a la intemperie, se deben apilar de tal manera que las tejas queden con pendiente y se debe cubrir con un plástico protector.
- Se recomienda apilar las tejas sobre estibas o soportes de madera separados entre sí un máximo de 1.50m.
- La altura máxima de apilamiento es de 2m.
- No colocar otros materiales sobre arrumes de teja.

## MANTENIMIENTO:

- La Teja SKYDECK SENCILLA Y SANDWICH debe revisarse mínimo dos veces al año, comprobando que no hay empozamiento de agua o represamiento de humedad, principalmente en los traslapos.
- La Teja SKYDECK SENCILLA Y SANDWICH deben limpiarse dos veces al año con cepillo suave, agua y jabón NO abrasivo, para eliminar mugre o sustancias oxidantes.

## COLORES DISPONIBLES:



BLANCO

VERDE

AZUL

ROJO

**CONSULTE CON SU ASESOR LA DISPONIBILIDAD DE COLORES. LOS COLORES PUEDEN VARIAR SEGÚN EL LOTE DE PRODUCCIÓN.**

**SOLICITE CON SU ASESOR EL MANUAL DE INSTALACIÓN PARA LOS SISTEMAS SKYDECK SENCILLA Y SKYDECK SANDWICH**

## GARANTÍA:

La teja **SKYDECK SIN TRASLAPO** tiene una garantía de un año de ley a partir de la compra del producto siempre y cuando los productos sean instalados con la inclinación correcta, manipulados, almacenados, instalados y con mantenimiento de acuerdo a las recomendaciones de la presente ficha técnica.

Para una correcta instalación, es imprescindible consultar el Manual de Instalación de las Tejas Abacol y contratar a profesionales expertos en el tema.

La garantía no cubre daños causados por eventos naturales que sobrepasen la resistencia del producto, tales como huracanes, terremotos, vendavales, granizo, tormentas, tornados y otros.

La condensación en las cubiertas, no se considera como garantía, ya que es un fenómeno natural por cambios de temperatura en el ambiente.

## TENER EN CUENTA:

Las especificaciones técnicas, características, materiales o diseños, indicadas en esta ficha técnica podrán ser modificadas en cualquier momento y sin previo aviso por el fabricante y sin que se genere ninguna responsabilidad a su cargo.



Cra. 25 No. 18 -08
Bogotá - Colombia

clientes1@abacol.co
ventas@abacol.co

www.abacol.co

320 275 17 05
Dom. Btá:
601 4824130

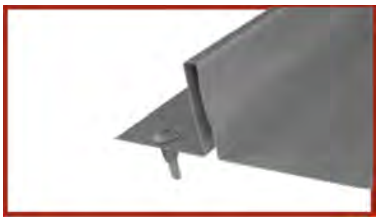
# INSTALACIÓN SKYDECK SENCILLA:

## INSTALACIÓN PASO A PASO: BANDEJA INFERIOR

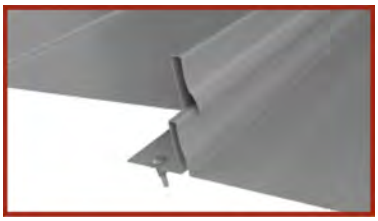
**PASO 1**
Instalar el primer tornillo cerca a la cresta que no tiene aleta.



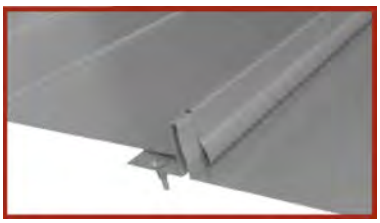
**PASO 2**
Instala el tornillo al otro costado sobre la aleta de la teja.



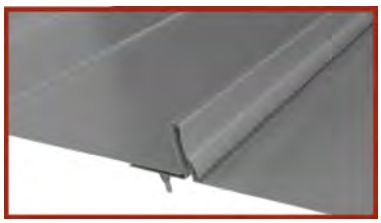
**PASO 3**
Traslapar la siguiente teja Skydeck Sencilla.



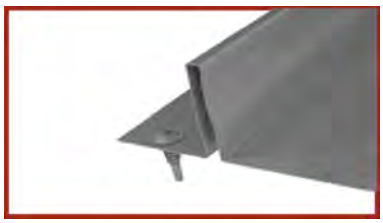
**PASO 4**
Golpear con un martillo de goma para activar el grafado de la teja.



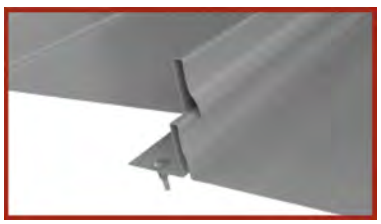
**PASO 5**
El tornillo nos va a quedar oculto bajo el grafado de la teja.



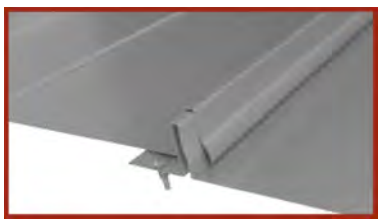
**PASO 6**
Continuar instalando el tornillo sobre las **aletas** de las tejas.



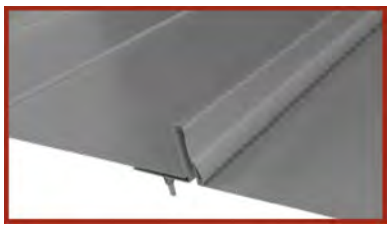
**PASO 7**
Realizar el traslapo de las siguientes tejas.



**PASO 8**
Recuerde grafar muy bien el traslapo con un martillo de goma.



**PASO 9**
Excelente acabado estético, al quedar los tornillos ocultos.



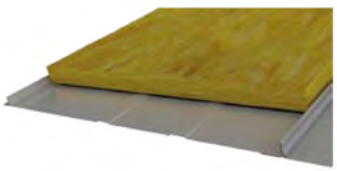
# AISLANTES PARA CUBIERTAS TIPO SANDWICH:



**POLIESTIRENO EXPANDIDO**



**POLIURETANO**

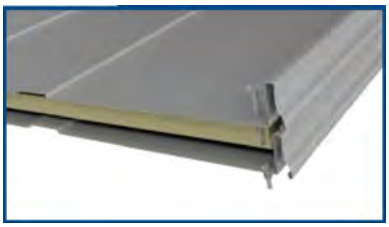


**FIBRA DE VIDRIO - ATAC**

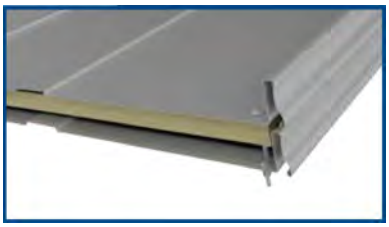
# INSTALACIÓN SKYDECK SENCILLA:

## INSTALACIÓN PASO A PASO: BANDEJA INFERIOR

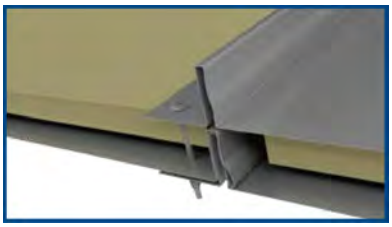
**PASO 1**
Instalar el primer tornillo cerca a la cresta que no tiene aleta.



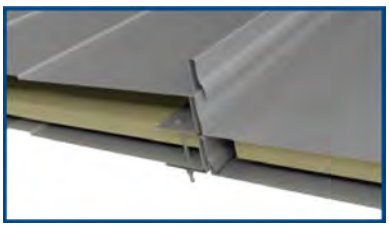
**PASO 2**
Dejar el tornillo un poco atrás para que no quede encima del tornillo corto.



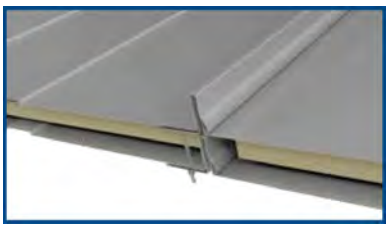
**PASO 3**
Instalar el tornillo al otro costado sobre la aleta de la teja.



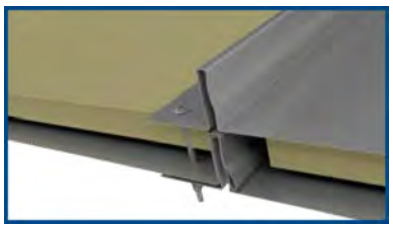
**PASO 4**
Golpear con un martillo de goma para activar el grafado de la teja.



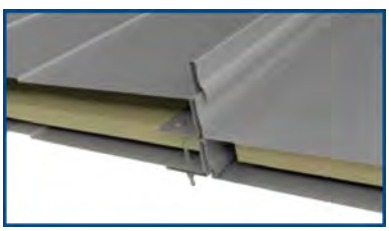
**PASO 5**
El tornillo nos va a quedar oculto, bajo el grafado de la teja.



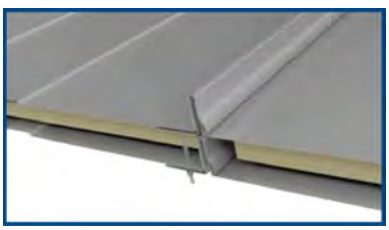
**PASO 6**
Continuar instalando el tornillo sobre las **aletas** de las tejas.



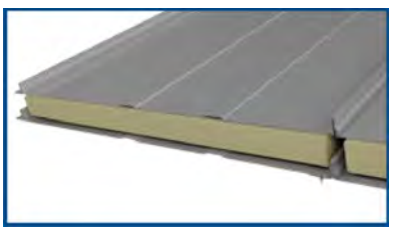
**PASO 7**
Realizar el traslapo de las siguientes tejas.



**PASO 8**
Recuerde grafar muy bien el traslapo con un martillo de goma.



**PASO 9**
Excelente acabado estético, al quedar los tornillos ocultos.



**INCUMPLIR CON ESTAS SUGERENCIAS DE INSTALACIÓN AFECTA DIRECTAMENTE LA GARANTÍA DEL PRODUCTO.**

1

Ficha Técnica

# DIACO ÁNGULOS NTC 1920



## Normatividad

NTC 1920 (ASTM A36/A36M).

## Aplicaciones

Los ángulos son perfiles de acero en forma de L laminados en caliente. Estos ángulos tienen dos alas o lados iguales rectos y se producen en diferentes espesores y tamaños para adaptarse a diversas aplicaciones.

## Características Dimensionales y Presentación

| Designación | Ancho de Alas Nominal (mm) | Tolerancia ancho ala (mm) | Diferencia de Alas (mm) | Espesor Nominal (mm) | Tolerancia Espesor (mm) |
|---|---|---|---|---|---|
| 19 x 2.5 mm | 19,0 | 1,0 (+/-) | 1,0 | 2,50 | 0,20 (+/-) |
| 25 x 2.5 mm | 25,0 | 1,0 (+/-) | 1,0 | 2,50 | 0,20 (+/-) |
| 1" x 1/8" | 25,4 | 0,8 (+/-) | 1,0 | 3,18 | 0,20 (+/-) |
| 1" x 3/16" | 25,4 | 0,8 (+/-) | 1,0 | 4,76 | 0,20 (+/-) |
| 1 ¼" x 1/8" | 31,8 | 1,19 (+/-) | 1,0 | 3,18 | 0,20 (+/-) |
| 1 ¼" x 3/16" | 31,8 | 1,19 (+/-) | 1,0 | 4,76 | 0,20 (+/-) |

*Los ángulos son cortados en Longitudes de 6 m.

## Propiedades Químicas y Mecánicas

| Composición Química | | |
|---|---|---|
| Elemento | Composición de colada | Composición para verificación de producto |
| Carbono (máx) | 0,26 % | + 0,04 % |
| Manganeso | -- | -- |
| Fósforo (máx) | 0,040 % | + 0,010 % |
| Azufre(máx) | 0,050 % | + 0,010 % |
| Silicio(máx) | 0,40 % | +0.05 % |

| Propiedades Mecánicas | | NTC 1920 |
|---|---|---|
| Resistencia a la Tracción | Min | 400 MPa - (58 ksi) |
| | Max | 550 MPa - (80 ksi) |
| Resistencia a la Fluencia | | 250 Mpa - (36 ksi) |
| % Alargamiento en 200 mm | | 20% |

## Marcación Producto

Los ángulos se identificancon un grabado en alto relieve con la marca DIACO.




## Reportes de Ensayos

El reporte de ensayos se emite para cada lote despachado e incluye los resultados decomposición química, propiedades mecánicas y características geométricas.

Organización con Sello de Sostenibilidad – ESG Verified – icontec PLATINO

## Etiqueta de Identificación

La etiqueta de identificación para ángulos NTC 1920 contiene la siguiente información:

- Nombre del fabricante
- Norma Técnica
- Medida
- Número de Colada o Lote
- Longitud
- Número del paquete
- Unidades por Paquete
- Fecha de fabricación




## Recomendaciones de medio ambiente, calidad, salud y seguridad

| | |
|---|---|
| **Medio Ambiente** | · Los residuos metálicos (despuntes, ganchos, amarres) deben disponerse como material ferroso (reciclable).<br>· La etiqueta se debe destruir y disponer como material reciclable. |
| **Calidad** | · Mantener la etiqueta de identificación hasta que se realice la comercialización o el uso de la último ángulo del paquete.<br>· La oxidación en el acero no debe ser motivo de rechazo siempre y cuando cumpla con los requisitos de la norma.<br>· Ubicar el acero en burros o soportes elevados, preferiblemente cubiertos y ventilados. Evitar almacenarlo en zonas de alta humedad.<br>· Evitar que el acero esté expuesto al contacto con aceites, químicos, pintura o ACPM. |
| **Salud y seguridad** | · Manipule el material metálico con guantes para evitar riesgos de cortadura.<br>· No supere la carga de 25 kg por persona para prevenir riesgos ergonómicos.<br>· Los paquetes de ángulos deben manejarse y manipularse con el equipo apropiado (puentes, grúas, eslingas y cables certificados para el izaje de los paquetes).<br>· Las pilas de productos deben conformarse de forma segura, garantizando estabilidad sin presentar riesgos de volcamiento.<br>· No debe izarse los atados o paquetes de productos tomando como apoyo los amarres de fijación. |

## Qué hacer en caso dereclamación por faltante o calidad del Producto

• En caso de faltante, se debe realizar el registro en la remisión que se lleva el conductor, incluyendo la firma de la persona que recibe el producto.

· En caso de reclamo por calidad del producto, Informar al Asesor Comercial y/o Asistencia Técnica.

· En cualquier caso, se debe enviar un correo a miexperiencia@diaco.com.co, adjuntando remisión, etiquetas y la información que considere relevante para realizar análisis de cada caso.

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

# Imprimante Epoxico Fosfato

Imprimante Epóxico con base en resinas epóxicas y endurecedor poliamida

## DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

**Imprimante Epoxico Fosfato** es un recubrimiento polimérico de dos componentes, con base en resinas epóxicas y endurecedor poliamida, no contiene pigmentos con base de cromato de cinc ni minio.

## USOS

Como imprimante para estructuras metálicas y de concreto expuestas a ambientes agresivos industriales y marinos.

## CARACTERISTICAS / VENTAJAS

- Buena adherencia al soporte, resistencia química y resistencia a la abrasión.
- Ecológico y Atóxico
- VOC < 400 g/l (ASTMD3960)

## CERTIFICADOS / NORMAS

- SSPC-Paint 42 de la Steel Structure Painting Council

## INFORMACION DEL PRODUCTO

| | | |
|---|---|---|
| **Empaques** | ▪ Comp. A: 1 galón (Ref. 137057) Comp. B: 1 galón (Ref 138007)<br>▪ Comp. A: 5 galones (Ref. 137057) Comp. B: 5 galones (Ref 138007) | |
| **Apariencia / Color** | Marrón | |
| **Vida útil en el recipiente** | 12 meses desde su fecha de fabricación | |
| **Condiciones de Almacenamiento** | Almacenar en un sitio fresco y bajo techo, en el envase original bien cerrado. Transportar con las precauciones normales para productos químicos. | |
| **Densidad** | 5.3 ± 0.2 kg/gal | (ASTM D1475) |
| **Viscosidad** | 97 ± 4 Unidades Krebs (a 25°C) | (ASTM D562) |
| **Contenido de sólidos en volumen** | 60% ± 2 | (ASTM D2697) |

## INFORMACION TECNICA

| | |
|---|---|
| **Resistencia Química** | Álcalis, Acidos, Petróleo: Excelente<br>Agua dulce/salada: Excelente |
| **Temperatura de Servicio** | ▪ Calor húmedo: 90°C<br>▪ Calor seco: 110°C |

## INFORMACION DE APLICACIÓN

| | | |
|---|---|---|
| **Proporción de la Mezcla** | 1:1 en volumen | |
| **Consumo** | **Rendimiento:**<br>90 m²/galón a un espesor de película seca de 25.4 micrones (1.0 mils).<br>El rendimiento práctico puede sufrir modificaciones debido a perfiles de anclaje mayores que los especificados, corrientes de aire, alta porosidad de la superficie, equipo de aplicación utilizado, diseño y forma del elemento a recubrir y mayoresespesores de película aplicada, etc. | |
| **Espesor de Capa** | Recomendado por capa: 3.5 a 4.0 mils (88.9 a 102 micrones) | (SSPC-PA2) |
| **Humedad Relativa del Aire** | Max. 90% | |
| **Temperatura del Sustrato** | Min. 10°C y 3°C por encima de la temp de rocío / Max. 50°C | |
| **Vida de la mezcla** | 8 horas (25°C) | |
| **Tiempo de Espera / Repintabilidad** | 12 a 18 horas (25°C) | (ASTM D1640) |
| **Disolvente** | Sika Ajustador Epóxico | |
| **Tiempo de secado** | Al tacto: 1 hora (25°C) | (ASTM D1640) |

## NOTAS

Los usuarios deben referirse siempre a la versión local más reciente de la Hoja de Datos del Producto cuya copia será suministrada al ser solicitada.

## LIMITACIONES

Una vez mezclados los dos componentes, el producto resultante debe usarse dentro de las 8 horas siguientes. Este tiempo puede disminuir si la temperatura ambiente es mayor a 25°C.
**Notas:** Entre lote y lote se pueden presentar ligeras diferencias de color.
Cuando está en contacto con algunas sustancias químicas agresivas puede cambiar de color dependiendo de las características del agente gresor. Todos los sistemas epóxicos cuando se encuentran a la intemperie sufren el fenómeno de degradación de color y entizamiento, el cual no afecta las propiedades químicas de estos.
Cuando los epóxicos se exponen a los rayos UV se pueden generar cambios de color, siendo especialmente notorio en los tonos intensos. Para evitar este fenómeno, se debe aplicar una capa de acabado con **Esmalte Uretano, Serie 36**. Proteger de la lluvia durante 6 horas después de aplicado.

## ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

Manténgase fuera del alcance de los niños. Aplicar en sitios con buena ventilación o proveer ventilación forzada cuando se aplique en áreas encerradas. Contiene vapores orgánicos, utilizar máscara de protección para gases y vapores. El equipo de aplicación debe ser a prueba de explosión. En caso de contacto con la piel, limpiarse con una estopa humedecida en Sika Ajustador Epóxico y luego lavarse con abundante agua y jabón. Consultar hoja de seguridad del producto.
Cuando se aplique en áreas cerradas, se recomienda usar euipos de aplicación a prueba de explosión.

**DIRECTIVA 2004/42/CE - LIMITACIÓN DE LAS EMISIONES DE VOC**

< 400 g/l
Otras sustancias consultar con nuestros asesores técnicos.

### MEZCLADO

Agitar cada componente en su empaque. Verter el componente B (Catalizador Ref. 138007) sobre el componente A (13-70-57) en relación de 1:1 (A:B). Mezclar con agitador de bajas revoluciones (400 rpm) hasta obtener una mezcla homogénea.
Evitar usar espátulas o paletas contaminadas con el componente B o con la mezcla, para agitar o mezclar el componente A que no esté usando.

### APLICACIÓN

Aplicar con brocha o pistola convencional o airless. Aplicar con brocha de cerda animal y no de Nylon.
Aspersión convencional: Se requiere pistola De Vilbiss JGA-510 con paso de fluido “E” y copa de aire No. 704, No. 765.
Aspersión sin aire: Utilizar toberas con orificios de 15 a 27 mils, dependiendo de la presión de la bomba.
El tiempo de aplicación entre capas debe ser de 12 a18 horas a una temperatura de 25°C.
Aplicar el número de capas necesarias para obtener el espesor de película seca requerido de acuerdo con la recomendación dada para el caso.

### LIMPIEZA DE HERRAMIENTAS

Use Sika Ajustador Epóxico

## RESTRICCIONES LOCALES

Este producto puede variar en su funcionamiento o aplicación como resultado de regulaciones locales específicas. Por favor, consulte la hoja técnica del país para la descripción exacta de los modos de aplicación y uso.
Otras restricciones: ver notas legales.

## NOTAS LEGALES

**MANTENGASE EL ENVASE BIEN CERRADO • MANTENGASE FUERA DE ALCANCE DE LOS NIÑOS • NO APTO PARA CONSUMO HUMANO • SOLO PARA USO INDUSTRIAL • SOLO PARA USO PROFESIONAL.**

Previo al uso de cualquiera de los productos Sika, los usuarios deben siempre leer y seguir las instrucciones y advertencias de uso de la edición más reciente de la Hoja de Datos del Producto y de la Hoja de Datos de Seguridad, disponibles en col.sika.com o llamar al Departamento de Servicios Técnicos de Sika a los a los números de contacto que aparecen en nuestra página web www.col.sika.com en la sección de Contáctenos.

**Sika Colombia S.A.S**
Vereda Canavita, Km 20.5 Autopista Norte
Tocancipá, Cundinamarca, Colombia
phone: +57 601 878 6333
e-mail: sika_colombia@co.sika.com
web: col.sika.com

Ninguna información contenida en la literatura y los materiales de Sika libera al usuario de la obligación de leer y seguir las advertencias e instrucciones para cada producto Sika como se establece en cada Hoja de Datos del Producto, etiqueta del producto y Hoja de Datos de Seguridad previo al uso.

Para más información y asesoramiento relacionado al transporte, manejo, almacenamiento y disposición de productos químicos, el usuario debe referirse a la Hoja de Datos de Seguridad que contiene información relacionada con seguridad física, ecológica, toxicológica, entre otras.

El usuario debe leer la versión más actualizada de la Hoja de Datos de Seguridad antes de usar cualquier producto. Sika garantiza por seis (6) meses que, desde la fecha de compra, este producto está libre de defectos de fabricación y cumple con las propiedades técnicas de la Hoja de Datos del Producto actual si se usa de acuerdo con las recomendaciones de Sika y dentro de la vida útil en recipiente. El usuario del producto debe probar la idoneidad del mismo para la aplicación y propósitos deseados.

NINGUNA OTRA GARANTÍA EXPRESA O IMPLÍCITA APLICA, INCLUYENDO GARANTÍAS COMERCIALES O DE APTITUD PARA UN PROPÓSITO PARTICULAR. EN LA MEDIDA PERMITIDA POR LA LEY, SIKA NO ASUMIRÁ RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL ALGUNA. SIKA NO SERÁ RESPONSABLE POR EL USO DE ESTE PRODUCTO EN UNA FORMA QUE INFRINJA ALGUNA PATENTE O CUALQUIER DERECHO DE PROPIEDAD INTELECTUAL DE UN TERCERO.

La información, y en particular las recomendaciones relacionadas con la aplicación y uso final de los productos Sika, se proporcionan de buena fe, con base en el conocimiento y la experiencia actuales de Sika sobre los productos que han sido apropiadamente almacenados, manipulados y aplicados bajo condiciones normales de acuerdo con las recomendaciones de Sika. Sika se reserva el derecho de cambiar las propiedades de los productos. Los derechos de propiedad de terceras partes deben ser respetados. Todas las órdenes de compra son aceptadas con sujeción a nuestros términos y condiciones generales de venta publicadas en la página web: col.sika.com.

El Color de la Calidad®

# KORAZA®
# SOL Y LLUVIA / ANTI HONGOS

Pintura 100% acrílica para exteriores, de máxima protección y alta resistencia a la intemperie.

## DESCRIPCIÓN

Pintura en emulsión base agua (látex) de calidad premium. 100% acrílica ideal para exteriores. Hidrorepelente, de acabado mate, con alta resistencia a la intemperie y al ataque de hongos. Excelente cubrimiento, óptima adherencia, lavabilidad y retención del color, sin desprendimientos.

Koraza® ofrece una alta duración en exteriores de hasta mínimo 5 años, alta resistencia a la alcalinidad y buena nivelación siempre y cuando se sigan las recomendaciones de preparación de superficie. Disponible en colores directos y en el Sistema de Colores Pintuco®.




## USOS

Recomendada para la protección y decoración de fachadas y cerramientos. En superficies nuevas de concreto, en bloque a la vista o en ladrillo sin esmaltar o vitrificar, enlucidos de cemento, mampostería y láminas de asbesto-cemento.

## VENTAJAS Y BENEFICIOS

- ✓ Máxima protección a la intemperie
- ✓ Alta retención de color sin desprendimiento
- ✓ Alta resistencia al ensuciamiento
- ✓ Hidro repelente
- ✓ Resistente al ataque de hongos
- ✓ Disponible en más de 600 colores del Sistema de Color Pintuco®
- ✓ Uso exterior

## PRESENTACIONES

1/4 Galón
Galón
Caneca (5 galones)

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| Propiedad | Valor | Unidad |
|---|---|---|
| Viscosidad | 100 - 105 | KU |
| Densidad | 5,18 – 5,22 | Kg / Gal |
| Cubrimiento | 97 - 98 | |
| Sólidos por volumen | 44 - 46 | % |
| Método de aplicación | Brocha / Pistola Rodillo / Airless | |
| Lavabilidad | Alta | |
| Rendimiento teórico | 30 – 35 | m2/ gal |
| Número de manos | 2 a 3 | |
| Tipo de dilución | Agua | |
| Norma INEN 1544 | Tipo 1 | |

## INSTRUCCIONES DE USO

### Preparación de la Superficie

La superficie debe estar seca, limpia y libre de polvo, mugre, grasa y pintura deteriorada.
Manchas de hongo y/o mohos, se eliminan con Construcleaner® Limpiador Ecológico Ref. 10341898. Se coloca el producto, dejándolo actuar durante 5 a 10 minutos, se realiza un restregado con un cepillo de cerdas duras y luego se lava con abundante agua y se deja secar completamente.
Se deben eliminar completamente las cales, humedades y pinturas deterioradas.
Las superficies con pinturas brillantes en buen estado se lijan suavemente en seco para eliminar totalmente el brillo. Las pinturas de acabado mate, se limpian y secan bien.
Reparar fisuras que pueden afectar el acabado con Construmastic® Masilla Acrílica Elastomérica Ref. 127080 y fisuras mayores con Empaste Profesional Exteriores Pintuco® Ref. 127060.
En superficies muy alcalinas se les aplica de 1 a 2 manos de Sellomax® Sellador Antialcalino Ref. 110270 o 110272 y se deja secar.

Preparación del Producto y Aplicación

Mezclar bien la pintura Koraza® con una espátula limpia para obtener su completa uniformidad.

Los equipos de aplicación se lavan con agua.

| Equipos de Aplicación | Koraza® | Cantidad de Agua* |
|---|---|---|
| Brocha o Rodillo | 1 galón | 15% - 25% |
| Pistola convencional | 1 galón | 30% |
| Pistola airless | 1 galón | 5% - 10% |

*Esta proporción de dilución se mantiene para cualquier presentación y/o tamaño del producto.

Se recomienda diluir únicamente la cantidad que se va aplicar.

## SECAMIENTO A 25% Y HUMEDAD RELATIVA DEL 50%

Para segundas manos .....2 horas.

Para limpiezas con agua y jabón de tocador..... 20 a 30 días.

## RENDIMIENTO PRÁCTICO APROXIMADO

Obra nueva sobre Empaste Profesional Pintuco®:.....15 $m^2$ a 20 $m^2$/galón a 2 manos.

En repinte sobre color diferente:.....25 $m^2$ a 30 $m^2$/galón a 2 manos.

En repinte sobre color similar:.....30 $m^2$ a 35 $m^2$/galón a 2 manos.

## ESTABILIDAD DEL PRODUCTO

La estabilidad del producto en el envase es de 24 meses contados a partir de la fecha de fabricación indicada en el código de barras. Pasado este tiempo el producto puede estar en buen estado, pero se recomienda su revisión por parte del Servicio Técnico Pintuco®. Una vez abierto el envase, el producto debe ser utilizado en el menor tiempo posible siguiendo las recomendaciones de almacenamiento.

## CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

Almacene el producto bajo techo a temperatura de 10°C a 40°C. Este producto no tiene riegos de incendio o explosión. Mantenga el recipiente cerrado cuando no lo use. Utilice solo en zonas bien ventiladas. Mantenga el producto fuera de alcance de los niños. Los envases vacíos deben ser reciclados.




## RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

En caso de contacto del envase con fuentes de calor o llama abierta, usar agua o agentes extintores de polvo químico seco. Evite el contacto con la piel y los ojos. Use gafas de seguridad y guantes de nitrilo. En caso de derrame recoja el material en recipientes plásticos o metálicos para evitar la contaminación de las fuentes de agua o alcantarillas y luego lave con agua. Los residuos secos se pueden disponer como residuos ordinarios. Contenido máximo de plomo en base seca 0,01%.

## PRIMEROS AUXILIOS

En el caso de contacto con los ojos, lave con agua y busque atención médica. Si el contacto es con la piel, lave con agua y jabón. Si es ingerido, beba abundante agua y busque atención médica de inmediato.

Para emergencias de intoxicación, comuníquese con CIATOX, 1800-83636

## INFORMACIÓN Y ASESORÍA

En caso de duda, necesidad de información o asesoría, comunicarse con el departamento de Servicio Técnico de Pintuco® a pintuco@pintuco.com ó con Servicio al cliente al 1800 - Pintuco (746882) - (04) 3731 880.

Elaborado por Pinturas Ecuatorianas S.A.
PINTUCO
Pintuco® Ecuador
Industria Ecuatoriana
Elaborado bajo NTE INEN 1544

Av. Elias Muñoz Vicuña y Orellana Mateus
Telf. (593) 4 -3731880
Fax: (593) 4 -3731880 ext. 7201
www.pintuco.com.ec / Guayaquil - Ecuador

NOTAS LEGALES:

Toda la información contenida en esta ficha técnica del producto se revisó y actualizó en Septiembre 2016, y se da de buena fe, pero no constituye garantía expresa o implícita sobre el comportamiento del producto porque las condiciones de uso, preparación de superficie, aplicación y almacenamiento están fuera de nuestro control.



REYCO

# MALLA ESLABONADA

REYCO INVERSIONES S.A.S

CATÁLOGO 2025

www.reycosas.co

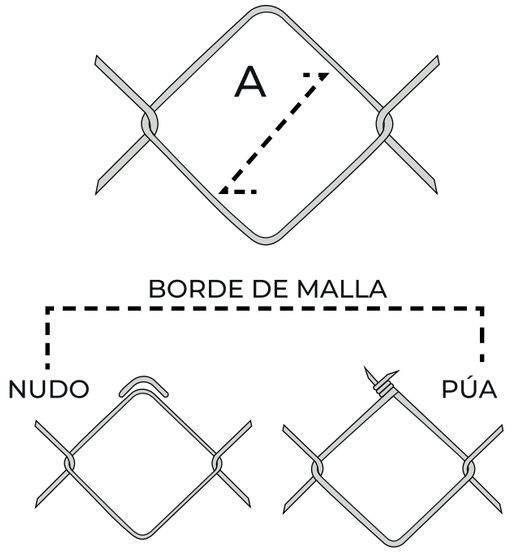
MALLAS

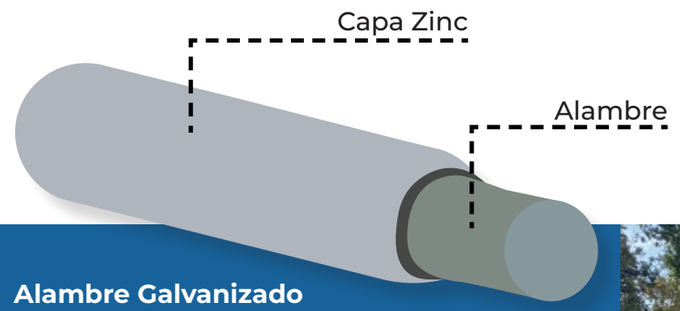
# MALLA ESLABONADA

Malla metálica formada por el entrelazo en zig-zag de alambres de acero galvanizado formando un tejido eslabonado, con los extremos entorchados o doblado conforme a su altura y abertura del rombo, evitando que la malla se desteja.



## Galvanizada




**Alambre Galvanizado**

| Abertura (A) | |
|---|---|
| Pulg. | mm |
| 1 | 2.5 |
| $1^{1/4}$ | 3.2 |
| $1^{1/2}$ | 38 |
| 2 | 50 |
| $2^{1/4}$ | 55 |
| $2^{3/8}$ | 60 |
| $2^{1/2}$ | 65 |
| 3 | 75 |

| Diametro | |
|---|---|
| Calibre BWG | mm |
| 13 | 2.11 |
| $12^{1/4}$ | 3.2 |
| 12 | 38 |
| 10.5 | 50 |
| 10 | 55 |
| 9 | 60 |
| 8 | 65 |

## Características

- Acabado metalico
- Zinc de Proteccion
- Abertura en forma de rombo
- Borde de malla nudo o Pua

## Ventajas

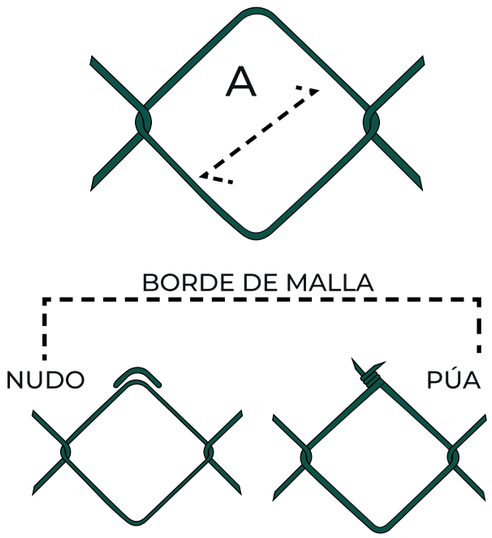
- Diseño versátil
- Alta firmeza estructural
- No requiere Mantenimiento
- Alta Visibilidad
- Diseño moderno

## Usos

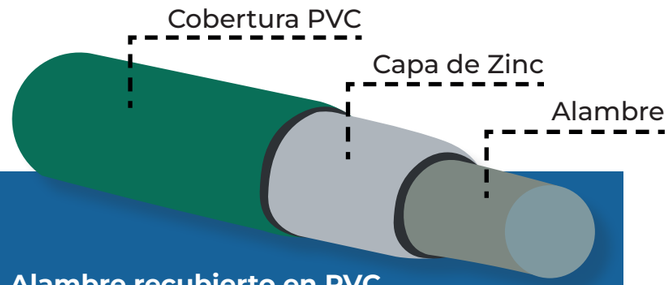
- Perímetros en áreas públicas o privadas
- Cercas
- Construcciones y edificaciones
- Bodegas, terrenos, casas, lotes, parqueaderos, etc.



## Recubierta en PVC




| Abertura (A) | |
|---|---|
| Pulg. | mm |
| 1 | 2.5 |
| 1 1/4 | 3.2 |
| 1 1/2 | 38 |
| 2 | 50 |
| 2 1/4 | 55 |
| 2 3/8 | 60 |
| 2 1/2 | 65 |
| 3 | 75 |




**Alambre recubierto en PVC**

| Diametro Externo | | Diametro Interno | |
|---|---|---|---|
| RWG | mm | BWG | mm |
| 14 | 2.11 | 16 | 1.65 |
| 12 | 2.77 | 14 | 2.11 |
| 10.5 | 3.2 | 13.5 | 2.29 |
| 10 | 3.4 | 13 | 2.41 |
| 9 | 3.76 | 12 | 2.77 |
| 8 | 4.19 | 11 | 3.05 |
| 7 | 4.57 | 10 | 3.4 |
| 6 | 5.16 | 9 | 3.76 |
| 5 | 5.59 | 8 | 4.19 |

## Colores

- Verde - Ral 6005
- Negro - Ral 9005
- Gris - Ral 7001
- Naranja - Ral 2008
- Amarillo - Ral 1018
- Azul - Ral 5005
- Blanco - Ral 9010
- Rojo - Ral 3002





# MALLA ESLABONADA

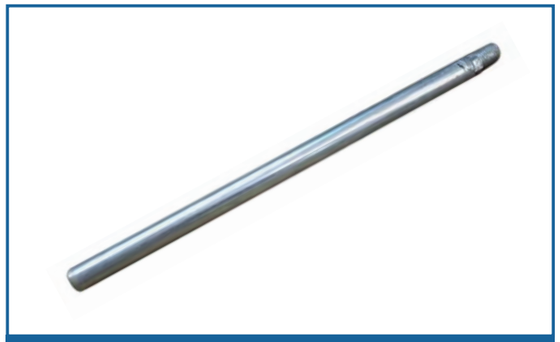
ACCESORIOS PARA INSTALACIÓN



**Poste y Platina Tensora**



**Abrazadera Metálica**



**Riostras**



**Poste de amigo**



**Tapon Redondo**



## OFICINA PRINCIPAL BOGOTA

**Calle 77 A # 76 - 23**
La Granja - Bogota, Colombia

ventas4@reycosas.com
ventas5@reycosas.com

Fijo: (601) 794 2313
Celulares: 318 2259856 - 315 8441775

## SUCURSAL CALI

**Calle 5 # 76 -41, Local 9**
Centro Comercial Capri
Cali - Valle del Cauca - Colombia

ventas1@reycosas.com
ventas3@reycosas.com

Fijo: (602) 401 7211 - (602) 389 6026
Celulares: 318 2065014 - 315 6125008

CATÁLOGO 2025

www.reycosas.co

# INFORME ACTIVIDADES DEL SGSST
# GACAS




## JUNIO DE 2025

## RESPONSABLE SST

## JORGE RESTREPO TOVAR

# TABLA DE CONTENIDO


**INFORME GERENCIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** ..... 3

**1. RESUMEN EJECUTIVO** ..... 3

**2. INFORME DE ACCIDENTABILIDAD** ..... 3

**3. INGRESOS Y EGRESOS DEL SG-SST** ..... 4

**3.1 Ingresos** ..... 4

**4. PLAN DE TRABAJO SST** ..... 4

**5. ACCIONES DE MEJORA** ..... 6

**6. MEDICINA LABORAL** ..... 6

**7. ORDEN Y ASEO** ..... 7

# INFORME GERENCIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

Durante el mes de junio de 2025, se realizó inicio de las actividades de mantenimiento en la Base Aérea Militar de Yopal, donde se realizó el seguimiento detallado de las actividades en el cambio de la concertina del encerramiento perimetral de la Base, Ingreso y descargue de material para cambio de cubierta del hangar y la limpieza de la estructura metálica centro de acopio.

Resultados Principales

## 2. INFORME DE ACCIDENTABILIDAD

| Indicador | Periodo Anterior | Periodo Actual | Variación (%) | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| **Número de accidentes de trabajo** | 0 | 0 | 0 | En el mes de mayo no se presentaron accidentes |
| **Índice de frecuencia** | 0 | 0 | 0 | En el mes de mayo no se presentaron accidentes |
| **Índice de severidad** | 0 | 0 | 0 | En el mes de mayo no se presentaron accidentes |
| **Días de incapacidad acumulados** | 0 | 0 | 0 | En el mes de mayo no se presentaron accidentes |
| **Enfermedades laborales reportadas** | 0 | 0 | 0 | En el mes de mayo no se presentaron accidentes |

Sin accidentes laborales: No se reportaron incidentes ni accidentes de trabajo durante el mes de mayo, lo que refleja el cumplimiento de las normas de seguridad y la efectividad de las estrategias preventivas implementadas.

## 3. INGRESOS Y EGRESOS DEL SG-SST

### 3.1 Ingresos

Se realiza el ingreso del personal que va a realizar el cambio de la concertina y el cambio de cubierta de la base aérea militar de Yopal,

| NOMBRE | CARGO | FECHA DE INGRESO |
|---|---|---|
| OSCAR FELIZZOLA AMARIS | AUXILIAR DE OBRA | 16/06/2025 |

### 3.2 Egresos

Sin retiros de personal: No se registraron bajas o desvinculaciones de empleados, lo que evidencia estabilidad en el equipo de trabajo.

## 4. PLAN DE TRABAJO SST

| Actividad | Responsable | Fecha Programada | Estado | Observaciones |
|---|---|---|---|---|
| **Capacitaciones y Charlas de SST** | Jorge Restrepo Tovar | 02/06/2025<br>03/06/2025<br>04/06/2025<br>05/06/2025<br>06/06/2025<br>07/06/2025<br>09/06/2025<br>10/06/2025<br>11/06/2025<br>12/06/2025<br>13/06/2025<br>14/06/2025<br>16/06/2025<br>17/06/2025<br>18/06/2025<br>19/06/2025<br>20/06/2025<br>21/06/2025<br>23/06/2025<br>24/06/2025<br>25/06/2025<br>26/06/2025<br>27/06/2025<br>28/06/2025 | Ejecutado | - Inspección de Equipos de Alturas<br>- Cuidado y recomendaciones para trabajos en alturas<br>- Riesgo Biológico picaduras y mordeduras<br>- Riesgo eléctrico manejo de herramientas eléctricas<br>- Autocuidado trabajo en equipo<br>- Deshidratación por Golpe de Calor<br>- Riesgo Biomecánico manejo de cargas<br>- Caídas de |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | | objetos<br>- Riesgo locativo caídas<br>- Riesgo psicosocial estrés<br>- Espasmos musculares<br>- Riesgo químico contacto directo e indirecto con sustancias químicas<br>- intoxicación por consumo de alcohol<br>- proyección de partículas<br>- Solidaridad y trabajo en equipo<br>- Riesgo locativo caídas a distinto nivel<br>- Cuidado de los ojos<br>- Riesgo locativo superficies resbalosas<br>- Ojos y mente en la tarea<br>- Hipoacusia que es y cómo puede afectarme<br>- estilos de vida saludable<br>- Capacitación en Manejo de Sustancias Químicas<br>- Distracciones Laborales |
| **Inspección de andamios** | Jorge Restrepo Tovar | 02/06/2025<br>04/06/2025<br>09/06/2025<br>23/06/2025 | Ejecutado | - Sin novedades |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Permisos de Trabajo** | Jorge Restrepo Tovar | 02/06/2025<br>04/06/2025<br>09/06/2025<br>12/06/2025<br>12/06/2025<br>16/06/2025<br>20/06/2025<br>23/06/2025<br>24/06/2025 | Ejecutado | - Limpieza y pintura estructura centro de acopio<br>- Desmontaje y Montaje concertina<br>- Desmontaje y montaje aletas Hangar #1<br>- Construcción Obra Civil<br>- Montaje Encerramiento |
| **Permiso de Trabajo en Alturas** | Jorge Restrepo Tovar | 02/06/2025<br>04/06/2025<br>09/06/2025<br>12/06/2025 | Ejecutado | - Desmontaje y montaje aletas Hangar #1<br>Desmontaje y montaje Cubierta Centro de Acopio |
| **Permiso de trabajo en Caliente** | Jorge Restrepo Tovar | 16/06/2025<br>23/06/2025 | Ejecutado | - Construcción Obra Civil<br>Montaje Encerramiento |
| **Inspección de Equipos** | Jorge Restrepo Tovar | 02/06/2025<br>04/06/2025<br>09/06/2025<br>12/06/2025 | Ejecutado | - Desmontaje y montaje aletas Hangar #1<br>Desmontaje y montaje Cubierta Centro de Acopio |

## 5. ACCIONES DE MEJORA

| Hallazgo | Acción Correctiva | Responsable | Fecha Límite | Estado |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 6. MEDICINA LABORAL

Se realizaron exámenes de ingreso para el personal de cambio de concertina y cambio de cubierta, sin novedades ni restricciones médicas.

Se anexan soportes de la IPS

Sin retiros de personal: No se registraron bajas o desvinculaciones de empleados, lo que evidencia estabilidad en el equipo de trabajo, por lo tanto, no se realizaron Exámenes de Egreso

## 7. ORDEN Y ASEO

| Área Evaluada | Fecha de Inspección | Hallazgos | Acciones Tomadas | Responsable |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## 8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El desempeño del SG-SST en Junio ha sido positivo, manteniendo un ambiente laboral seguro y estable.

Se recomienda continuar con las estrategias de prevención de riesgos, capacitación en seguridad y fortalecimiento del compromiso del personal para mantener estos resultados en los próximos meses.

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Limpieza estructura y pintura metalica Centro de Acopio — Lugar Específico: Centro Acopio

Fecha Inicio: 02/06/2025 — Hora Inicio: 08:00 am — Fecha de terminación: 06/06/2025 — Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO ●
- SIN BARBUQUEJO ○
- OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
- INSERCION ●
- COPA ○
- OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON ●
- PUNTERA DE ACERO ○
- BOTAS DE CAUCHO ○
- BOTAS DE SOLDADOR ○
- OTRO: ○



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



**GUANTES**
- VAQUETA ●
- NITRILO ●
- HILAZA ○
- SOLDADOR ○
- DIELECTRICOS ○
- POLIURETANO ○
- OTRO: ○



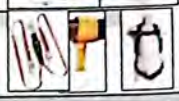
**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ○
- CARTUCHOS ○
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
- OTRO: ○



**GAFAS**
- ANTIGOLPES ●
- VENTILACION INDIRECTA ○
- OXICORTE ○
- OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ○
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ○
- LINEA DE VIDA ○
- OTRO: Eslinga de restricción ○



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| HIDROLAVADORA | PINTURA |
| ANDAMIO | THINER |
| COMPRESOR | |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actrvidades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal — MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Montaje de andamios | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 3 | LIMPIEZA ESTRUCTURA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | PINTURA ESTRUCTURA | RIESGO QUIMICO (Contacto con quimicos) | Inspeccion preoperacional de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, trabajo en equipo | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 5 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte de accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| **NUMERO DE EMERGENCIA:** | 123 | |

**5. Charla Previa de Seguridad: Cuidados y recomendaciones para el Trabajo en alturas**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR — Cargo: PROFESIONAL SST — Firma:

Fecha: 02/06/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar, | X | | |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Precauciones especiales. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | Planes de emergencia | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____

**Marcar Nivel de detención:** Nivel 1 [ ] Nivel 2 [ ]

| **Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo:** | **Observaciones y/o Comentarios:** |
|---|---|

| **SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES** | | **RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS** | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del trabajador 1** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Emisor** | **Firma / C.C.** |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | 1118542398 | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624641 |
| **Nombre del trabajador 2** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente** | **Firma / C.C.** |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | 1118550768 RICHARD | JHONATAN VELASCO | |
| **Nombre del trabajador 3** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Supervisor HSE** | **Firma / C.C.** |
| ARMANDO VILARDI | | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624641 |
| **Nombre del trabajador 4** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Supervisor Tecnico en campo** | **Firma / C.C.** |
| | | | |
| **Nombre del trabajador 5** | **Firma / C.C.** | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN - COMPRESOR | Codigo:SST-010 |
|---|---|---|
| GRUPO MEQ | SISITEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO | Versión:01 |
| | | Fecha:30/05/2025 |

**ACTIVIDAD:** pintura estructura metalica cubierta. centro de acopio

**FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 03-06-25 hasta: 07-06-25

**MARCA:** OBJR. **REFERENCIA**

**CONTRATISTA:** MEQUICEBAC

Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica

| ITEM | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Estructura de soporte | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado del cable (conexiones electricas) | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado de Motor | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado de Valvula y acoples | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado Puertas laterales con seguro | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado Tubo de escape | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado Valvulas de purgas | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado Resguardos de mecanismo de rotación | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado Mangueras y acoples | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado Encendido | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado de manometro | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado de pistolas | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado del tanque de almacenamiento | — | B | — | — | — | — | — |
| Estado de valvula de purga | — | B | — | — | — | — | — |
| Nivel de aceite del motor | — | B | — | — | — | — | — |
| Esatdo de filtro de aire | — | B | — | — | — | — | — |
| | — | — | — | — | — | — | — |
| | — | — | — | — | — | — | — |

**OBSERVACIONES**

**OBSERVACIONES DE RESTRICCIÓN:**

**INSPECCION REALIZADA POR:** Jose eduardo vilardy

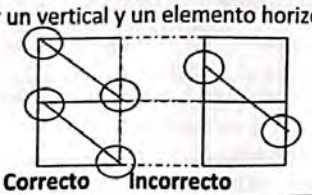
**NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** Jorge Restrepo Jovan JR.

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el compresor, marque las casillas con una B si la compresor está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

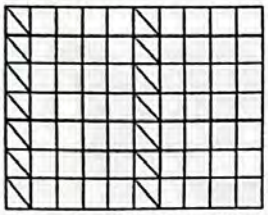
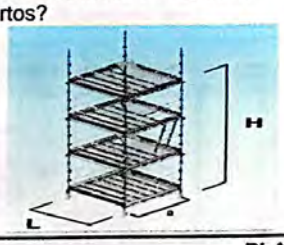
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** Base aerea militar yopal | **FECHA: Desde:** 2-6-25 **Hasta:** 7-6-25 |
| **UBICACIÓN:** centro de acopio | **CONTRATISTA:** melquicedec |
| **ACTIVIDAD:** Limpieza y pintura estructura metalica centro de acopio | |

| ESTRUCTURA | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  Correcto Incorrecto | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | B | B | — | — | — | — | — |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | B | B | — | — | — | — | — |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | NA | NA | — | — | — | — | — |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada cuenta con el primer módulo con diagonales en todas sus secciones y 4 módulos sin diagonales? Ver figura.<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | NA | NA | — | — | — | — | — |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | NA | NA | — | — | — | — | — |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>Reglas de Estabilidad: Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{a} < 3$; Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{a} < 4$<br> | NA | NA | — | — | — | — | — |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | | | | | | | |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | B | B | — | — | — | — | — |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | NA | NA | — | — | — | — | — |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | NA | NA | — | — | — | — | — |

| **OBSERVACIONES:** | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo Tovar |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

**FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD**

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Descargue, desmontaje y montaje concertina

Lugar Específico: Encerramiento perimetral Base Aerea

Fecha Inicio: 04/06/2025 | Hora Inicio: 08:00 am | Fecha de terminación: 07/062025 | Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO ●
- SIN BARBUQUEJO ○
- OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
- INSERCIÓN ●
- COPA ○
- OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON ●
- PUNTERA DE ACERO ○
- BOTAS DE CAUCHO ○
- BOTAS DE SOLDADOR ○
- OTRO: ○



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



**GUANTES**
- VAQUETA ●
- NITRILO ●
- HILAZA ○
- SOLDADOR ○
- DIELECTRICOS ○
- POLIURETANO ○
- OTRO: ○



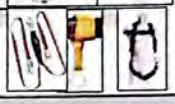
**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ○
- CARTUCHOS ○
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
- OTRO: ○



**GAFAS**
- ANTIGOLPES ●
- VENTILACION INDIRECTA ○
- OXICORTE ○
- OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ○
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ○
- LINEA DE VIDA ○
- OTRO: Eslinga de restricción ○



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| PINZAS, ALICATE, CORTA FRIO | N/A |
| ANDAMIO | N/A |
| | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

**En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente**

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Montaje de andamios | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | | X |
| 3 | DESMONTAJE Y MONTAJE CONCERTINA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | | X |
| 4 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | | X |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| NUMERO DE EMERGENCIA: | 123 | |

**5. Charla Previa de Seguridad: Riesgo Biologico Mordeduras y picaduras**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR | Cargo: PROFESIONAL SST | Firma:

Fecha:04/06/2025 | Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM | Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar. | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** **Hora:** **Marcar Nivel de detención:** Nivel 1 ☐ Nivel 2 ☐

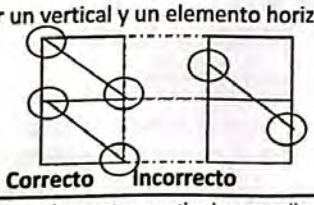
| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | 1118402898 | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624604 |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | 1118530768 | JHONATAN VELASCO | |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| ARMANDO VILARDI | | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624604 |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

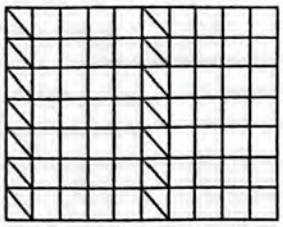
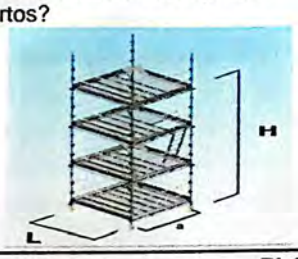
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | | |
|---|---|---|
| **PROYECTO:** Base aerea militar | **FECHA: Desde:** 4-6-25 **Hasta:** 7-6-25. | |
| **UBICACIÓN:** Pista. Base Aerea. | **CONTRATISTA:** Melquicedec | |
| **ACTIVIDAD:** cambio concertina pista. | | |

| ESTRUCTURA | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | — | — | B | B | B | B | |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  Correcto Incorrecto | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | — | — | B | B | B | B | |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | — | — | B | B | B | B | |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | — | — | NA | NA | NA | NA | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada cuenta con el primer módulo con diagonales en todas sus secciones y 4 módulos sin diagonales? Ver figura.<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>**Reglas de Estabilidad**<br>Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{a} < 3$<br>Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{a} < 4$<br> | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | | | | | | | |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | B | B | B | B | B | B | |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | NA | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | B | B | B | B | B | B | |

| **OBSERVACIONES:** |
|---|
| / |
| / |
| / |

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD:** Cambio concertina Rista. | **FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 4-6-25 hasta: 9-6-25 |

**CONTRATISTA:** Maquicedec

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| Corta frio | | — | — | B | B | B | B | |
| Carretilla. | | — | — | B | B | B | B | |
| Alicate | | — | — | B | B | B | B | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Jose Eduardo Vilardi |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge Restrepo JR. |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Desmontaje y montaje Cubierta Aletas Angar — Lugar Especifico: Angar

Fecha Inicio: 02/06/2025 — Hora Inicio: 08.00 am — Fecha de terminación: 07/06/2025 — Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO (●)
- SIN BARBUQUEJO (○)
- OTRO: (○)



**CARETA**
- PARA ESMERILAR (○)
- PARA SOLDAR (○)
- OTRO: (○)



**GAFAS**
- ANTIGOLPES (●)
- VENTILACION INDIRECTA (○)
- OXICORTE (○)
- OTRO: (○)



**TAPA OIDOS**
- INSERCIÓN (●)
- COPA (○)
- OTRO: (○)



**GUANTES**
- VAQUETA (●)
- NITRILO (●)
- HILAZA (○)
- SOLDADOR (○)
- DIELECTRICOS (○)
- POLIURETANO (○)
- OTRO: (○)



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON (●)
- PUNTERA DE ACERO (○)
- BOTAS DE CAUCHO (○)
- BOTAS DE SOLDADOR (○)
- OTRO: (○)



**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE (○)
- CARTUCHOS (○)
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO (○)
- OTRO: (○)



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO (●)
- ABSORBEDOR DE IMPACTO (●)
- LINEA DE VIDA (●)
- OTRO: Eslinga de restricción (○)



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| HIDROLAVADORA | N/A |
| ANDAMIO | N/A |
| | |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposicion a fuentes de ionizacion o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 2 | Montaje de andamios y líneas de vida | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | CONDICIONES DE SEGURIDAD (Trabajos en alturas, caidas, golpes contuciones) | Inspeccion de equipos de trabajo en alturas, permiso de trabajo, auto cuidado, pausas activas higiene postural, trabajo en equipo, Uso de equipo de trabajo en alturas | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DESMONTAJE Y MONTAJE CUBIERTA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | CONDICIONES DE SEGURIDAD (Trabajos en alturas, caidas, golpes contuciones) | Inspeccion de equipos de trabajo en alturas, permiso de trabajo, auto cuidado, pausas activas higiene postural, trabajo en equipo, Uso de equipo de trabajo en alturas | X | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| | | | | | | | |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| *NUMERO DE EMERGENCIA:* | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad HIGIENE POSTURAL**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR | | Cargo: PROFESIONAL SST | Firma: |
| Fecha: 31/05/2025 | Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM | | Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM |
| Temas tratados durante la charla previa de seguridad: | | | |
| Planificación del trabajo a realizar. | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |
| Indicar otros: | | | |

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

Persona que detiene el trabajo: Hora: Marcar Nivel de detención: Nivel 1 [ ] Nivel 2 [ ]

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| Cristian Yate R | Cristian Yate R | Jorge Restrepo | 1049624644 |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica: Residente | Firma / C.C. |
| Ever Antonio Beltran | Ever Antonio Beltran | Nombre del Supervisor HSE | 1094297959 |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | | Firma / C.C. |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | 1049624644 |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | Firma / C.C. |

Powered by CamScanner

# PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

| PERMISO DE TRABAJO ALTURA No. 01 | | | | Actividad Rutinaria | SI | X | Altura aproximada de trabajo: 7 mts |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vigencia del permiso y/o lista de chequeo | Desde | 02-06-25 | | Hasta | 07-06-2025. | | |

**Datos de la actividad**

| | |
|---|---|
| Área o lugar: | Hangar |
| Descripción y procedimiento de la Actividad: | cambio de Alerones Angar. |
| Herramientas y/o equipos a utilizar: | Aviadora, taladro, fijera de lamina, equipo de altura |

**Sistemas de acceso para trabajo en alturas**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Andamio Multidireccional | | X | | Andamio Tubular | X | | | Escaleras Fijas | | X | | Escaleras portátiles | | X | | Silla | X | | Pretales | | X | | Elevadores de personal | | X | | Otro: | | | | | | | | | | |

**Medidas preventivas, Equipos y elementos de protección**

| Medidas preventivas | SI | NO | NA | Medidas preventivas | SI | NO | NA | Medidas protección contra caídas | SI | NO | NA | EPP | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal sabe que hacer en caso de emergencia | X | | | El personal conoce los riesgos a los cuales esta expuesto | X | | | Arnés cuerpo completo | X | | | Guantes | X | | |
| El personal tiene los exámenes médicos (vigentes) | X | | | Se le ha informado al jefe de área y a la persona de HSE de la actividad a realizar | X | | | Eslinga de detención | X | | | Gafas | X | | |
| El personal tiene formación vigente para trabajo en alturas | X | | | Los sistemas de acceso son seguros y certificados. | X | | | Eslinga de restricción y/o posicionamiento | X | | | Protección respiratoria | | | X |
| Los trabajadores saben usar los EPCC y son acordes a la actividad a realizar | X | | | El pago de Seguridad Social esta Vigente | X | | | Línea de vida Vertical /horizontal | X | | | Protección Auditiva | X | | |
| Se cuenta con sistemas de ingeniería para prevención de caídas | X | | | Cuenta con una Persona de Apoyo en el Lugar de la Actividad | X | | | Dispositivos o adaptadores de anclaje portátiles | X | | | Botas con punta de seguridad | X | | |
| Se cuenta con medidas colectivas de prevención (delimitación, señalización, barandas) | X | | | Se cuenta con barandas fijas o portatiles,permanentes o temporales debidamente identificadas y cumplen con los requerimientos técnicos. | X | | | Línea de vida retráctil | | | X | Overol de trabajo | X | | |
| se asignó ayudante de seguridad con el fin de ...rar, advertir y controlar los peligros y riesgos ...es en el área de trabajo | X | | | los huecos o aberturas cuentan con cubiertas de protección como rejillas o tapas y se encuentran delimitados y señalizados | X | | | Otro: | | | | Casco con Barbuquejo | X | | |

**Condiciones de Seguridad**

| N° | REQUISITOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | El personal cuenta con Puntos de Anclajes o mecanismo de anclajes seguros para la actividad | X | | |
| 2 | El personal cuenta con Líneas de Vida certificadas (cuerdas) ETC. | X | | |
| 3 | El personal cuenta con conectores (eslingas, mosquetones, ganchos) compatibles para la actividad a ejecutar | X | | |
| 4 | Los arneses son acordes a la actividad para cada trabajador | X | | |
| 5 | Los sistemas de acceso son seguros y se inspeccionaron visualmente antes de usarlos | X | | |
| 6 | Los sistemas de acceso permiten que el trabajador acceda a la altura requerida. | X | | |
| 7 | Los componentes del sistema de protección contra caídas a utilizar están certificados son compatibles entre si y están en buen estado. | X | | |
| 8 | Los colaboradores tienen los equipos de protección contra caídas y los saben usar | X | | |
| 9 | Los elementos para hacer rescate en caso de requerirse están disponibles en el área de trabajo. | X | | |
| 10 | Las condiciones climáticas son favorables para realizar la actividad | X | | |
| 11 | Diligenció y divulgó el ATS con la identificación riesgos asociados a la actividad (Redes energizadas, riesgos mecánicos, locativos, naturales, pisos lisos etc.) | X | | |
| 12 | Observaciones: | | | |

**VALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO Y/O LISTA CHEQUEO DIARIA EN EL SITIO DE TRABAJO**
**(Coordinador de trabajo en alturas)**

| VALIDO | DÍA | MES | AÑO | DESDE / HASTA | NOMBRE (S) / APELLIDO (S) | ID | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | 2 | 6 | 25 | 08:00 Am 5:00 Pm. | Jorge Restrepo Tovar | 1.049624641 | |
| MARTES | 3 | 6 | 25 | 8:00 Am 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1049624641 | |
| MIERCOLES | 4 | 6 | 25 | 8:00 Am 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1049624641 | |
| JUEVES | 5 | 6 | 25 | 8:00 Am 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1049624641 | |
| VIERNES | 6 | 6 | 25 | 8:00 Am 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1049624641 | |
| SABADO | 7 | 6 | 25 | 8:00 Am 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1049624641 | |
| DOMINGO | | | | | | | |

Ayudante de seguridad designado (Si aplica) Nombre completo: Yay omaiva Bacuno Tipo y Número de ID: 40340980 Firma:

| PERSONAL QUE AUTORIZA EL PERMISO (COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS) | INGENIERO RESIDENTE O SUPERVISOR | RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS |
|---|---|---|
| Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo Tovar | Nombre / Apellidos: Jhonatan Velasco Al. | Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo Tovar |
| Tipo y Número de ID: 1049624641 | Tipo y Número de ID: 1094247959. | Tipo y Número de ID: 1049624641 |
| Firma: | Firma: | Firma: |

**CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ¿El trabajo se finalizó? SI ___ NO X | FECHA DE CIERRE: | 9/06/2025 | NOMBRE / FIRMA / ID / SUPERVISA | Jorge Restrepo Tovar 1049624641 |
| ¿Se entrega el área en buenas condiciones de seguridad? SI X NO ___ | HORA: | 4:00 Pm. | NOMBRE / FIRMA / ID / AUTORIZA: | |
| ¿Queda cerrado definitivamente este permiso de trabajo? SI ___ NO X | | | | |

**OBSERVACIONES:** Se continua con el cambio del ala izquierda del Hangar # 1

Powered by CamScanner

## CONDICIÓN FÍSICA PARA EJECUTAR TRABAJO EN ALTURAS Y ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

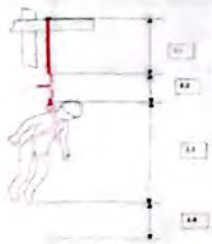
| Para establecer si el colaborador tiene la condición de salud para ejecutar el trabajo en alturas, usted debe tener en cuenta lo siguiente: (Escriba SI, No, N/A) | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Toma actualmente algún medicamento que le produzca desconcentración o debilidad? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿En los últimos días ha presentado algún malestar, dolor o mareo que pueda afectar su desempeño? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿Se siente en condiciones de salud física y mental para ejecutar trabajos en alturas? | SI | SI | SI | SI | | | | | | |
| ¿Ha consumido sustancias psicoactivas o alucinógenas o bebidas alcohólicas en las últimas 24 horas, que pueda alterar su concentración o desempeño en trabajo en alturas? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿Ha dormido bien en los últimos días, especialmente la noche anterior? | SI | SI | SI | SI | | | | | | |
| ¿Se encuentra o cree estar en estado de embarazo? (aplica para las mujeres) | NA | NA | NA | NO | | | | | | |

Si el colaborador cumple con los requisitos del permiso de trabajo, la lista de verificación y las condiciones de salud necesarias, podrá realizar la actividad. En caso contrario, NO podrá ejecutar el trabajo en alturas y deberá informar de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo (HSE).

### Personal autorizado para ejecutar la actividad

| | Nombre (s) y Apellidos (s) | Clase de documento | Numero de documento | ¿Tiene la condición física? SI/NO | Inspeccionó los EPCC | | Firma diaria del colaborador | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| 1 | Cristian yate. | CC | 1121895634 | NO. | SI | NO | | | | | | | |
| 2 | Ever Ambrio Beltran | C.C | 1121843704. | NO | SI | NO | | | | | | | |
| 3 | Anciar Gutierrez | CC | 86065914 | NO | SI | NO | | | | | | | |
| 4 | Yoly omaira vaquero | C.C. | 40340990 | NO | SI | NO | | | | | | | |
| 5 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 6 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 7 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 8 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 9 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 10 | | | | | SI | NO | | | | | | | |

### Cálculo de Caída Total o Requerimiento de Claridad



Longitud de Línea de vida (1,8 metros) — LL = 1.8 mts.

Distancia de Desaceleración (1,2 metros) — DD = 1.2 mts

Altura del trabajador — AT = 1.70 mts

Factor de Seguridad (Obstrucción más próxima) — FS = 1.30 mts

TOTAL DISTANCIA LIBRE DE CAIDA = 6.0 mts

**Nota:**

1. Si la distancia desde donde se va a conectar el anclaje hasta el piso es mayor a 5,50 metros, se puede usar el sistema de Protección Contra caídas Individual: Anclaje, eslinga con absorbedor y arnés cuerpo completo
2. En caso de ser superior debe acortar la distancia de caída libre buscando un anclaje más alto y/o usando una eslinga más corta. Solicitar asesoría al personal de Gestión Integral.
3. Si el punto de anclaje no permite uso correctamente la eslinga, se debe usar un anclaje portátil certificado

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |
|---|---|

**ACTIVIDAD:** cambio cubierta Hungov

**FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 02-06-25 hasta: 07-06-25

**CONTRATISTA:** Melquicedec

Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Martillo de goma | | — | B | B | B | B | B | B |
| Tijeras metalicas | | — | B | B | B | B | B | B |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

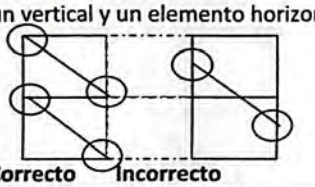
| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Angay oficiez |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge Restrepo |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

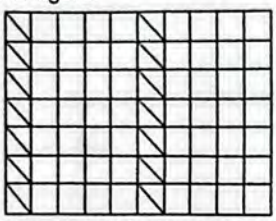
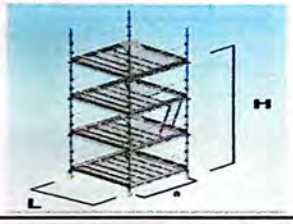
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** cambio cubierta | **FECHA: Desde:** 2-6-25 **Hasta:** 7-6-25 |
| **UBICACIÓN:** Hangar | **CONTRATISTA:** |
| **ACTIVIDAD:** Desmontaje y montaje cubierta Hangar | |

| **ESTRUCTURA** | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **LUN** | **MAR** | **MIER** | **JUE** | **VIER** | **SAB** | **DOM** |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  **Correcto** **Incorrecto** | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | NA | NA | NA | NA | NA | NA | B |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | B | B | B | B | B | B | B |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | B | B | B | B | B | B | B |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada cuenta con el primer módulo con diagonales en todas sus secciones y 4 módulos sin diagonales? Ver figura.<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | B | B | B | B | B | B | B |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>Reglas de Estabilidad: Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{a} < 3$; Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{a} < 4$<br> | B | B | B | B | B | B | B |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | B | B | B | B | B | B | B |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | | | | | | | |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | NA | NA | NA | NA | NA | NA | B |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | B | B | B | B | B | B | B |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: OSEGA |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: SI |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 10/24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 15028 |
| 1.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 0171 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFC |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 11/23 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: 29007 |
| 2.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 486 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | X | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | | X | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | X | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | X | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: INSAFC |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación: 2023<br>Lote/Ref.: |
| 7.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Yoly omaira Baquero | Fecha: 2-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFC. |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: SI |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 11 24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 36642-34240 |
| 1.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 14 - 1881 |
| **2** | **ESLINGA DETENCIÓN** | **SI** | **NO** | **NA** | **DESCRIPCIÓN** |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFC. |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: SI |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 11 24 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: 36642 |
| 2.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 14 |
| **3** | **ESLINGA POSICIONAMIENTO** | **SI** | **NO** | **NA** | **DESCRIPCIÓN** |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| **4** | **ADAPTADOR DE ANCLAJE** | **SI** | **NO** | **NA** | **DESCRIPCIÓN** |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| **5** | **MOSQUETON DE SEGURIDAD** | **SI** | **NO** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | X | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | | X | | |
| **6** | **ARRESTADOR DE CAÍDAS** | **SI** | **NO** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | X | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| **7** | **LINEA DE VIDA** | **SI** | **NO** | **NA** | **OBSERVACIONES** |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFC. |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023 |
| 7.4 | Etiqueta legible | | X | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Ever Antonio Beltran | Fecha: 2-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ever Beltran BB | Ever Beltran BB | Ever Beltran BB | Ever Beltran BB | Ever Beltran BB | Ever Beltran BB | Ever Beltran BB |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: SOSEGA |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: SI |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 02/24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 15028 |
| 1.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 1942 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: SOSEGA |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 12/24 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: SCSA -005 |
| 2.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 432 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | X | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | | X | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | X | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFC |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 2023<br>Lote/Ref.: |
| 7.4 | Etiqueta legible | | X | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Anciaav Gutierrez | Fecha: 2-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: insafe. |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: S I |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 02 - 24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 36704 |
| 1.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 658 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: SOSEGA |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 1 / 24 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: SCSA-005 |
| 2.5 | Etiqueta legible | | X | | Serial: 019 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | X | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | | X | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | X | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | X | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: insafe. |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 2023.<br>Lote/Ref.: |
| 7.4 | Etiqueta legible | | X | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Cristian vate | Fecha: 2-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| cristian vate | cristian | cristian | cristian | cristian | cristian | cristian |

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Desmontaje y montaje Aletas Cubierta Hangar # 01 — Lugar Especifico: HANGAR # 01

Fecha Inicio: 09/06/2025 — Hora Inicio: 08:00 am — Fecha de terminación: 15/06/2025 — Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO ●
- SIN BARBUQUEJO ○
- OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
- INSERCION ●
- COPA ○
- OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON ●
- PUNTERA DE ACERO ○
- BOTAS DE CAUCHO ○
- BOTAS DE SOLDADOR ○
- OTRO: ○



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



**GUANTES**
- VAQUETA ●
- NITRILO ●
- HILAZA ○
- SOLDADOR ○
- DIELECTRICOS ○
- POLIURETANO ○
- OTRO: ○



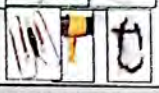
**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ○
- CARTUCHOS ○
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
- OTRO: ○



**GAFAS**
- ANTIGOLPES ●
- VENTILACION INDIRECTA ○
- OXICORTE ○
- OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ●
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ●
- LINEA DE VIDA ●
- OTRO: Eslinga de restricción ○



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| PULIDORA | N/A |
| ANDAMIO | N/A |
| TALADRO | |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, explosión a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde exista la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | Montaje de andamios y lineas de vida | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | CONDICIONES DE SEGURIDAD (Trabajos en alturas, caidas, golpes contuciones) | Inspeccion de equipos de trabajo en alturas, permiso de trabajo, auto cuidado, pausas activas higiene postural, trabajo en equipo, Uso de equipo de trabajo en alturas | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DESMONTAJE Y MONTAJE CUBIERTA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | CONDICIONES DE SEGURIDAD (Trabajos en alturas, caidas, golpes contuciones) | Inspeccion de equipos de trabajo en alturas, permiso de trabajo, auto cuidado, pausas activas higiene postural, trabajo en equipo, Uso de equipo de trabajo en alturas | X | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| | | | | | | | |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el repone del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Deshidratacion por Golpes de Calor**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR — Cargo: PROFESIONAL SST — Firma:

Fecha: 09/06/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar. | X | | |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Precauciones especiales. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | Planes de emergencia | X |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

Persona que detiene el trabajo: _____ Hora: _____ Marcar Nivel de detención: Nivel 1 [ ] Nivel 2 [ ]

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| YOLY OMAIRA BAQUERO | | JORGE RESTREPO TOVAR | |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| ANCIZAR GUTIERREZ | 86065914 | JHONATAN VELASCO | |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| CRISTIAN MARTIN YATE | 1121895634 | JORGE RESTREPO TOVAR | |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| EVER ANTONIO BELTRAN | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

| PERMISO DE TRABAJO ALTURA. No 02 | | | | Actividad Rutinaria | SI | X | Altura aproximada de trabajo: 7MTS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vigencia del permiso y/o lista de chequeo | Desde | 9-06-25 | | Hasta | 15-06-25 | | |

**Datos de la actividad**

| | |
|---|---|
| Área o lugar: | Hangar #01 |
| Descripción y procedimiento de la Actividad: | cambio Aletas hangar |
| Herramientas y/o equipos a utilizar: | Pulidora, taladro, fijera de lamina, equipo de alturas. |

**Sistemas de acceso para trabajo en alturas**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Andamio Multidireccional | | X | | Andamio Tubular | X | | | Escaleras Fijas | | X | | Escaleras portátiles | | X | | Silla | | X | | Pretales | | X | | Elevadores de personal | | X | | Otro: | | | | | | | | |

**Medidas preventivas, Equipos y elementos de protección**

| Medidas preventivas | SI | NO | NA | Medidas preventivas | SI | NO | NA | Medidas protección contra caídas | SI | NO | NA | EPP | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal sabe que hacer en caso de emergencia | X | | | El personal conoce los riesgos a los cuales esta expuesto | X | | | Arnés cuerpo completo | X | | | Guantes | X | | |
| El personal tiene los exámenes médicos (vigentes) | X | | | Se le ha informado al jefe de área y a la persona de HSE de la actividad a realizar | X | | | Eslinga de detención | X | | | Gafas | X | | |
| El personal tiene formación vigente para trabajo en alturas | X | | | Los sistemas de acceso son seguros y certificados. | X | | | Eslinga de restricción y/o posicionamiento | X | | | Protección respiratoria | | | X |
| Los trabajadores saben usar los EPCC y son acordes a la actividad a realizar | X | | | El pago de Seguridad Social esta Vigente | X | | | Línea de vida Vertical /horizontal | X | | | Protección Auditiva | X | | |
| Se cuenta con sistemas de ingeniería para prevención de caídas | X | | | Cuenta con una Persona de Apoyo en el Lugar de la Actividad | X | | | Dispositivos o adaptadores de anclaje portátiles | X | | | Botas con punta de seguridad | X | | |
| Se cuenta con medidas colectivas de prevención (delimitación, señalización, barandas) | X | | | Se cuenta con barandas fijas o portatiles,permanentes o temporales debidamente identificadas y cumplen con los requerimientos técnicos. | X | | | Línea de vida retráctil | | | X | Overol de trabajo | X | | |
| se asignó ayudante de seguridad con el fin de apoyar, advertir y controlar los peligros y riesgos existentes en el área de trabajo | X | | | los huecos o aberturas cuentan con cubiertas de protección como rejillas o tapas y se encuentran delimitados y señalizados | X | | | Otro: | | | | Casco con Barbuquejo | X | | |

**Condiciones de Seguridad**

| N° | REQUISITOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | El personal cuenta con Puntos de Anclajes o mecanismo de anclajes seguros para la actividad | X | | |
| 2 | El personal cuenta con Líneas de Vida certificadas (cuerdas) ETC. | X | | |
| 3 | El personal cuenta con conectores (eslingas, mosquetones, ganchos) compatibles para la actividad a ejecutar | X | | |
| 4 | Los arneses son acordes a la actividad para cada trabajador | X | | |
| 5 | Los sistemas de acceso son seguros y se inspeccionaron visualmente antes de usarlos | X | | |
| 6 | Los sistemas de acceso permiten que el trabajador acceda a la altura requerida. | X | | |
| 7 | Los componentes del sistema de protección contra caídas a utilizar están certificados son compatibles entre sí y están en buen estado. | X | | |
| 8 | Los colaboradores tienen los equipos de protección contra caídas y los saben usar | X | | |
| 9 | Los elementos para hacer rescate en caso de requerirse están disponibles en el área de trabajo. | X | | |
| 10 | Las condiciones climáticas son favorables para realizar la actividad. | X | | |
| 11 | Diligenció y divulgó el ATS con la identificación riesgos asociados a la actividad (Redes energizadas, riesgos mecánicos, locativos, naturales, pisos lisos etc.) | X | | |
| 12 | Observaciones: | | | |

**VALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO Y/O LISTA CHEQUEO DIARIA EN EL SITIO DE TRABAJO**
**(Coordinador de trabajo en alturas)**

| VALIDO | DÍA | MES | AÑO | DESDE | HASTA | NOMBRE (S) / APELLIDO (S) | ID | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | 9 | 6 | 25 | 8:00 Am | 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1044624641 | |
| MARTES | 10 | 6 | 25 | 8:00 Am | 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1044624641 | |
| MIERCOLES | 11 | 6 | 25 | 8:00 Am | 5:00 Pm | Jorge Restrepo Tovar | 1044624641 | |
| JUEVES | | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | | |
| SÁBADO | | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | | |

Ayudante de seguridad designado (Si aplica): Nombre completo: Valentina Ruiz Restrepo Tipo y Número de ID: 1037640980 Firma:

| PERSONAL QUE AUTORIZA EL PERMISO (COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS) | INGENIERO RESIDENTE O SUPERVISOR | RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS |
|---|---|---|
| Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo Tovar | Nombre / Apellidos: | Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo T. |
| Tipo y Número de ID: 1044624641 | Tipo y Número de ID: | Tipo y Número de ID: 1044624641 |
| Firma: | Firma: | Firma: |

**CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿El trabajo se finalizó? Si ____ NO ____ | FECHA DE CIERRE: | | NOMBRE / FIRMA / ID / SUPERVISA |
| ¿Se entrega el área en buenas condiciones de seguridad? Si ____ NO ____ | | | |
| ¿Queda cerrado definitivamente este permiso de trabajo? Si ____ NO ____ | HORA: | | NOMBRE / FIRMA / ID / AUTORIZA: |

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

## CONDICIÓN FÍSICA PARA EJECUTAR TRABAJO EN ALTURAS Y ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

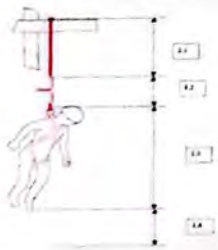
| Para establecer si el colaborador tiene la condición de salud para ejecutar el trabajo en alturas, usted debe tener en cuenta lo siguiente: (Escriba SI, No, N/A) | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Toma actualmente algún medicamento que le produzca desconcentración o debilidad? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿En los últimos días ha presentado algún malestar, dolor o mareo que pueda afectar su desempeño? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿Se siente en condiciones de salud física y mental para ejecutar trabajos en alturas? | SI | SI | SI | SI | | | | | | |
| ¿Ha consumido sustancias psicoactivas o alucinógenas o bebidas alcohólicas en las últimas 24 horas, que pueda alterar su concentración o desempeño en trabajo en alturas? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿Ha dormido bien en los últimos días, especialmente la noche anterior? | SI | SI | SI | SI | | | | | | |
| ¿Se encuentra o cree estar en estado de embarazo? (aplica para las mujeres) | NO | NO | NO | NO | | | | | | |

Si el colaborador cumple con los requisitos del permiso de trabajo, la lista de verificación y las condiciones de salud necesarias, podrá realizar la actividad. En caso contrario, NO podrá ejecutar el trabajo en alturas y deberá informar de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo (HSE).

## Personal autorizado para ejecutar la actividad

| | Nombre (s) y Apellidos (s) | Clase de documento | Numero de documento | ¿Tiene la condición física? SI/NO | Inspeccionó los EPCC | | Firma diaria del colaborador | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| 1 | Cristian Bravo | C.C | 4034048 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 2 | Ancizar Gutierrez | C.C | 86065914 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 3 | cristian martin bet | C.C | 1121895634 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 4 | Everardo Rico Betancourt | C.C. | 1121843704 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 5 | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| 6 | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| 7 | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| 8 | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| 9 | | | | | | SI NO | | | | | | | |
| 10 | | | | | | SI NO | | | | | | | |

## Cálculo de Caída Total o Requerimiento de Claridad



Longitud de Línea de vida (1,8 metros) — LL = 1.8 m/s

Distancia de Desaceleración (1,2 metros) — DD = 1.2 m/s

Altura del trabajador — AT = 1.7 m/s

Factor de Seguridad (Obstrucción más próxima) — FS = 1.30 m/s

TOTAL DISTANCIA LIBRE DE CAIDA = 6.00 m/s

**Nota:**

1. Si la distancia desde donde se va a conectar el anclaje hasta el piso es mayor a 5,50 metros, se puede usar el sistema de Protección Contra caídas Individual: Anclaje, eslinga con absorbedor y arnés cuerpo completo
2. En caso de ser superior debe acortar la distancia de caída libre buscando un anclaje más alto y/o usando una eslinga más corta. Solicitar asesoría al personal de Gestión Integral.
3. Si el punto de anclaje no permite uso correctamente la eslinga, se debe usar un anclaje portátil certificado

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: SOSEGA |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: S I |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación: 10/24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | | | Lote/Ref.: 13028 |
| 1.5 | Etiqueta legible | | | | Serial: 0171 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: INSAFE |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | | | F. Fabricación: 11/23 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | Lote/Ref.: 24007 |
| 2.5 | Etiqueta legible | | | | Serial: 498 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | X | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | X | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: insafe |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023 |
| 7.4 | Etiqueta legible | | X | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | X | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Yoly Baquero | Fecha: 9-6-25 |

| FIRMAS DIARIAS | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
| | | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFE. |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: SI |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 11 24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 34240 |
| 1.5 | Etiqueta legible | X | | | Serial: 1881 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFE. |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: SI |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 1124 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: 36642 |
| 2.5 | Etiqueta legible | X | | | Serial: 14. |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | X | | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | X | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | X | | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: Insafe. |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023. |
| 7.4 | Etiqueta legible | X | | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Euer Antonio Beltran | Fecha: 9-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Euer Antonio BB | Euer Antonio BB | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: SOSEGA |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 02/24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 15028 |
| 1.5 | Etiqueta legible | X | | | Serial: 1942 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: SOSEGA |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 11/24 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: SCSA-005 |
| 2.5 | Etiqueta legible | X | | | Serial: 432 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | X | | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | X | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | X | | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFE |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023 |
| 7.4 | Etiqueta legible | X | | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: ANCIZAR GUTIERREZ | Fecha 4-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | no | | Marca: INSAFC |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | SI | | | Certificación: S I |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | no | | F. Fabricación: 02-24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | no | | Lote/Ref.: 36709 |
| 1.5 | Etiqueta legible | SI | | | Serial: 658 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | NO | | Marca: 3oscga |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | SI | | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | no | | F. Fabricación: 11 24 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | no | | Lote/Ref.: 3csa-005 |
| 2.5 | Etiqueta legible | SI | | | Serial: 01 a |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | no | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | no | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | Si | | | |
| 5.4 | Corrosión | | no | | |
| 5.5 | Otros | SI | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | no | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | no | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | Si | | | |
| 6.4 | Corrosión | | no | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | no | | Marca: Insafc. |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | SI | | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | no | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023. |
| 7.4 | Etiqueta legible | SI | | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Cristian Yate | Fecha: 9-6-25 |

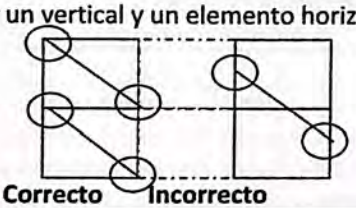
FIRMAS DIARIAS

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Cristian Yat- | Cristian Yat | Cristian Yate | | | | |

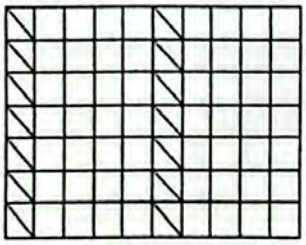
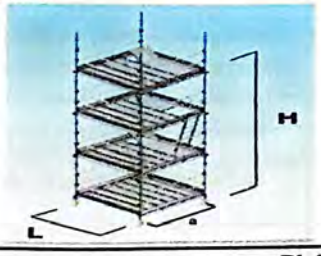
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSG | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** cambio cubierta hangar. | **FECHA: Desde:** 04-06-2025 **Hasta:** 15-06-2025 |
| **UBICACIÓN:** Hangar #01 | **CONTRATISTA:** |
| **ACTIVIDAD:** cambio cubierta Aletas Hangar #1 | |

| ESTRUCTURA | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | B | B | B | | | | |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | B | B | B | | | | |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | B | B | B | | | | |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  Correcto Incorrecto | B | B | B | | | | |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | B | B | B | | | | |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | B | B | B | | | | |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | B | B | B | | | | |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | B | B | B | | | | |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | B | B | B | | | | |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | B | B | B | | | | |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | B | B | B | | | | |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | B | B | B | | | | |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | NA | NA | NA | | | | |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | B | B | B | | | | |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | B | B | B | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada cuenta con el primer módulo con diagonales en todas sus secciones y 4 módulos sin diagonales? Ver figura.<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | B | B | B | | | | |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | B | B | B | | | | |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>**Reglas de Estabilidad**<br>Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{a} < 3$<br>Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{a} < 4$<br> | B | B | B | | | | |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | | | | | | | |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | B | B | B | | | | |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | N/A | N/A | N/A | | | | |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | B | B | B | | | | |

| **OBSERVACIONES:** |
|---|
| |
| |
| |
| |

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA PULIDORASG-F-047

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** Base aerea militar yopal | **FECHA: Desde:** 9-6-25 **Hasta:** 15-6-25 | | |
| **UBICACIÓN:** Hangar # 01 | **MARCA/REF:** Dywalt | | |
| **N° DE SERIE:** No registra | **POTENCIA (W):** 9000 | | |
| **TIPO: ELECTRICA** X | **INALAMBRICA** _____ | | |

| ITEM | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| Estado de la carcasa general del equipo | B | B | B | | | | |
| Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones). | B | B | B | | | | |
| Interruptor / encendido | B | B | B | | | | |
| Estado tuerca de sujeción del disco | B | B | B | | | | |
| Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia | B | B | B | | | | |
| Estado general de la guarda | B | B | B | | | | |
| Llave para sujeción de tuerca para el disco | B | B | B | | | | |
| Estado y utilización adecuado del disco según sus R.P.M. (revoluciones por minuto) | B | B | B | | | | |
| El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones | B | B | B | | | | |
| Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo | B | B | B | | | | |
| Instalación de mampara | B | B | B | | | | |
| **HORAS DIARIAS DE USO** | 8 | 8 | 8 | | | | |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo T. |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** Base aerea militar Rondon | **FECHA: Desde:** 9-6-25 **Hasta:** 15-6-25 |
| **UBICACIÓN:** Hangar #01 | **MARCA/REF:** Dewalt |
| **N° DE SERIE:** No registra. | **POTENCIA (W):** |
| **TIPO: ELECTRICO** _____ | **INALAMBRICO** X **PERCUTOR** _____ |

| ITEM | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| Estado de la carcasa general del equipo | B | B | B | | | | |
| Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones). | B | B | B | | | | |
| Ajuste del Mandril | B | B | B | | | | |
| Llave para mandril | B | B | B | | | | |
| Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia | B | B | B | | | | |
| Interruptor / encendido | B | B | B | | | | |
| Batería de alimentación en buenas condiciones | B | B | B | | | | |
| El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones | B | B | B | | | | |
| Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo | B | B | B | | | | |
| **HORAS DIARIAS DE USO** | 8 | 8 | 8 | | | | |

**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo Tovar |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

**FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD**

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Desmontaje y montaje Cubierta Centro de Acopio — Lugar Especifico. Centro Acopio

| Fecha Inicio: | 09/06/2025 | Hora Inicio. 08:00 am | Fecha de terminación. | 15/06/2025 | Hora de terminación: | 05:00 p.m. |
|---|---|---|---|---|---|---|

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
CON BARBUQUEJO ●
SIN BARBUQUEJO ○
OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
INSERCION ●
COPA ○
OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
PUNTERA DE TEFLON ●
PUNTERA DE ACERO ○
BOTAS DE CAUCHO ○
BOTAS DE SOLDADOR ○
OTRO: ○



**CARETA**
PARA ESMERILAR ○
PARA SOLDAR ○
OTRO: ○



**GUANTES**
VAQUETA ●
NITRILO ○
HILAZA ○
SOLDADOR ○
DIELECTRICOS ○
POLIURETANO ○
OTRO: ○



**PROTECCION RESPIRATORIA**
RESPIRADOR DESECHABLE ○
CARTUCHOS ○
EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
OTRO: ○



**GAFAS**
ANTIGOLPES ●
VENTILACION INDIRECTA ○
OXICORTE ○
OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
ARNES DE CUERPO ENTERO ●
ABSORBEDOR DE IMPACTO ●
LINEA DE VIDA ○
OTRO: Eslinga de restricción



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| TALADRO | N/A |
| ANDAMIO | N/A |
| PULIDORA | |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIF**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde exista la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Apareamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 2 | Montaje de andamios y lineas de vida | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | CONDICIONES DE SEGURIDAD (Trabajos en alturas, caidas, golpes contuciones) | Inspeccion de equipos de trabajo en alturas, permiso de trabajo, auto cuidado, pausas activas higiene postural, trabajo en equipo, Uso de equipo de trabajo en alturas | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | DESMONTAJE Y MONTAJE CUBIERTA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | CONDICIONES DE SEGURIDAD (Trabajos en alturas, caidas, golpes contuciones) | Inspeccion de equipos de trabajo en alturas, permiso de trabajo, auto cuidado, pausas activas higiene postural, trabajo en equipo, Uso de equipo de trabajo en alturas | X | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| | | | | | | | |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Deshidratacion por Golpes de Calor**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR | Cargo: PROFESIONAL SST | Firma: | |
| Fecha: 09/06/2025 | Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM | Hora de Término del Trabajo. 05:00 PM | |
| Temas tratados durante la charla previa de seguridad: | | | |
| Planificación del trabajo a realizar, | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |
| Indicar otros: | | | |

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____ **Marcar Nivel de detención:** **Nivel 1** ☐ **Nivel 2** ☐

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| YOLY OMAIRA BAQUERO | [signature] | JORGE RESTREPO TOVAR | [signature] |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| ANCIZAR GUTIERREZ | [signature] 86065914 | JHONATAN VELASCO | [signature] |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| CRISTIAN MARTIN YATE | [signature] 1121895634 | JORGE RESTREPO TOVAR | [signature] |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| EVER ANTONIO BELTRAN | [signature] | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

| PERMISO DE TRABAJO ALTURA. No 03 | | | | Actividad Rutinaria | SI | NO | Altura aproximada de trabajo: 7 mts |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Vigencia del permiso y/o lista de chequeo | Desde | 04-JUN-2025 | | Hasta | 13-JUN-2025 | | |

**Datos de la actividad**

| | |
|---|---|
| Área o lugar: | Hangar # 01 centro de acopio |
| Descripción y procedimiento de la Actividad: | Desmontaje y montaje cubierta centro de acopio. |
| Herramientas y/o equipos a utilizar: | martillo de goma, taladro. |

**Sistemas de acceso para trabajo en alturas**

| Andamio Multidireccional | | N | Andamio Tubular | N | | Escaleras Fijas | | N | Escaleras portátiles | | N | Silla | | N | Pretales | | N | Elevadores de personal | | N | | Otro: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Medidas preventivas, Equipos y elementos de protección**

| Medidas preventivas | SI | NO | NA | Medidas preventivas | SI | NO | NA | Medidas protección contra caídas | SI | NO | NA | EPP | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| El personal sabe que hacer en caso de emergencia | X | | | El personal conoce los riesgos a los cuales esta expuesto | X | | | Arnés cuerpo completo | X | | | Guantes | X | | |
| El personal tiene los exámenes médicos (vigentes) | X | | | Se le ha informado al jefe de área y a la persona de HSE de la actividad a realizar | X | | | Eslinga de detención | X | | | Gafas | X | | |
| El personal tiene formación vigente para trabajo en alturas | X | | | Los sistemas de acceso son seguros y certificados. | X | | | Eslinga de restricción y/o posicionamiento | X | | | Protección respiratoria | | | X |
| Los trabajadores saben usar los EPCC y son acordes a la actividad a realizar | X | | | El pago de Seguridad Social esta Vigente | X | | | Línea de vida Vertical /horizontal | X | | | Protección Auditiva | X | | |
| Se cuenta con sistemas de ingeniería para prevención de caídas | X | | | Cuenta con una Persona de Apoyo en el Lugar de la Actividad | X | | | Dispositivos o adaptadores de anclaje portátiles | X | | | Botas con punta de seguridad | X | | |
| Se cuenta con medidas colectivas de prevención (delimitación, señalización, barandas) | X | | | Se cuenta con barandas fijas o portatiles,permanentes o temporales debidamente identificadas y cumplen con los requerimientos técnicos. | X | | | Línea de vida retráctil | X | | | Overol de trabajo | X | | |
| Se asignó ayudante de seguridad con el fin de vigilar, advertir y controlar los peligros y riesgos existentes en el área de trabajo | X | | | los huecos o aberturas cuentan con cubiertas de protección como rejillas o tapas y se encuentran delimitados y señalizados | X | | | Otro: | X | | | Casco con Barbuquejo | X | | |

**Condiciones de Seguridad**

| N° | REQUISITOS | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1 | El personal cuenta con Puntos de Anclajes o mecanismo de anclajes seguros para la actividad | X | | |
| 2 | El personal cuenta con Líneas de Vida certificadas (cuerdas) ETC. | X | | |
| 3 | El personal cuenta con conectores (eslingas, mosquetones, ganchos) compatibles para la actividad a ejecutar | X | | |
| 4 | Los arneses son acordes a la actividad para cada trabajador | X | | |
| 5 | Los sistemas de acceso son seguros y se inspeccionaron visualmente antes de usarlos | X | | |
| 6 | Los sistemas de acceso permiten que el trabajador acceda a la altura requerida. | X | | |
| 7 | Los componentes del sistema de protección contra caídas a utilizar están certificados son compatibles entre si y están en buen estado. | X | | |
| 8 | Los colaboradores tienen los equipos de protección contra caídas y los saben usar | X | | |
| 9 | Los elementos para hacer rescate en caso de requerirse están disponibles en el área de trabajo. | X | | |
| 10 | Las condiciones climáticas son favorables para realizar la actividad. | X | | |
| 11 | Diligenció y divulgó el ATS con la identificación riesgos asociados a la actividad (Redes energizadas, riesgos mecánicos, locativos, naturales, pisos lisos etc.) | X | | |
| 12 | Observaciones: | | | |

**VALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO Y/O LISTA CHEQUEO DIARIA EN EL SITIO DE TRABAJO**
**(Coordinador de trabajo en alturas)**

| VALIDO | DÍA | MES | AÑO | DESDE / HASTA | NOMBRE (S) / APELLIDO (S) | ID | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| LUNES | 9 | 6 | 25 | 8 AM - 5:00 PM | Jorge Restrepo T. | 1044624611 | |
| MARTES | 10 | 6 | 25 | 8 AM - 5:00 PM | Jorge Restrepo T. | 1044624611 | |
| MIERCOLES | 11 | 6 | 25 | 8 A.M - 5:00 PM | Jorge Restrepo T | 1044624611 | |
| JUEVES | | | | | | | |
| VIERNES | | | | | | | |
| SABADO | | | | | | | |
| DOMINGO | | | | | | | |

Ayudante de seguridad designado (Si aplica): Nombre completo: _____ Tipo y Número de ID: _____ Firma: _____

| PERSONAL QUE AUTORIZA EL PERMISO (COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS) | INGENIERO RESIDENTE O SUPERVISOR | RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS |
|---|---|---|
| Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo T. | Nombre / Apellidos: | Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo T. |
| Tipo y Número de ID: 1044624611 | Tipo y Número de ID: | Tipo y Número de ID: 1044624611 |
| Firma: | Firma: | Firma: |

**CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿El trabajo se finalizó? Si X NO ___ | FECHA DE CIERRE: | 11-6-25 | NOMBRE / FIRMA / ID / SUPERVISA: Jorge Restrepo T. 1044624611 |
| ¿Se entrega el área en buenas condiciones de seguridad? Si X NO ___ | | | |
| ¿Queda cerrado definitivamente este permiso de trabajo? Si X NO ___ | HORA: | 5:00 P.M. | NOMBRE / FIRMA / ID / AUTORIZA: |

OBSERVACIONES: se termina la actividad sin novedades

Powered by CamScanner

## CONDICIÓN FÍSICA PARA EJECUTAR TRABAJO EN ALTURAS Y ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO

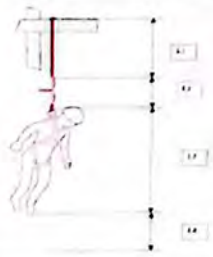
| Para establecer si el colaborador tiene la condición de salud para ejecutar el trabajo en alturas, usted debe tener en cuenta lo siguiente: (Escriba SI, No, N/A) | T1 | T2 | T3 | T4 | T5 | T6 | T7 | T8 | T9 | T10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Toma actualmente algún medicamento que le produzca desconcentración o debilidad? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿En los últimos días ha presentado algún malestar, dolor o mareo que pueda afectar su desempeño? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿Se siente en condiciones de salud física y mental para ejecutar trabajos en alturas? | SI | SI | SI | SI | | | | | | |
| ¿Ha consumido sustancias psicoactivas o alucinógenas o bebidas alcohólicas en las últimas 24 horas, que pueda alterar su concentración o desempeño en trabajo en alturas? | NO | NO | NO | NO | | | | | | |
| ¿Ha dormido bien en los últimos días, especialmente la noche anterior? | SI | SI | SI | SI | | | | | | |
| ¿Se encuentra o cree estar en estado de embarazo? (aplica para las mujeres) | NO | NO | NO | NO | | | | | | |

Si el colaborador cumple con los requisitos del permiso de trabajo, la lista de verificación y las condiciones de salud necesarias, podrá realizar la actividad. En caso contrario, NO podrá ejecutar el trabajo en alturas y deberá informar de inmediato al área de Seguridad y Salud en el Trabajo (HSE).

## Personal autorizado para ejecutar la actividad

| | Nombre (s) y Apellidos (s) | Clase de documento | Numero de documento | ¿Tiene la condición física? SI/NO | Inspeccionó los EPCC | | Firma diaria del colaborador | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
| 1 | [illegible] Baena | C.C | 40340488 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 2 | Ancizar Gutierrez | C.C | 86065914 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 3 | cristian martin [illegible] | C.C | 1121895634 | SI | X | NO | cristian | | | | | | |
| 4 | Fiveranonio Beltran | C.C. | 1121843704 | SI | X | NO | | | | | | | |
| 5 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 6 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 7 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 8 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 9 | | | | | SI | NO | | | | | | | |
| 10 | | | | | SI | NO | | | | | | | |

## Cálculo de Caída Total o Requerimiento de Claridad



Longitud de Línea de vida (1,8 metros) — LL = 1,8 m/s

Distancia de Desaceleración (1,2 metros) — DD = 1,2 m/s

Altura del trabajador — AT = 1,7 m/s

Factor de Seguridad (Obstrucción más próxima) — FS = 1.30 m/s

TOTAL DISTANCIA LIBRE DE CAIDA = 6.00 m/s

**Nota:**

1. Si la distancia desde donde se va a conectar el anclaje hasta el piso es mayor a 5,50 metros, se puede usar el sistema de Protección Contra caídas Individual. Anclaje, eslinga con absorbedor y arnés cuerpo completo
2. En caso de ser superior debe acortar la distancia de caída libre buscando un anclaje más alto y/o usando una eslinga más corta. Solicitar asesoría al personal de Gestión Integral.
3. Si el punto de anclaje no permite uso correctamente la eslinga, se debe usar un anclaje portátil certificado

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: [illegible] |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: 31 |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación: 10/24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | | | Lote/Ref.: 15028 |
| 1.5 | Etiqueta legible | | | | Serial: 0171 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: INSAFE |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | | | F. Fabricación: 11/23 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | Lote/Ref.: 24007 |
| 2.5 | Etiqueta legible | | | | Serial: 498 |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | | X | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | | X | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFE |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | X | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023 |
| 7.4 | Etiqueta legible | | X | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | X | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Yoly Baquero | Fecha: 9-6-25 |

**FIRMAS DIARIAS**

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Yoly Baquero | | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFE. |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: SI |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 11 24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | X | | Lote/Ref.: 34240 |
| 1.5 | Etiqueta legible | X | | | Serial: 1881 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: INSAFE. |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: SI |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | X | | F. Fabricación: 1124 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | Lote/Ref.: 36642 |
| 2.5 | Etiqueta legible | X | | | Serial: 14. |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | X | | | |
| 5.4 | Corrosión | | X | | |
| 5.5 | Otros | X | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | X | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | X | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | X | | | |
| 6.4 | Corrosión | | X | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | X | | Marca: Insafe |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | X | | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | X | | F. Fabricación: 2023.<br>Lote/Ref.: |
| 7.4 | Etiqueta legible | X | | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Euer Antonio Beltran | Fecha: 9-6-25 |

FIRMAS DIARIAS

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Euer BB | Euer BB | | | | | |

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN DE LOS SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS
SG-F-048

| 1 | ARNES DE CUERPO ENTERO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 1.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | no | | Marca: INSAFC |
| 1.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | SI | | | Certificación: S I |
| 1.3 | Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | no | | F. Fabricación: 02-24 |
| 1.4 | Partes plásticas (rotura, desgaste) | | no | | Lote/Ref.: 36709 |
| 1.5 | Etiqueta legible | SI | | | Serial: 658 |
| 2 | ESLINGA DETENCIÓN | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 2.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | NO | | Marca: Sosega |
| 2.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | SI | | | Certificación: |
| 2.3 | Absorbedor de energía sin impactar | | no | | F. Fabricación: 1/24 |
| 2.4 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | no | | Lote/Ref.: SCSQ-005 |
| 2.5 | Etiqueta legible | SI | | | Serial: 01 Q |
| 3 | ESLINGA POSICIONAMIENTO | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 3.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 3.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 3.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 3.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 4 | ADAPTADOR DE ANCLAJE | SI | NO | NA | DESCRIPCIÓN |
| 4.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | | | Marca: |
| 4.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | | | | Certificación: |
| 4.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: |
| 4.4 | Etiqueta legible | | | | Serial: |
| 5 | MOSQUETON DE SEGURIDAD | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 5.1 | Desgaste excesivo o deformación | | no | | |
| 5.2 | Picaduras, grietas | | no | | |
| 5.3 | Tambor de seguridad | Si | | | |
| 5.4 | Corrosión | | no | | |
| 5.5 | Otros | SI | | | |
| 6 | ARRESTADOR DE CAÍDAS | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 6.1 | Desgaste excesivo o deformación | | no | | |
| 6.2 | Picaduras, grietas | | no | | |
| 6.3 | Seguros y partes móviles | Si | | | |
| 6.4 | Corrosión | | no | | |
| 6.5 | Otros | | | | |
| 7 | LINEA DE VIDA | SI | NO | NA | OBSERVACIONES |
| 7.1 | Reata (cortada, desgastada, decolorada) | | no | | Marca: Insafe. |
| 7.2 | Costura de Seguridad en buen estado(puntadas) | SI | | | Certificación: |
| 7.3 | Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos. | | no | | F. Fabricación:<br>Lote/Ref.: 2023. |
| 7.4 | Etiqueta legible | SI | | | Serial: |
| 7.5 | Otros | | | | |

| INSPECCIONADO POR: | |
|---|---|
| Nombre Completo: Cristian Yate | Fecha: 9-6-25 |

FIRMAS DIARIAS

| LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|

Cristian Yat- Cristian Cristian

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** Base aerea militar yopal. | **FECHA: Desde:** 9-6-25 **Hasta:** 15-6-25 |
| **UBICACIÓN:** Centro de acopio | **MARCA/REF:** Dywalt |
| **N° DE SERIE:** no registra | **POTENCIA (W):** 9000 |

**TIPO: ELECTRICO** _____ **INALAMBRICO** X **PERCUTOR** _____

| ITEM | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| Estado de la carcasa general del equipo | B | B | B | | | | |
| Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones). | B | B | B | | | | |
| Ajuste del Mandril | B | B | B | | | | |
| Llave para mandril | B | B | B | | | | |
| Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia | B | B | B | | | | |
| Interruptor / encendido | B | B | B | | | | |
| Batería de alimentación en buenas condiciones | B | B | B | | | | |
| El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones | B | B | B | | | | |
| Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo | B | B | B | | | | |
| **HORAS DIARIAS DE USO** | 8 | 8 | 8 | | | | |

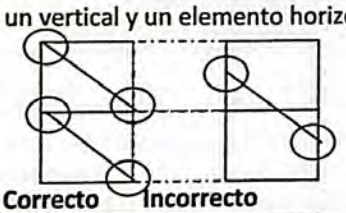
**OBSERVACIONES:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo T. |
| **FIRMA:** | |

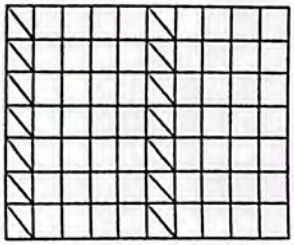
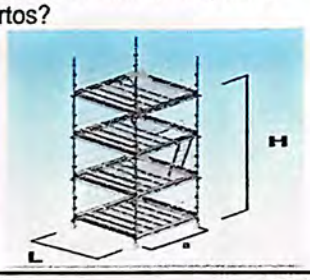
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** Base aerea militar de yopal | **FECHA: Desde:** 9-6-25 **Hasta:** 15-6-25 |
| **UBICACIÓN:** Centro de acopio | **CONTRATISTA:** |
| **ACTIVIDAD:** montaje y desmontaje cubierta centro de acopio | |

| ESTRUCTURA | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | B | B | B | | | | |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | B | B | B | | | | |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | B | B | B | | | | |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  Correcto Incorrecto | B | B | B | | | | |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | B | B | B | | | | |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | B | B | B | | | | |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | B | B | B | | | | |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | B | B | B | | | | |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | B | B | B | | | | |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | B | B | B | | | | |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | B | B | B | | | | |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | B | B | B | | | | |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | NA | NA | NA | | | | |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | B | B | B | | | | |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | B | B | B | | | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada cuenta con el primer módulo con diagonales en todas sus secciones y 4 módulos sin diagonales? Ver figura.<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | B | B | B | | | | |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | B | B | B | | | | |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>Reglas de Estabilidad: Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{a} < 3$; Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{a} < 4$<br> | B | B | B | | | | |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | | | | | | | |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | B | B | B | | | | |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | N/A | N/A | N/A | | | | |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | B | B | B | | | | |

| **OBSERVACIONES:** |
|---|
| |
| |
| |

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo Tovar |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

## FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

### 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Descargue, desmontaje y montaje concertina — Lugar Especifico: Encerramiento perimetral Base Aerea

| Fecha Inicio: | 04/06/2025 | Hora Inicio: 08:00 am | Fecha de terminación: | 07/06/2025 | Hora de terminación: | 05:00 p.m. |
|---|---|---|---|---|---|---|

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

### 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO ●
- SIN BARBUQUEJO ○
- OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
- INSERCION ●
- COPA ○
- OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON ●
- PUNTERA DE ACERO ○
- BOTAS DE CAUCHO ○
- BOTAS DE SOLDADOR ○
- OTRO: ○



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



**GUANTES**
- VAQUETA ●
- NITRILO ●
- HILAZA ○
- SOLDADOR ○
- DIELECTRICOS ○
- POLIURETANO ○
- OTRO: ○



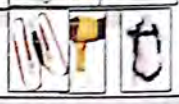
**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ○
- CARTUCHOS ○
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
- OTRO: ○



**GAFAS**
- ANTIGOLPES ●
- VENTILACION INDIRECTA ○
- OXICORTE ○
- OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ○
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ○
- LINEA DE VIDA ○
- OTRO: Eslinga de restricción ○



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| PINZAS, ALICATE, CORTA FRIO | N/A |
| ANDAMIO | N/A |
| | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

### 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Montaje de andamios | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 3 | DESMONTAJE Y MONTAJE CONCERTINA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

4. Plan de Emergencia para la Actividad

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Manejo de Herremientas manuales**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR — Cargo: PROFESIONAL SST — Firma:

Fecha:12/06/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar, | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____ **Marcar Nivel de detención:** **Nivel 1** ☐ **Nivel 2** ☐

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | 1104624643 | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624641 |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | RICHARD MOLINA | JHONATAN VELASCO | |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| ARMANDO VILARDI | | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624641 |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD:** cambio concertina pista. | **FECHA DE INSPECCIÓN**<br>desde: 4-6-25 hasta: 8-6-25 |

**CONTRATISTA:**

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| Caretilla | | | | B | B | B | | |
| Alicate | | | | B | B | B | | |
| corta frio | | | | B | B | B | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

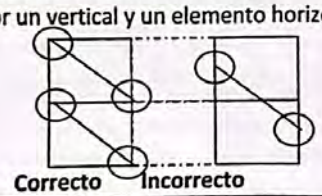
| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Jorge Restrepo Tovar JR |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | JR 1049624641 |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

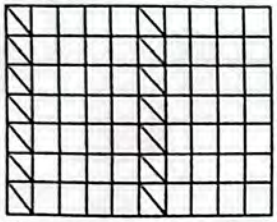
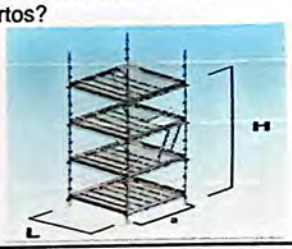
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** Base Aerea militar de Yopal | **FECHA: Desde:** 4-6-25 **Hasta:** 7-6-25 |
| **UBICACIÓN:** Centro de Acopio - Pista. | **CONTRATISTA:** Melquicedec |
| **ACTIVIDAD:** cambio concertina encerramiento perimetral pista | |

| ESTRUCTURA | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | | | B | B | B | | |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | | | B | B | B | | |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | | | B | B | B | | |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  Correcto Incorrecto | | | B | B | B | | |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | | | B | B | B | | |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | | | B | B | B | | |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | | | B | B | B | | |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | | | B | B | B | | |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | | | B | B | B | | |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | | | B | B | B | | |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | | | B | B | B | | |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | | | B | B | B | | |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | | | N/A | N/A | N/A | | |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | | | B | B | B | | |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | | | N/A | N/A | N/A | | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada cuenta con el primer módulo con diagonales en todas sus secciones y 4 módulos sin diagonales? Ver figura.<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | | | NA | NA | NA | | |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | | | NA | NA | NA | | |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>**Reglas de Estabilidad**<br>Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{c} < 3$<br>Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{c} < 4$<br> | | | SI | SI | SI | | |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | | | | | | | |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | | | SI | SI | SI | | |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | | | NA | NA | NA | | |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | | | NA | NA | NA | | |

| **OBSERVACIONES:** |
|---|
| |
| |
| |

| | |
|---|---|
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo T. |
| **FIRMA:** | JR |

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Construccion encerramiento Transformador

Lugar Específico: Encerramiento perimetral Base Aerea

| Fecha Inicio: | 12/06/2025 | Hora Inicio: 08:00 am | Fecha de terminación: | 15/062025 | Hora de terminación: | 05:00 p.m. |
|---|---|---|---|---|---|---|

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

| CASCO | | TAPA OIDOS | | BOTAS DIELECTRICAS | |
|---|---|---|---|---|---|
| CON BARBUQUEJO | ● | INSERCION | ● | PUNTERA DE TEFLON | ● |
| SIN BARBUQUEJO | ○ | COPA | ○ | PUNTERA DE ACERO | ○ |
| OTRO: | ○ | OTRO: | ○ | BOTAS DE CAUCHO | ○ |
| | | | | BOTAS DE SOLDADOR | ○ |
| | | | | OTRO: | ○ |
| **CARETA** | | **GUANTES** | | **PROTECCION RESPIRATORIA** | |
| PARA ESMERILAR | ○ | VAQUETA | ● | RESPIRADOR DESECHABLE | ○ |
| PARA SOLDAR | ○ | NITRILO | ● | CARTUCHOS | ○ |
| OTRO: | ○ | HILAZA | ○ | EQUIPO DE AUTOCONTENIDO | ○ |
| | | SOLDADOR | ○ | OTRO: | ○ |
| **GAFAS** | | DIELECTRICOS | ○ | **EQUIPO TRABAJO EN ALTURA** | |
| ANTIGOLPES | ● | POLIURETANO | ○ | ARNES DE CUERPO ENTERO | ○ |
| VENTILACION INDIRECTA | ○ | OTRO: | ○ | ABSORBEDOR DE IMPACTO | ○ |
| OXICORTE | ○ | | | LINEA DE VIDA | ○ |
| OTRO: | ○ | | | OTRO: Eslinga de restricción | ○ |

| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| PINZAS, ALICATE, CORTA FRIO | N/A |
| ANDAMIO | N/A |
| | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ENCERRAMIENTO Y DEMARCACION DE AREA | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 3 | EXCAVACION | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| | FIGURADO DE ACERO ENCERRAMIENTO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| | VACIADO DE CONCRETO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO QUIMICO (Contacto con productos quimicos) | uso adecuado de elementos de proteccion personal, autocuidado, trabajo en equipo, ojos y mente en la actividad | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| 3 | **MORDEDURAS** | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Riesgo Biologico Mordeduras y picaduras**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR | Cargo: PROFESIONAL SST | Firma: | |
| Fecha:04/06/2025 | Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM | Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM | |

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar, | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____ **Marcar Nivel de detención:** **Nivel 1** ☐ **Nivel 2** ☐

| **Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo:** | **Observaciones y/o Comentarios:** |
|---|---|
| | |

| **SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES** | | **RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS** | |
|---|---|---|---|
| **Nombre del trabajador 1** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Emisor** | **Firma / C.C.** |
| **JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO** | 1065110840 | **JORGE RESTREPO TOVAR** | 1049624641 |
| **Nombre del trabajador 2** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente** | **Firma / C.C.** |
| **RICHARD HUMBERTO MOLINA** | RICHARD MOLINA | **JHONATAN VELASCO** | |
| **Nombre del trabajador 3** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Supervisor HSE** | **Firma / C.C.** |
| **ARMANDO VILARDI** | | **JORGE RESTREPO TOVAR** | 1049624641 |
| **Nombre del trabajador 4** | **Firma / C.C.** | **Nombre del Supervisor Tecnico en campo** | **Firma / C.C.** |
| | | | |
| **Nombre del trabajador 5** | **Firma / C.C.** | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |

| | |
|---|---|
| **ACTIVIDAD:** encerramiento transformador | **FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 12-6-25 hasta: 15-6-25 |

**CONTRATISTA:**

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| Pala | | | | | B | B | | |
| Palin | | | | | B | B | | |
| carretilla | | | | | B | B | | |
| pica. | | | | | B | B | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Jose eduardo vilorio |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge restrepo 1044624641 |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Construccion encerramiento Transformador — Lugar Específico: Encerramiento perimetral Base Aerea

Fecha Inicio: 16/06/2025 — Hora Inicio: 08:00 am — Fecha de terminación: 21/062025 — Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO ●
- SIN BARBUQUEJO ○
- OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
- INSERCION ●
- COPA ○
- OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON ●
- PUNTERA DE ACERO ○
- BOTAS DE CAUCHO ○
- BOTAS DE SOLDADOR ○
- OTRO: ○



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



**GUANTES**
- VAQUETA ●
- NITRILO ●
- HILAZA ○
- SOLDADOR ○
- DIELECTRICOS ○
- POLIURETANO ○
- OTRO: ○



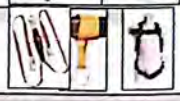
**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ○
- CARTUCHOS ○
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
- OTRO: ○



**GAFAS**
- ANTIGOLPES ●
- VENTILACION INDIRECTA ○
- OXICORTE ○
- OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ○
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ○
- LINEA DE VIDA ○
- OTRO: Eslinga de restricción ○



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| Pala, Pica, Palin, alicate | Cemento |
| Trompo | N/A |
| Vibro de Concreto | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ENCERRAMIENTO Y DEMARCACION DE AREA | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 3 | EXCAVACION | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | FIGURADO DE ACERO ENCERRAMIENTO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 5 | VACIADO DE CONCRETO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO QUIMICO (Contacto con productos quimicos) | uso adecuado de elementos de proteccion personal, autocuidado, trabajo en equipo, ojos y mente en la actividad | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Riesgo Quimico Contacto direcro e indirecto con sustancias Quimica**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR — Cargo: PROFESIONAL SST — Firma:

Fecha:16/06/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar, | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____ **Marcar Nivel de detención:** **Nivel 1** ☐ **Nivel 2** ☐

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | 1118541666 | JORGE RESTREPO TOVAR | 1044624641 |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | RICHARD MOLINA | JHONATAN VELASCO | 1.094247.959 |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| ARMANDO VILARDI | Armando Vilardi | JORGE RESTREPO TOVAR | 1044624641 |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| OSCAR FELIZZOLA | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE MEZCLADORA | Código:SST-F-043 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | | Fecha: 20250616 |

**PROYECTO:** Base aerea militar vo... **FECHA: Desde:** 16-6-25 **Hasta:** 21-6-25

**UBICACIÓN:** transformadores **MARCA/REF:** Baukev

**N° DE SERIE:** NO registra **POTENCIA (W):** 600 W

Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica

| | DESCRIPCION | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TROMPO | OLLA MEZCLADORA Y ASPAS DE METAL | | B | B | — | — | — | — |
| | SEGURO DE VOLTEO | | B | B | — | — | — | — |
| | PROTECTOR DEL ENGRANE DE VOLTEO | | B | B | — | — | — | — |
| | VOLANTE | | B | B | — | — | — | — |
| | CADENA DE SEGURIDAD | | B | B | — | — | — | — |
| | LLANTAS | | B | B | — | — | — | — |
| | SUSPENSION DEL MUELLE | | B | B | — | — | — | — |
| | BLOQUEO DE SEGURIDAD | | B | B | — | — | — | — |
| | BARRA PARA REMOLCAR | | B | B | — | — | — | — |
| | CARCAZA | | B | B | — | — | — | — |
| MOTOR | INTERRUPTOR DE ENCENDIDO /APAGADO | | B | B | — | — | — | — |
| | TAPON DEL LLENADO DE COMBUSTIBLE | | B | B | — | — | — | — |
| | PALANCA DEL ACELERADOR | | B | B | — | — | — | — |
| | ARRANQUE RETRACTIL (ESTADO DE CUERDA) | | B | B | — | — | — | — |
| | PALANCA DE LA VALVULA DE COMBUSTIBLE | | B | B | — | — | — | — |
| | PALANCA DEL AHOGADOR | | B | B | — | — | — | — |
| | FILTRO DE AIRE | | B | B | — | — | — | — |
| | TUBO DE ESCAPE | | B | B | — | — | — | — |
| | SILENCIADOR | | B | B | — | — | — | — |
| | TANQUE DE COMBUSTIBLE | | B | B | — | — | — | — |
| | HORAS DIARIAS DE USO | | 4 | 6 | — | — | — | — |

**OBSERVACIONES :**

**INSPECCIONADO POR:** Jorge Restrepo T.

**FIRMA:**

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |
|---|---|

| ACTIVIDAD: Obra civil transformadores. | FECHA DE INSPECCIÓN<br>desde: 16-6-25 hasta: 21-5-25 |
|---|---|

CONTRATISTA: melquicedec.

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| Pala | | B | B | B | — | | | |
| Pica | | B | B | B | — | | | |
| Palin | | B | B | B | — | | | |
| Alicate. | | B | B | B | — | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Jose vilardi |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge Restrepo |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

| | INSPECCIÓN PREOPERACIONAL VIBRADOR DE CONCRETO | Código:SST-F-045 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDDA Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha: 20250616 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO** | Base aerea militar YOPAL | | |
| **MARCA** | Bosch | **MODELO** | No registra |
| **FECHA INSPECCIÓN** (Semana) | del (16/6/25) al (21/06/25. | | |

Marque en las casillas con la letra según corresponda C
(CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

| | 1. LUCES | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 1.1 | Limpieza unidad motriz | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.2 | Sistema de refrigeración (aletas del ventilador) | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.3 | Nivel de aceite motor | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.4 | Nivel de combustible | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.5 | Tubo de escape (exhosto) | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.6 | Limpiar aberturas de ventilación frontales y posteriores | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.7 | Cables de alimentación | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.8 | Filtros de aire | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.9 | Yoyo de encendido | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.10 | Fácil encendido del motor | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.11 | Control de Fugas de aceite y combustible | - | C | C | - | - | - | - | |
| 1.12 | Tanque de combustible | - | C | C | - | - | - | - | |

| | 2. ESTADO GENERAL | DÍAS | | | | | | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LU | MA | MI | JU | VI | SA | DO | |
| 2.1 | Correas | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.2 | Pasadores de poleas (cuñas o prisioneros) | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.3 | Guayas | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.4 | Caja de cambios o elemento vibrador | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.5 | Guardas | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.6 | Manguera | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.7 | Acople (entre guaya y elemento vibrador) | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.8 | Agujas o cabezotes vibratorios | - | C | C | - | - | - | - | |
| 2.9 | Estado general del equipo | - | C | C | - | - | - | - | |

**El siguiente item se evaluará semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo**
(Marque en la casilla **SI** o **NO** según corresponda)

| | 3. FACTORES HUMANOS | CUMPLE | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | |
| 3.1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo? | SI | | |
| 3.2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo | SI | | |
| 3.3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras | SI | | |

| FIRMA NOMBRE C.C | INSPECCIONÓ | Vo.Bo Jefe Inmediato / SST |
|---|---|---|
| | Jhonatan Velasco Alb. | Jorge Restrepo |
| | 1007.247.959. | 1040624614 |
| | | |

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Construccion encerramiento Transformador

Lugar Específico: Encerramiento perimetral Base Aerea

| Fecha Inicio: | 20/06/2025 | Hora Inicio: 08:00 am | Fecha de terminación: | 21/062025 | Hora de terminación: | 05:00 p.m. |
|---|---|---|---|---|---|---|

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

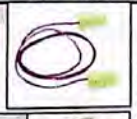
## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO ●
- SIN BARBUQUEJO ○
- OTRO: ○



**TAPA OIDOS**
- INSERCION ●
- COPA ○
- OTRO: ○



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON ●
- PUNTERA DE ACERO ○
- BOTAS DE CAUCHO ○
- BOTAS DE SOLDADOR ○
- OTRO: ○



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



**GUANTES**
- VAQUETA ●
- NITRILO ●
- HILAZA ○
- SOLDADOR ○
- DIELECTRICOS ○
- POLIURETANO ○
- OTRO: ○



**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ○
- CARTUCHOS ○
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ○
- OTRO: ○



**GAFAS**
- ANTIGOLPES ●
- VENTILACION INDIRECTA ○
- OXICORTE ○
- OTRO: ○



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ○
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ○
- LINEA DE VIDA ○
- OTRO: Eslinga de restricción ○



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| Maceta, Puntero | N/A |
| Taladro | N/A |
| | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

**En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente**

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, Insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ENCERRAMIENTO Y DEMARCACION DE AREA | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 3 | DEMOLICION ENCHAPE PAREDES CENTRO DE ACOPIO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | MANTENIMIENTO PAREDES Y PINTURA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 5 | ENCHAPE PAREDES CENTRO ACOPIO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO QUIMICO (Contacto con productos quimicos) | uso adecuado de elementos de proteccion personal, autocuidado, trabajo en equipo, ojos y mente en la actividad | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | 123 | |

**5. Charla Previa de Seguridad: Riesgo Fisico Vibraciones producidas por el uso de herramientas**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR | Cargo: PROFESIONAL SST | Firma:

Fecha: 20/06/2025 | Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM | Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar. | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____ Marcar Nivel de detención: Nivel 1 [ ] Nivel 2 [ ]

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | | JORGE RESTREPO TOVAR | 1040624641 |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | RICHARD MOLINA | JHONATAN VELASCO | |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| ARMANDO VILARDI | | JORGE RESTREPO TOVAR | 1040624641 |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| OSCAR FELIZZOLA | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |
|---|---|

**ACTIVIDAD:** Demolicion enchape centro de acopio

**FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 20-6-25 hasta: 22-6-25

**CONTRATISTA:** melquicedec

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| maceta | | | | | | B | B | — |
| puntero | | | | | | B | B | — |
| pala | | | | | | B | B | — |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Armando Vilardi |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge Restrepo JR |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

| | |
|---|---|
| PROYECTO: Adecuacion instalaciones | FECHA: Desde: 20-6-2025 Hasta: 22-6-2025. |
| UBICACIÓN: centro de acopio | MARCA/REF: Hammer. |
| N° DE SERIE: CDS-32H-A | POTENCIA (W): 1500 W |

TIPO: ELECTRICO _____ INALAMBRICO _____ PERCUTOR X

| ITEM | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| Estado de la carcasa general del equipo | | | | | B | B | |
| Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones). | | | | | B | B | |
| Ajuste del Mandril | | | | | B | B | |
| Llave para mandril | | | | | B | B | |
| Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia | | | | | B | B | |
| Interruptor / encendido | | | | | B | B | |
| Batería de alimentación en buenas condiciones | | | | | B | B | |
| El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones | | | | | B | B | |
| Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo | | | | | B | B | |
| HORAS DIARIAS DE USO | — | — | — | | 8 | 4 | |

OBSERVACIONES:

| | |
|---|---|
| INSPECCIONADO POR: | Jorge Restrepo |
| FIRMA: | |

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Construccion encerramiento Transformador — Lugar Específico: Encerramiento perimetral Base Aerea

Fecha Inicio: 25/06/2025 — Hora Inicio: 08.00 am — Fecha de terminación: 28/062025 — Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO (●)
- SIN BARBUQUEJO (○)
- OTRO: (○)



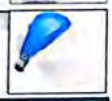
**TAPA OIDOS**
- INSERCION (●)
- COPA (○)
- OTRO: (○)



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON (●)
- PUNTERA DE ACERO (○)
- BOTAS DE CAUCHO (○)
- BOTAS DE SOLDADOR (○)
- OTRO: (○)



**CARETA**
- PARA ESMERILAR (○)
- PARA SOLDAR (○)
- OTRO: (○)



**GUANTES**
- VAQUETA (●)
- NITRILO (●)
- HILAZA (○)
- SOLDADOR (○)
- DIELECTRICOS (○)
- POLIURETANO (○)
- OTRO: (○)



**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE (○)
- CARTUCHOS (○)
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO (○)
- OTRO: (○)



**GAFAS**
- ANTIGOLPES (●)
- VENTILACION INDIRECTA (○)
- OXICORTE (○)
- OTRO (○)



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO (○)
- ABSORBEDOR DE IMPACTO (○)
- LINEA DE VIDA (○)
- OTRO: Eslinga de restricción (○)



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| Equipo de Soldar | N/A |
| Pinzas | N/A |
| Pulidora | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas. exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | SI | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | ENCERRAMIENTO Y DEMARCACION DE AREA | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| 3 | DEMOLICION ENCHAPE PAREDES CENTRO DE ACOPIO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 4 | MANTENIMIENTO PAREDES Y PINTURA | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |
| 5 | ENCHAPE PAREDES CENTRO ACOPIO | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |
| | | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO QUIMICO (Contacto con productos quimicos) | uso adecuado de elementos de proteccion personal, autocuidado, trabajo en equipo, ojos y mente en la actividad | X | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6 | ORDEN Y ASEO | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de herramientas, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | X | | | |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | RIESGO PSICOSOCIAL (Estrés) | sencibilizacion en el trabajo bajo presion, trabajo en equipo, autocuidado, pausas activas | X | | | X |

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Uso Adecuado de los Equipos de Proteccion personal**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR — Cargo: PROFESIONAL SST — Firma:

Fecha: 24/06/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar, | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** _____ **Hora:** _____ **Marcar Nivel de detención:** **Nivel 1** [ ] **Nivel 2** [ ]

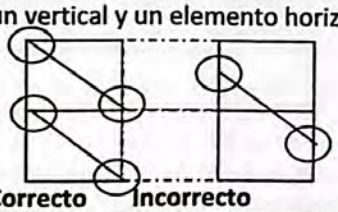
| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | JEVilardi | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624641 |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | RICHARD MOLINA | JHONATAN VELASCO | |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| ARMANDO VILARDI | | JORGE RESTREPO TOVAR | 1049624641 |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| OSCAR FELIZZOLA | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

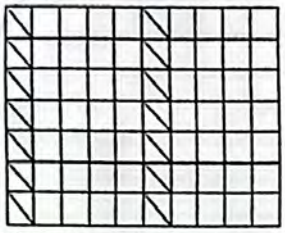
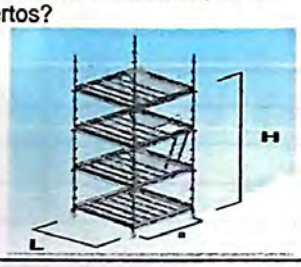
Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL |

| | |
|---|---|
| PROYECTO: Base aerea militar de rota, | FECHA: Desde: 23-6-25 Hasta: 28-6-25 |
| UBICACIÓN: Centro de acopio. | CONTRATISTA: melquicede |
| ACTIVIDAD: mantenimiento. centro de acopio | |

| ESTRUCTURA | Convenciones: S Si - N No - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIER | JUE | VIER | SAB | DOM |
| ¿Las zonas de apoyo del andamio son resistentes a la presión que sobre ellas se va a ejercer? Si tiene dudas, se debe colocar un durmiente o tablón de reparto. | | B | B | B | B | B | |
| ¿La base del andamio se encuentra nivelada? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Los soportes, diagonales, escaleras y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Todos los módulos cuentan con sus diagonales? Las diagonales han de concurrir siempre a un nudo formado por un vertical y un elemento horizontal.  Correcto Incorrecto | | B | B | B | B | B | |
| ¿Se encuentran elementos verticales no alineados y/o desplazados? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Se encuentran elementos horizontales no alineados y/o desplazados? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Los elementos de arriostamiento están instalados o en buen estado? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Los anclajes están instalados y en buen estado? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Los elementos de unión entre secciones reúne las condiciones necesarias: Ajuste, acuñado, pasadores colocados y en buen estado? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Las superficies de trabajo o plataformas son metálicas y tienen un ancho mínimo de 0.60 m? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Las superficies de trabajo (plataformas) están en su sitio, completamente apoyadas, son accesibles y están protegidas? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Existen barandas en cada sección del andamio, ubicadas a 1.0 mts y 0.50 mts de altura? | | B | B | B | B | B | |
| ¿La sección de trabajo cuenta con el rodapié? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Todas las secciones cuentan con la escalera de acceso? | | B | B | B | B | B | |
| **ANCLAJES Y DIAGONALES DEL ANDAMIO** | | | | | | | |
| **TRABAJOS EN FACHADAS** | | | | | | | |
| ¿El andamio se encuentra anclado a la fachada o estructura cada 4 metros? | | NA | NA | NA | NA | NA | |

Powered by CamScanner

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿El andamio de fachada **cuenta con el primer módulo** con diagonales en **todas sus secciones y 4 módulos sin** diagonales? Ver **figura.**<br><br>La diagonal debe estar ubicada en donde se encuentra el sistema de barandas. | 1 | NA | NA | NA | NA | NA | |
| **TORRES DE ANDAMIO** | | | | | | | |
| ¿La torre se encuentra diagonalizada en sus cuatro (4) caras? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Se cumple con la regla de estabilidad en espacios cerrados o espacios abiertos?<br>**Reglas de Estabilidad**<br>Espacios Abiertos (Exteriores) $\frac{H}{a} < 3$<br>Espacios Cerrados (Interiores) $\frac{H}{a} < 4$<br> | 1 | B | B | B | B | B | |
| **PLATAFORMAS** | | | | | | | |
| ¿Las plataformas de trabajo son metálicas? | | B | B | B | B | B | |
| ¿Las plataformas se encuentran firmemente sujetas a los elementos de apoyo y cumplen con la rigidez necesaria para realizar las tareas con seguridad y comodidad? | 1 | B | B | B | B | B | |
| **OTROS ASPECTOS A EVALUAR** | | | | | | | |
| Los tendidos y líneas de conducción de electricidad están aislados mínimo 3 mts | | NA | NA | NA | NA | NA | |
| Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada anterior. | | B | B | B | B | B | |

| **OBSERVACIONES:** | |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| **INSPECCIONADO POR:** | Jorge Restrepo Jovav |
| **FIRMA:** | |

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |
|---|---|

| ACTIVIDAD: Demolicion encnape centro de acopio. | FECHA DE INSPECCIÓN<br>desde: 23-6-25 hasta: 28-6-25 |
|---|---|

CONTRATISTA:

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| Pala | | B | B | B | B | B | B | — |
| Puntero | | B | B | B | B | B | B | — |
| maceta. | | B | B | B | B | B | B | — |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Armando Vilardi |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge Restrepo |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

# FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

## 1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Demolicion y enchape Centro de acopio

Lugar Especifico: Encerramiento perimetral Base Aerea

Fecha Inicio: 23/06/2025 | Hora Inicio: 08:00 am | Fecha de terminación: 28/06/2025 | Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

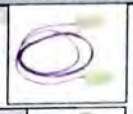
## 2. Planificación del Trabajo

**EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN**

**CASCO**
- CON BARBUQUEJO (●)
- SIN BARBUQUEJO ( )
- OTRO: ( )



**TAPA OIDOS**
- INSERCION (●)
- COPA ( )
- OTRO: ( )



**BOTAS DIELECTRICAS**
- PUNTERA DE TEFLON (●)
- PUNTERA DE ACERO ( )
- BOTAS DE CAUCHO ( )
- BOTAS DE SOLDADOR ( )
- OTRO: ( )



**CARETA**
- PARA ESMERILAR ( )
- PARA SOLDAR ( )
- OTRO: ( )



**GUANTES**
- VAQUETA (●)
- NITRILO (●)
- HILAZA ( )
- SOLDADOR ( )
- DIELECTRICOS ( )
- POLIURETANO ( )
- OTRO: ( )



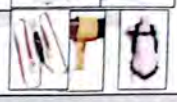
**PROTECCION RESPIRATORIA**
- RESPIRADOR DESECHABLE ( )
- CARTUCHOS ( )
- EQUIPO DE AUTOCONTENIDO ( )
- OTRO: ( )



**GAFAS**
- ANTIGOLPES (●)
- VENTILACION INDIRECTA ( )
- OXICORTE ( )
- OTRO: ( )



**EQUIPO TRABAJO EN ALTURA**
- ARNES DE CUERPO ENTERO ( )
- ABSORBEDOR DE IMPACTO ( )
- LINEA DE VIDA ( )
- OTRO: Eslinga de restricción ( )



| VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS | SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente) |
|---|---|
| Maceta, Puntero | N/A |
| Taladro | N/A |
| | N/A |

**IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP**

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| N/A | Manejo de sustancias peligrosas que pueden causar lesiones agudas, exposición a fuentes de ionización o potencial de causar una explosión | N/A | Actividades en o cerca de equipos con el potencial de causar Arco Eléctrico | N/A | Actividades con el potencial de ahogamiento. | N/A | Actividad que implique trabajos a una altura por encima de 2.0 metros ó trepar postes eléctricos. | N/A | Actividades en o cerca de válvulas de seguridad presurizadas u otros dispositivos de descarga de energía energizados donde existe la posibilidad de exposición a la energía almacenada en caso de emisión. | N/A | Actividades con el potencial de exposición a voltaje directo ≥50 a voltios. | N/A | Actividades en una carretera con la posibilidad de ser golpeado por vehículos (No incluye conducir o viajar en una carretera pública) |
| N/A | Poda de árboles o actividades relacionadas con el potencial de causar lesiones por el equipo de podar árboles y / o golpes por la caída de árbol o rama | N/A | Trabajo en caliente fuera de los lugares designados o aprobados. | SI | Actividades con el potencial de causar golpes por la caída de objetos. | N/A | Actividades que supongan acceder a espacios cerrados o con potencial de atrapamiento / inmersión como el trabajo dentro de una zanja, túnel, etc. | N/A | Actividades en o cerca de equipos giratorios, rodantes o móviles o sus partes que tengan el potencial de causar cortadas, atrapamiento, aplastamiento o atrapamiento por lesiones. | N/A | Actividades relacionadas con la operación o trabajos en las cercanías de equipos de la planta de operación. | N/A | Levantamiento y Aparejamiento de cargas |
| N/A | Actividades en potenciales zonas explosivas debido a la acumulación de polvo o vapor combustible. | Comentarios adicionales: | | | | | | | | | | | |

En caso de que el trabajo implique una tarea que requiera un permiso de trabajo, favor anexar el permiso de trabajo correspondiente

## 3. Análisis Seguro del Trabajo

| Nº | ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES | PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA | E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal<br>MEDIDAS DE CONTROL | Jerarquía de Control E | S | I | A |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS | RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion) | Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar | | | | X |
| | | RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos) | Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp | | | | X |
| | | RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras) | Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes | | | | X |
| | | Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones | Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado | | | | X |

CamScanner

Powered by CamScanner

**4. Plan de Emergencia para la Actividad**

| Nº | Posible Emergencia | Pasos a seguir en caso de ocurrir la emergencia |
|---|---|---|
| 1 | CAIDA | Detener la actividad, evaluar el estado de conciencia del colaborador, no mover en caso de una fractura, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 2 | PINCHAZO Y CORTADURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| 3 | MORDEDURAS | Detener la actividad, prestar primetos auxilios, realizar el reporte del accidente, trasladar a un centro medico |
| ***NUMERO DE EMERGENCIA:*** | | 123 |

**5. Charla Previa de Seguridad: Hipoacusia que es y como me puede afectar**

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR — Cargo: PROFESIONAL SST — Firma:

Fecha 25/06/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Planificación del trabajo a realizar, | X | Procedimientos de trabajo asociados | X |
| Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo | X | Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia | X |
| Peligros asociados al trabajo. | X | Control de fuentes de energía. | X |
| Precauciones especiales. | X | Planes de emergencia | X |
| EPPs requeridos y revisión del AST. | X | | |

Indicar otros:

**6. Autoridad para Detener el Trabajo**

**Persona que detiene el trabajo:** **Hora:** **Marcar Nivel de detención:** **Nivel 1** [ ] **Nivel 2** [ ]

| Motivo por el cual se ejerce la Autoridad para Detener el Trabajo: | Observaciones y/o Comentarios: |
|---|---|
| | |

| SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES | | RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO | | JORGE RESTREPO TOVAR | |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente | Firma / C.C. |
| RICHARD HUMBERTO MOLINA | RICHARD | JHONATAN VELASCO | |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor HSE | Firma / C.C. |
| | | JORGE RESTREPO TOVAR | |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del Supervisor Tecnico en campo | Firma / C.C. |
| | | | |
| Nombre del trabajador 5 | Firma / C.C. | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

# PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Desde el Día: 25 Mes: JUNIO Año: 2025 Hora: 09:00 AM | | Hasta el Día: 28 Mes: JUNIO Año: 2025 Hora: 17:00 | |
| **Área donde se va a realizar el trabajo:** | TRANSFORMADORES | | |
| **Propósito del trabajo:** | SOLDAR ESTRUCTURA ENCERRAMIENTO TRANSFORMADORES | | |

**PERMISOS ADICIONALES PARA REALIZAR ESTE TRABAJO:**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Bloqueo Energía Peligrosa** N A | Eléctrica N A | Neumática N A | | Mecánica N A | Hidráulica N A | Térmica N A |
| Indique que equipos deben ser bloqueados: | — | — | — | — | — | — |
| Mecanismo utilizado para el bloqueo: | — | — | — | — | — | — |
| Bloqueado Por: | — | — | — | — | — | — |
| **Permiso de trabajo en Altura** SI_____ No X Instrucciones SO | | | — | — | — | — |
| **Permiso espacios Confinados** SI_____ No X Instrucciones SO | | | — | — | — | — |

**PLANEACION DE LA LABOR**

| ITEMS | DESCRIPCION | Si | No | N/A |
|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | |
| 2 | Se dispone de los elementos o dispositivos necesarios para trabajar? | Si | | |
| 3 | El personal esta calificado para desarrollar trabajos? | Si | | |
| 4 | Se ha hecho una reunión y el ATS con todos los implicados en la tarea? | Si | | |
| | **AREA DE TRABAJO** | | | |
| 5 | El area de ejecuccion de la labor se encuentra limpia, purgada, aislada y es optima para la ejecuccion de la tarea. | Si | | |
| 6 | Se señalizo y delimito el area de trabajo, teniendo en cuenta la zona de influencia de potenciales peligros? | Si | | |
| | **EPP** | | | |
| 7 | Casco | Si | | |
| 8 | Guantes resistencia al calor | Si | | |
| 9 | Guantes resistencia mecanica | Si | | |
| 10 | Botas de seguridad | Si | | |
| 11 | Gafas de seguridad | Si | | |
| 12 | Careta | Si | | |
| 13 | Peto o delantal de carnaza | Si | | |
| 14 | Polainas | | | N A |
| 15 | Proteccion auditiva | | | N A |
| 16 | Están los trabajadores autorizados entrenados en el uso de los EPP? | Si | | |
| 17 | Están todos los elementos de protección ? | Si | | |
| | **VERIFICACION** | | | |
| 18 | Se han instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor | Si | | |
| 19 | Se ha hecho la conexión a tierra de los equipos de soldadura u otros requeridos. | Si | | |
| 20 | Se dispone de extintores con capacidad suficiente para uso en caso de incendio | Si | | |
| 21 | Los equipos y materiales están cubiertos y protegidos en forma correcta con materiales resistentes al fuego | Si | | |
| 22 | El sitio en donde se ejecutara el trabajo esta libre de sustancias quimicas y de materiales combustibles e inflamables o estan aislados completamente | Si | | |
| 23 | Los equipos a utilizar tienen los cables, conexiones, reguladores, mangueras, sopletes en buenas condiciones. | Si | | |
| 24 | Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente. | | | N A |
| 25 | Los ejecutores conocen el procedimiento de apagar un potencial fuego generado en este trabajo? | Si | | |
| 26 | El equipo y las tuberías están aislados con flanche ciergo, drenados y desconectados? | | | N A |
| 27 | Fueron tomadas precauciones para la liberación accidental de vapor/gases inflamables en el area? | | | N A |
| 28 | Fueron realizadas mediciones de gases inflamables/tóxicos en tanques, manholes, líneas, cajas y canaletas | | | N A |
| 29 | La válvula corta-llamas y la línea de la manguera próximas han sido marcadas en las salidas de los cilindro? | | | N A |
| 30 | Los cables eléctricos temporales están en buen estado, sobre zonas secas, son aéreos en zonas de circulación y están encauchetados. | Si | | |
| | **AL TERMINAR LA LABOR** | | | |
| 31 | Se ha dejado el área de trabajo en orden y aseo? | Si | | |
| 32 | Se ha entregado la máquina / equipo a quien corresponda, verificando las actividades | Si | | |
| 33 | Se retiraron todos los bloqueos, etiquetas y tarjetas? | Si | | |
| 34 | Se volvieron a colocar las guardas y todos los controles de seguridad de la máquina, incluyendo señales luminosas, sonoras, avisos y pictogramas? | Si | | |

Powered by CamScanner

| PLAN DE RESCATE | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 33 | Se conoce el plan de respuesta a emergencia del area y hay equipos suficientes? | | | |
| 34 | En el desarrollo de su tarea es observado de forma continua. | | | |

**Personalmente hemos verificado los puntos anteriores y consideramos seguro realizar el proceso**

Como trabajador me comprometo a: dar por terminado el trabajo si durante la ejecución del mismo existen cambios en alguna de las condiciones: personales, locativas, de seguridad, climáticas o si escucho la señal de alarma, al igual me comprometo a avisar a la persona que me otorgo el permiso de trabajo cuando se termine la labor

| INICIO DEL PERMISO | | FIN DEL PERMISO | |
|---|---|---|---|
| Nombre del trabajador 1 | Firma / C.C. | Nombre del trabajador 1 /CC | Firma / C.C. |
| JOSE EDUARDO VILARDI | | JOSE EDUARDO VILARDI | |
| Nombre del trabajador 2 | Firma / C.C. | Nombre del trabajador 2 /CC | Firma / C.C. |
| RICHAR HUMBERTO MOLINA BOTELLO | RICHARD | RICHAR HUMBERTO MOLINA BOTELLO | RICHARD |
| Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. | Nombre del trabajador 3 | Firma / C.C. |
| — | — | — | — |
| Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. | Nombre del trabajador 4 | Firma / C.C. |
| — | — | — | — |
| Nombre del Emisor | Firma / C.C. | Nombre del Emisor | Firma / C.C. |
| Jorge Restrepo | | Jorge Restrepo | |
| Nombre del Liberador | Firma / C.C. | Nombre del Liberador | Firma / C.C. |
| JHONATAN VELASCO ALBARRACIN | | JHONATAN VELASCO ALBARRACIN | |
| Nombre del Coordinador SISO | Firma / C.C. | Nombre del Coordinador SISO | Firma / C.C. |
| JORGE RESTREPO TOVAR | | JORGE RESTREPO TOVAR | |

*Este permiso no tiene validez cuando: no se evalúan todas la condiciones que apliquen en la labor, si faltan firmas de apertura o cierre, si tiene tachones o enmendaduras*

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR |
|---|---|

| ACTIVIDAD: montaje encerramiento transformadores | FECHA DE INSPECCIÓN<br>desde: 25-6-25 hasta: 28-6-25 |
|---|---|

CONTRATISTA:

| HERRAMIENTA | OBSERVACIONES | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| maceta | | | | B | B | | | |
| pinzas. | | | | B | B | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:

| INSPECCION REALIZADA POR: | Jose Eduardo Uluvdi |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN | Jorge Restrepo |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar la Herramienta, marque las casillas con una B si la Herramienta está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN - COMPRESOR | Codigo:SST-010 |
|---|---|---|
| | SISITEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO | Versión:01 |
| | | Fecha:30/05/2025 |

**ACTIVIDAD:** Pintura encerramiento transformadores

**FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 25-6-25 hasta: 28-6-25.

**MARCA:** | **REFERENCIA**

**CONTRATISTA:** Melquicedec

| ITEM | Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | LUN | MAR | MIE | JUE | VIE | SAB | DOM |
| Estructura de soporte | | | B | B | | | |
| Estado del cable (conexiones electricas) | | | B | B | | | |
| Estado de Motor | | | B | B | | | |
| Estado de Valvula y acoples | | | B | B | | | |
| Estado Puertas laterales con seguro | | | B | B | | | |
| Estado Tubo de escape | | | B | B | | | |
| Estado Valvulas de purgas | | | B | B | | | |
| Estado Resguardos de mecanismo de rotación | | | B | B | | | |
| Estado Mangueras y acoples | | | B | B | | | |
| Estado Encendido | | | B | B | | | |
| Estado de manometro | | | B | B | | | |
| Estado de pistolas | | | B | B | | | |
| Estado del tanque de almacenamiento | | | B | B | | | |
| Estado de valvula de purga | | | B | B | | | |
| Nivel de aceite del motor | | | B | B | | | |
| Esatdo de filtro de aire | | | B | B | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

**OBSERVACIONES**

**OBSERVACIONES DE RESTRICCIÓN:**

| | |
|---|---|
| **INSPECCION REALIZADA POR:** | Jose Eduardo Villavi |
| **NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN** | Jorge Restrepo JR |

**Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el compresor, marque las casillas con una B si la compresor está en buen estado o M si presenta falla, registre la anomalía indicando la parte dañada e informe al Ingeniero residente o Supervisor SG-SST.**

Powered by CamScanner

| | FORMATO DE INSPECCIÓN BOTIQUIN | Codigo:SST-F-015 |
|---|---|---|
| | | Versión:03 |
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha::20250625 |

| | | |
|---|---|---|
| Fecha : 28-6-25 | Ciudad: Yopal - casanare. | Ubicación: Base aerea militar Yopal |
| Numero de Botiquin: 01 | | Tipo: Fijo _____ Portatil X |
| Responsable: Jhonatan Velasco. | | Inspeccionado por: Jorge Restrepo |

| DESCRIPCION | STOCK | CANTIDAD ENCONTRADA | FECHA DE VENCIMIENTO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|
| GASAS LIMPIAS PAQUETE | 10 UND | 10 und | 2024. | |
| ESPARADRAPO DE TELA ROLLO de 4" | 1 UND | 1 | | |
| PARCHE OCULAR | 4 UND | 4 und | | |
| BAJALENGUAS | 10 UND | 1 paq | 2028 | |
| GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN | 10 UND | 10 und | 2027 | |
| VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS | 1 UND | 1 und. | 2024 | |
| VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS | 1 UND | 1 und | 2024 | |
| VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS | 1 UND | 1 und | 2024 | |
| VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS | 2 UND | 2 und | 2024. | |
| VENDA TRIANGULAR | 1 UND | - | - | |
| YODOPOVIDONA (JABÓN QUIRÚRGICO) Frasco x 120 ml | 1 UND | 1 und. | 2026 | |
| SOLUCIÓN SALINA 250 cc ó 500 cc | 2 UND | 1 und | 2027 | |
| TERMÓMETRO DE MERCURIO O DIGITAL | 1 UND | 1 und | | |
| ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml | 1 UND | 1 und | 2027 | |
| TAPABOCAS | 10 UND | 10 und. | | |
| BANDAS ADHESIVAS / CURITAS | 20 UND | 20 und | 2028 | |
| FOLLETO PRIMEROS AUXILIOS | 1 UND | 1 und | | |
| PITOS | 1 UND | 1 und | | |
| JABON PH NEUTRO | 1 UND | - | | |
| TIJERA | 1 UND | 1 und. | | |
| LINTERNA | 1 UND | 1 und | | |
| PILAS DE RESPUESTO (PAR) | 2 PAR | 2 par. | | |
| MASCARA REANIMACIÓN CARDIO PULMONAR | 1 UND | — | | |
| VASOS DESECHABLES (PAQ) | 1 PAQ | — | | |
| BOLSA ROJA | 1 UND | 1 und | | |

**INSPECCION CAMILLA**

| DESCRIPCION | SI | NO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| ¿ SE ENCUENTRA VISIBLE? | X | | |
| ¿ ES DE FACIL ACCESO? | X | | |
| ¿HAY ELEMENTOS QUE LA OBSTRUYAN? | | X | |
| ¿SE ENCUENTRA SEÑALIZADA? | X | | |
| ¿ EL SOPORTE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDCIONES? | X | | |
| ¿ CUENTA CON CORREAS DE SEGURIDAD? | X | | |
| ¿ CUENTA CON SUJETADORES DE AGARRE? | X | | |
| ¿INMOVILIZADOR DE CUELLO? | X | | |
| ¿CUENTA CON INMOVILIZADORES INFERIOR/ SUPERIOR? | X | | |
| ¿ESTADO DE ASEO? | X | | |

**VERIFICACIÓN CONOCIMIENTOS RESPONSABLE DE BOTIQUÍN**

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| ¿Está entrenada en la prestación de primeros auxilios ? | SI | X | NO | | N/A |
| ¿Está capacitada en la administración del botiquín ? | SI | X | NO | | N/A |
| ¿Están bien diligenciados los registros de utilización mensual del botiquín? | SI | X | NO | | N/A |

**Observaciones Generales**

| Responsable de la Inspección | Responsable del Botiquín |
|---|---|
| Firma: | Firma: |
| Nombre: Jorge Restrepo. | Nombre: Jhonatan Velasco. |
| Cargo: Profesional SST | Cargo: Residente Obra. |

| COMPROMISO | RESPONSABLE | FECHA DE EJECUCIÓN | SEGUIMIENTO/ ESTADO |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSG | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Inspeccionar equipos de trabajo en alturas | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar Yopal | | | |
| FECHA: 2 - 06 - 2023. | | Hora inicio: 8:10 Am | | Hora final: 8:20 Am. | |

OBJETIVO: Sensibilizar al personal de la importancia de realizar la inspeccion preoperacional de los equipos de proteccion contra caidas para la prevencion de accidentes.

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 7

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jorge Restrepo | 80340986 | Ayudante | | | | |
| 2 | Anibal Gutierrez | 86066946 | Ayudante | | | | |
| 3 | Ever Antonio Betancur B | 1121843704 | Ayudante | | | | |
| 4 | Cristian martinez | 1121895634 | Aux. HSE | | | | |
| 5 | Richard Molina | 1118830768 | Auxiliar | | | | |
| 6 | Armando Velez | 1892082 | Auxiliar | | | | |
| 7 | Jose Ulloa | 7178340898 | Oficial | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Cuidados y recomendaciones para trabajos en alturas | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Bax area militar de Yopal | | | |
| FECHA: 03-Junio-2025. | | Hora inicio: 8:30 am | | Hora final: 5:40 am | |

OBJETIVO: Recordar al personal los riesgos de caidas que se pueden ocasionar en trabajos en alturas

| Numero de trabajadores programados: | | Numero de trabajadores que asistieron: | 7 |
|---|---|---|---|

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Oscar Becerra | 4038409186 | Ayudante | | | | |
| 2 | Andres Gutierrez | 86065914 | Ayudante | | | | |
| 3 | Everanton Beltran B. | 1121843704 | Ayudante | | | | |
| 4 | Cristian Yate R. | 1121845674 | Auxiliar | | | | |
| 5 | RICHMAN VARGAS | 1118530765 | Auxiliar | | | | |
| 6 | Brayan Dev Loa. | 1892027?5 | Auxiliar | | | | |
| 7 | Jose 9/2-11 | 7193540943 | Oficial | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo Biologico Picaduras y mordeduras | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo | | Lugar: Base aerea militar YOPAL | | | |
| FECHA: 5 - Junio 2025. | | Hora inicio: 8:10 Am | | Hora final: 8:20 Am. | |

OBJETIVO: Dar aconocer las Recomendaciones previas en caso un accidente por Picaduras de animales o abejas

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 7

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jorge Restrepo | 9034209886 | Ayudante | Jorge Restrepo | | | |
| 2 | Angie Catalina | 1060659411 | Asistente | | | | |
| 3 | Juan Antonio Beltran B | 1121843704 | Auxiliante | | | | |
| 4 | Cristian Murillo | 1121995634 | Auxiliar | | | | |
| 5 | RICHARD MOLINA | 1118830768 | Auxiliar | | | | |
| 6 | Armando Velez | 1897207722 | Ayudante | | | | |
| 7 | Jose Ulloa | 1118592698 | OPERA | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo electrico maneso de herramientas electricas. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 06-Junio-2025. | | Hora inicio: 8:20 Am | | Hora final: 8:30 Am | |

OBJETIVO: Dar aconocer las recomendaciones para el uso adecuado de las herramientas electricas, con el fin de minimizar accidentes por contacto electrico

| Numero de trabajadores programados: | 7 | | Numero de trabajadores que asistieron: | 7 |
|---|---|---|---|---|

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jose Moreno | 4037909866 | Ayudante | | | | |
| 2 | Andres Cardenas | 86065914 | Ayudante | | | | |
| 3 | Fuer antonio Beltran | 1121843704 | Ayudante | | | | |
| 4 | Cristian Martinez | 1121895634 | Auxiliar | | | | |
| 5 | Richard Molina | 1118550768 | Auxiliar | | | | |
| 6 | Armando Valero | 1892075K | Ayudante | | | | |
| 7 | Jair Olaya | 1118540848 | Oficial | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Autocuidado - trabajo en equipo | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | | |
| FECHA: 07-05-2025 | | Hora inicio: 8:00 am | | Hora final: 8:10 am | | |

OBJETIVO: Dar a conocer a los colaboradores la importancia del trabajo en equipo y el Beneficio de l autocuidado al desarrollar las actividades programadas.

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 7

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Cristian Noguera | 4030408[illegible] | Ayudante | [signature] | | | |
| 2 | Angel Gabriel [illegible] | 1060591[illegible] | Ayudante | [signature] | | | |
| 3 | Electroantonio Bermudez | 1121843701 | Ayudante | [signature] | | | |
| 4 | Cristian Mauricio [illegible] | 1121855636 | Auxiliar | [signature] | | | |
| 5 | RICHARD MOJICA | 1118530768 | Auxiliar | [signature] | | | |
| 6 | [illegible] | 1[illegible] | [illegible] | [signature] | | | |
| 7 | Jose Ustariz | 1118400848 | Utilero | [signature] | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T. [signature] |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Deshidratacion por golpe de calor. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo Tovar | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 04-06-2025. | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 8:10 A m. | |

OBJETIVO: sensibilizar al personal de hidratarse adecuadamente. Para evitar la deshidratacion por golpes de calor.

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 6 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Rocio Ochoa Bernal | 40340986 | Auxiliar | | | | |
| 2 | Elver antonio Beltran Beltran | 1121843704 | Auxiliar | | | | |
| 3 | Cristian martinez | 1121895630 | Auxiliar | | | | |
| 4 | RICHARD Molina | 1118530766 | AUXILIAR | RICHARD | | | |
| 5 | Armando Viloria | 18920779 | Auxiliar | | | | |
| 6 | Angiza Gutierrez L. | 86065914 | Auxiliar | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo Tovar |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo biomecanico manejo de cargas. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | x | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 10-06-2025. | | Hora inicio: 8:00 | | Hora final: 8:15 am. | |

OBJETIVO: Dar a conocer al personal los Riesgos asociados por el manejo de cargas y posturas inadecuadas.

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 6

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | [illegible] | 40540986 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 2 | Ever antonio Beltran Bello | 1121843704 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 3 | Cristian camilo Soto | 1121895634 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 4 | RICHARD MOJICA | 1118530768 | Auxiliar | RICHARD | | | |
| 5 | Armando Villareal | 1897027 | Auxilia | [illegible] | | | |
| 6 | Andres Gutierrez | 86065914 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** Jorge Restrepo Tovar

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo locativo caidas y choques | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de YOPAL | | | | |
| FECHA: 11-JUNIO-2025 | | Hora inicio: 8:00 Am. | | Hora final: 8:40 Am | | |
| OBJETIVO: | | | | | | |

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | 7 | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | [illegible] | 80 360 986 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 2 | Elver antonio Beltran Beltran | 1122 843 704 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 3 | cristian martinez | 1126895624 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 4 | Jhonatan Velasco | 1094.247.954 | Residente | [illegible] | | | |
| 5 | RICHARD MOLINA | 1116.530.768 | Auxiliar | RICHARD | | | |
| 6 | Aiman dayana | 1892027 2 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 7 | Arturo Gutierrez | 86065914 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T |
|---|---|

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo locativo caidas | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge restrepo | | Lugar: Base aerea militar de rionegro. | | | | |
| FECHA: 12-6-23 | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 8:10 Am. | | |

OBJETIVO: Dar a conocer las medidas de prevencion para prevenir accidentes por caidas.

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 4

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Ulloa | 1094297454 | Residente | | | | |
| 2 | Jair Ulloa | 1110482198 | Auxiliar | | | | |
| 3 | Richard Higuita | 1088538960 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Romario Ulloa-Cl. | 1089207?? | Auxiliar | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo Psicosocial estres | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | ^ | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo. | | Lugar: | | | |
| FECHA: 13-6-25 | | Hora inicio: 8:00 | | Hora final: 8:15 Am | |
| OBJETIVO: Dar a conocer las principales efermedades ocasionadas por la exposicion al estres | | | | | |
| Numero de trabajadores programados: | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | 4 |

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Velasco | 1094979.59 | Residente | | | | |
| 2 | Jose Urbina | 1118560998 | Ayun | | | | |
| 3 | RICHARD Mafon | 1118530768 | AUXILIAR | | | | |
| 4 | Fernando Vilord | 1892027[illegible] | Topografo | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| CRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Espasmos musculares | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo | | Lugar: Base aerea militar de Palanquero | | | |
| FECHA: 14-6-25 | | Hora inicio: 11:00 Am | | Hora final: 8:10 Am. | |

OBJETIVO: Dar a conocer las lesiones musculares ocacionadas por los espasmos musculares.

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 4

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Velasco | 1094247479 | Residente | | | | |
| 2 | Jorge Lizcano | 1118550748 | Aprendiz | | | | |
| 3 | RICHARD [illegible] | 1118550748 | Auxiliar | RICHARD | | | |
| 4 | Firma and. Vitonil | 1893028782 | Auxiliar | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo Quimico contacto directo e indirecto con S.Q. | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo Y. | | Lugar: | | | | |
| FECHA: 16 - 6 - 25. | | Hora inicio: | | Hora final: | | |
| OBJETIVO: Dar aconocer las afectaciones que tiene la salud al exponerse al contacto de Quimicos y vapores. | | | | | | |
| Numero de trabajadores programados: | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 4 |

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Velasco | 1044247959 | Residente | | | | |
| 2 | Jose Uribe | 1118950859 | Ayudante | | | | |
| 3 | RICHARD MUÑOZ | 1118530468 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Arman J. Vilorel, | 18926292 | Auxiliar | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** | Jorge Restrepo JR |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Intoxicacion por consumo de alcohol | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo S. | | Lugar: Base aerea militar de Yopu. | | | | |
| FECHA: 17-6-25 | | Hora inicio: 8:00 am | | Hora final: 8:40 am | | |
| OBJETIVO: Dar aconocer los riesgo en la salud por el consumo de alcohol y laintoxicacion por bebidas adulteradas. | | | | | | |

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 4

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Velezco | 1004247959 | Residente | | | | |
| 2 | JUAN Alvarez | 1118536468 | Logistica | | | | |
| 3 | [illegible] | 1118530468 | Auxiliar | | | | |
| 4 | [illegible] | 1007027752 | Auxiliar | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Proyeccion de Particulas | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo | | Lugar: Base aerea militar de YOPU. | | | | |
| FECHA: 18-6-25 | | Hora inicio: 8:00 a.m. | | Hora final: 8:10 a.m. | | |
| OBJETIVO: Sensibilizar al personal de los riesgos por la proyeccion indirecta de particulas y el uso de EPP para la prevencion de accidentes | | | | | | |
| Numero de trabajadores programados: | | | Numero de trabajadores que asistieron: 4 | | | |

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Uhonorton Velaco | 1094247454 | Soldado | | | | |
| 2 | Jose Ulloa | 1118516668 | Cabo | | | | |
| 3 | RICHARD MEJIA | 1118570968 | AUXILIAR | RICHARD | | | |
| 4 | Hernando Vitonas | 18926271 | AUXILIAR | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: solidaridad y trabajo en equipo | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T | | Lugar: | | | | |
| FECHA: 19-6-25 | | Hora inicio: | | Hora final: | | |

OBJETIVO: sensibilizar a los colaboradores del la importancia de la solidaridad y el trabajo en equipo como pilar en una organizacion.

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Velasco | 1004247951 | Aseade. | | | | |
| 2 | Jesus Ruiz | 1118 | Aseo | | | | |
| 3 | RICHARD [illegible] | 1118 550 768 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Aimeng Vilaucli | 18 928 077-1 | Asesion | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo |
|---|---|

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo locativo caidas y desniveles. | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | X | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal. | | | | |
| FECHA: 20-6-25 | | Hora inicio: | | Hora final: | | |
| OBJETIVO: identificar e inspeccionar el area de trabajo con el fin de identificar los desniveles que puedan causar una caida. | | | | | | |
| Numero de trabajadores programados: | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | 5 | |

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | Jhonatan Velasco | 1004797259 | Rotulista | | | | |
| 2 | Jose Ulloa | 1118560698 | Vigilante | | | | |
| 3 | RICHARD MORA | 1118530768 | AUXILIAR | RICHARD | | | |
| 4 | Arnulfo Ortiz | 1892072 | Aseo | | | | |
| 5 | Jose Ebrill | 7175 | Oficial | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Cuidados de los ojos | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 21-6-25 | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 8:10 Am | |

OBJETIVO: Sensibilizar al personal del uso Adecuado de los lentes con el fin de evitar y prevenir una lesion ocular.

Numero de trabajadores programados: | Numero de trabajadores que asistieron: 4

| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | RICHARD Molina | 1185207685 | AUXILIAR | RICHARD | | | |
| 2 | Alejandro [illegible] | 1891.877 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 3 | Jesus Monroy | 4119411666 | operario | [illegible] | | | |
| 4 | Jhonatan Velasco | 1084247954 | Auxiliar | [illegible] | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

**NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** Jorge Restrepo T.

CamScanner

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Riesgo Locativo. superficies Resbalozas. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 23-6-25 | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 8:10 Am | |

OBJETIVO: Sensibilizar al personal del cuidado ave se debe tener al transitar por superficies resbalozas con el fin de evitar Caidas y Golpes.

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 4 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | RICHARD Molina | 1118550768 | AUXILIAR | RICHARD | | | |
| 2 | Amanda Villegas | 68920277 | Auxiliar | | | | |
| 3 | Fabian Tovar | 1144540896 | Tecnico | | | | |
| 4 | Jhonatan Tobaxo | 1090479854 | P. Obra. | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T. |

CamScanner

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSG | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: ojos y mente en la tarea. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 24-6-25 | | Hora inicio: 8:00 Am. | | Hora final: 8:10 Am | |

OBJETIVO: sensibilizar al personal del estado de concentracion al momento de iniciar el proceso odesarrollo de las actividades a ejecutar. para evitar accidentes laborales

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | 5 | |
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | RICHARD NIÑO MEZA | 1118530768 | AUXILIAR | RICHARD | | | |
| 2 | [illegible] | 1892178 | Auxiliar | | | | |
| 3 | Oscar Fajardo | 80466265 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Jesus Urbina | 1118568968 | Auxiliar | | | | |
| 5 | Jhonatan Velasco | 1049747954 | Obra | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T. |

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: hipoacusia. que es y como me puede afectar. | | Entrenamiento | | Capacitación | | |
| | | Charla | x | Reunion | | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | | |
| FECHA: 25-6-25 | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 8:10 Am | | |

OBJETIVO: Dar a conocer la causa de la hipoacusia y las consecuencias que tiene.

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | RICHARD Molano | 1118530763 | Auxiliar | RICHARD | | | |
| 2 | Armando Vivas | 1892077C | Auxiliar | | | | |
| 3 | Oscar Felizzola | 7046923 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Jose Vilora | 1118538888 | Oficial | | | | |
| 5 | Jhonatan Velano | 1090479954 | Obra | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T. |
|---|---|

CamScanner

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Estilos de vida saludables. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal. | | | |
| FECHA: 26- 6 - 25 | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 8:10 Am. | |

OBJETIVO: Sensibilizar al personal de la importancia de llevar un estilo de vida Saludable

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | MUCHAN) Maira | 1118550768 | AUXILIOR | MUCHAN) | | | |
| 2 | Armando Ulloa | 18902271 | Auxilior | | | | |
| 3 | Oscar Felizzola | 80468733 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Jose Ulloa | 1098679458 | Oficio | | | | |
| 5 | Jhonatan Velazco | 1099249959 | R.Obra. | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: | Jorge Restrepo T JR. |
|---|---|

CamScanner

Powered by CamScanner

| | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Manejo de sustancias quimicas | | Entrenamiento | | Capacitación | X |
| | | Charla | | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo T. | | Lugar: Base aerea militar de Yopal | | | |
| FECHA: 27-6-25 | | Hora inicio: 8:00 Am | | Hora final: 9:00 Am. | |

OBJETIVO: Capacitar al personal en el manejo adecuado de las sustancias Quimicas

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | NICHANDI Molina | 1118536768 | Auxiliar | NICHANDI | / | | |
| 2 | Armando Vilorio | 18920772 | Auxiliar | | / | | |
| 3 | Oscar Feliciano | 5016923 | Auxiliar | | / | | |
| 4 | Jose Mendez | 7716550880 | Auxiliar | | / | | |
| 5 | Jhonatan Velasco | 1098241934 | Auxiliar | | / | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** | Jorge Restrepo T. |

Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| GRUPO MSC | CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TEMA: Distracciones Laborales. | | Entrenamiento | | Capacitación | |
| | | Charla | X | Reunion | |
| CAPACITADOR: Jorge Restrepo Tovar. | | Lugar: Base aerea militar de Rionegro. | | | |
| FECHA: 28 - 6 - 25 | | Hora inicio: 7:50 Am | | Hora final: 8:15 a.m. | |

OBJETIVO: Dar a conocer los Accidentes que se pueden presentar por no estar concentrado en el desarrollo de las actividades

| Numero de trabajadores programados: | | | | Numero de trabajadores que asistieron: | | | 5 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Nombres/Apellidos | N. de identificación | Cargo | Firma | Evaluación | | Observaciones |
| | | | | | Aprobo | No aprobo | |
| 1 | RICHARD Molina | 1118530768 | Auxiliar | RICHARD | | | |
| 2 | Armando Uribe | 1893[illegible]72 | Auxiliar | | | | |
| 3 | Oscar felizcolo | 9048923 | Auxiliar | | | | |
| 4 | Juan Monte | 1[illegible]6 | Oficial | | | | |
| 5 | Jhonatan Velasco | 1094747951 | Cobro | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | |

| | |
|---|---|
| **NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:** | Jorge Restrepo Tovar. |

CamScanner

Powered by CamScanner

| | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br><br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. | Codigo: SST-F-002 |
|---|---|---|
| GRUPO MSC | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión:02 |
| | | Fecha:20250625 |

**NOMBRE:** Jhonatan Velazco Albarracin.

**CARGO:** Residente Obra.

**FECHA:** 27-06-25.

## I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con el manejo seguro de sustancias químicas, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

## II. INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque solo una respuesta en las preguntas de opción múltiple.
- En las preguntas abiertas, redacte su respuesta de forma clara y completa.
- Puntaje total: 100 puntos. Mínimo aprobado: 80 puntos.

1. **¿Cuál es el objetivo de la hoja de datos de seguridad (HDS o MSDS)?**

   a) Informar sobre los precios del químico
   b) Describir el uso del producto
   c) Indicar las medidas de prevención, manejo y respuesta ante emergencias ( )
   d) Promocionar el producto

2. **¿Qué pictograma indica un químico tóxico agudo?**

   a) Llama
   b) Calavera y tibias cruzadas ( )
   c) Cilindro de gas
   d) Corrosión

3. **¿Cuál es el EPP obligatorio mínimo al manipular ácidos fuertes?**
   a) Casco, botas dieléctricas y gafas oscuras
   b) Guantes químicos, protección facial, bata impermeable ( )
   c) Mascarilla N95
   d) Arnés de seguridad

Powered by CamScanner

4. **¿Qué hacer ante un derrame de un producto químico peligroso?**
   - Kit de derrames.
   - Delimitar Area.
5. **Explique la diferencia entre almacenamiento compatible e incompatible de sustancias químicas.**
   - minimizar explosión por contacto de sustancias químicas, por mal almacenamiento.

## V. RESULTADOS

**Puntaje Total Obtenido:** 100 / 100
**Resultado Final:**
☒ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

## VI. FIRMAS

**Evaluado:** Jhonatan Velasco Firma:
**Instructor:** Jorge Restrepo Firma:

Powered by CamScanner

| | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br><br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. | Codigo: SST-F-002 |
|---|---|---|
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión:02 |
| | | Fecha:20250625 |

**NOMBRE:** Jose Edwards Urbano

**CARGO:** Oficial

**FECHA:** 27-06-25

## I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con el manejo seguro de sustancias químicas, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

## II. INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque solo una respuesta en las preguntas de opción múltiple.
- En las preguntas abiertas, redacte su respuesta de forma clara y completa.
- Puntaje total: 100 puntos. Mínimo aprobado: 80 puntos.

1. **¿Cuál es el objetivo de la hoja de datos de seguridad (HDS o MSDS)?**

   a) Informar sobre los precios del químico
   b) Describir el uso del producto
   c) Indicar las medidas de prevención, manejo y respuesta ante emergencias ( )
   d) Promocionar el producto

2. **¿Qué pictograma indica un químico tóxico agudo?**

   a) Llama
   b) Calavera y tibias cruzadas ( )
   c) Cilindro de gas
   d) Corrosión

3. **¿Cuál es el EPP obligatorio mínimo al manipular ácidos fuertes?**
   a) Casco, botas dieléctricas y gafas oscuras
   b) Guantes químicos, protección facial, bata impermeable ( )
   c) Mascarilla N95
   d) Arnés de seguridad

Powered by CamScanner

4. **¿Qué hacer ante un derrame de un producto químico peligroso?**

Suspender actividades
informar y actuar

5. **Explique la diferencia entre almacenamiento compatible e incompatible de sustancias químicas.**

Unir los productos quimicos
que no reaccionen con si
para evitar un accidente

## V. RESULTADOS

**Puntaje Total Obtenido:** _____ / 100
**Resultado Final:**
☐ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

## VI. FIRMAS

**Evaluado:** Jose Eduardo **Firma:**
**Instructor:** Jorge Restrepo **Firma:**

Powered by CamScanner

| | | |
|---|---|---|
| GRUPO MSC | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. | Codigo: SST-F-002 |
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión:02<br>Fecha:20250625 |

**NOMBRE:** RICHARD Molina

**CARGO:** Auxiliar

**FECHA:** 27 06 25

## I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con el manejo seguro de sustancias químicas, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

## II. INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque solo una respuesta en las preguntas de opción múltiple.
- En las preguntas abiertas, redacte su respuesta de forma clara y completa.
- Puntaje total: 100 puntos. Mínimo aprobado: 80 puntos.

1. **¿Cuál es el objetivo de la hoja de datos de seguridad (HDS o MSDS)?**

   a) Informar sobre los precios del químico
   b) Describir el uso del producto
   X c) Indicar las medidas de prevención, manejo y respuesta ante emergencias ( )
   d) Promocionar el producto

2. **¿Qué pictograma indica un químico tóxico agudo?**

   a) Llama
   X b) Calavera y tibias cruzadas ( )
   c) Cilindro de gas
   d) Corrosión

3. **¿Cuál es el EPP obligatorio mínimo al manipular ácidos fuertes?**
   a) Casco, botas dieléctricas y gafas oscuras
   X b) Guantes químicos, protección facial, bata impermeable ( )
   c) Mascarilla N95
   d) Arnés de seguridad

Powered by CamScanner

| | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br><br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. | Codigo: SST-F-002 |
|---|---|---|
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión:02 |
| | | Fecha:20250625 |

4. **¿Qué hacer ante un derrame de un producto químico peligroso?**

   suspender actividade

   Evacuar

5. **Explique la diferencia entre almacenamiento compatible e incompatible de sustancias químicas.**

   Ubicar los sustancia que no reacione entresi

## V. RESULTADOS

**Puntaje Total Obtenido:** 80 / 100
**Resultado Final:**
☒ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

## VI. FIRMAS

**Evaluado:** RICHARD Molano **Firma:** RICHARD
**Instructor:** Jorge Restrepo **Firma:**

Powered by CamScanner

| | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br><br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. | Codigo: SST-F-002 |
|---|---|---|
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión:02 |
| | | Fecha:20250625 |

**NOMBRE:** Oscar

**CARGO:** Auxiliar

**FECHA:** 27/06/25

## I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con el manejo seguro de sustancias químicas, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

## II. INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque solo una respuesta en las preguntas de opción múltiple.
- En las preguntas abiertas, redacte su respuesta de forma clara y completa.
- Puntaje total: 100 puntos. Mínimo aprobado: 80 puntos.

1. **¿Cuál es el objetivo de la hoja de datos de seguridad (HDS o MSDS)?**

   a) Informar sobre los precios del químico
   b) Describir el uso del producto
   c) Indicar las medidas de prevención, manejo y respuesta ante emergencias ( )
   d) Promocionar el producto

2. **¿Qué pictograma indica un químico tóxico agudo?**

   a) Llama
   b) Calavera y tibias cruzadas ( )
   c) Cilindro de gas
   d) Corrosión

3. **¿Cuál es el EPP obligatorio mínimo al manipular ácidos fuertes?**
   a) Casco, botas dieléctricas y gafas oscuras
   b) Guantes químicos, protección facial, bata impermeable ( )
   c) Mascarilla N95
   d) Arnés de seguridad

Powered by CamScanner

| | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br><br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO. | Codigo: SST-F-002 |
|---|---|---|
| | SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Versión:02 |
| | | Fecha:20250625 |

4. **¿Qué hacer ante un derrame de un producto químico peligroso?**

Suspender Actividades
Delimitar Area

5. **Explique la diferencia entre almacenamiento compatible e incompatible de sustancias químicas.**

Ubicar las sustancias quimicas que no reaccione entre si para evitar un accidente

## V. RESULTADOS

**Puntaje Total Obtenido:** 80 / 100
**Resultado Final:**
☒ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

## VI. FIRMAS

**Evaluado:** Oscar **Firma:**
**Instructor:** Jorge Restrepo **Firma:**

Powered by CamScanner

| | EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES<br><br>GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.<br>SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Codigo: SST-F-002<br>Versión:02<br>Fecha:20250625 |
|---|---|---|

**NOMBRE:** Armando

**CARGO:** Auxiliar

**FECHA:** 27-06-25

## I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con el manejo seguro de sustancias químicas, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

## II. INSTRUCCIONES

- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- Marque solo una respuesta en las preguntas de opción múltiple.
- En las preguntas abiertas, redacte su respuesta de forma clara y completa.
- Puntaje total: 100 puntos. Mínimo aprobado: 80 puntos.

1. **¿Cuál es el objetivo de la hoja de datos de seguridad (HDS o MSDS)?**

   a) Informar sobre los precios del químico
   b) Describir el uso del producto
   c) Indicar las medidas de prevención, manejo y respuesta ante emergencias ( )
   d) Promocionar el producto

2. **¿Qué pictograma indica un químico tóxico agudo?**

   a) Llama
   b) Calavera y tibias cruzadas ( )
   c) Cilindro de gas
   d) Corrosión

3. **¿Cuál es el EPP obligatorio mínimo al manipular ácidos fuertes?**
   a) Casco, botas dieléctricas y gafas oscuras
   b) Guantes químicos, protección facial, bata impermeable ( )
   c) Mascarilla N95
   d) Arnés de seguridad

Powered by CamScanner

4. **¿Qué hacer ante un derrame de un producto químico peligroso?**

Suspender actividades, informar jefe inmediato, evaluar.

5. **Explique la diferencia entre almacenamiento compatible e incompatible de sustancias químicas.**

un mal Almacenamiento puede causar un accidente o explosion por no Guardar adecuadamente

## V. RESULTADOS

**Puntaje Total Obtenido:** 80 / 100
**Resultado Final:**
☒ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

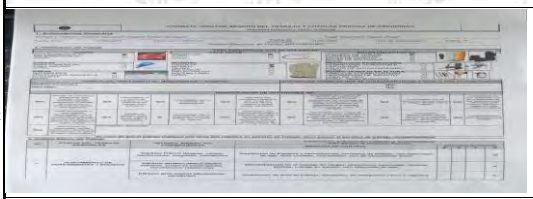
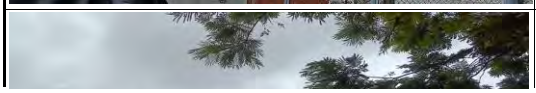
## VI. FIRMAS

**Evaluado:** Armando **Firma:**
**Instructor:** Jorge Restrepo **Firma:**

Powered by CamScanner

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 02 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **DESMONTAJE ALEJAS HANGAR** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

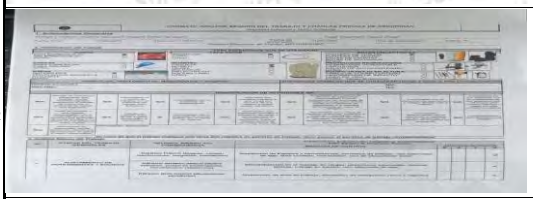
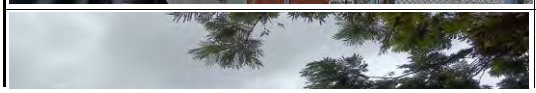
| INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL | | | |
|---|---|---|---|
| | **FOTO** | **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO** |
| 1 |  | **1. Verificación documental personal:<br>A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.<br>3. Equipo A) Andamios multidireccional;<br>B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2 |  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.<br>2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.<br>3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3 |  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras<br>2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).<br>3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.<br>4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4 |  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras<br>2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| |  | **1. Montaje de andamios; Inspeccion Preoperacional de andamios** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| |  | | **1. Biológico: Virus, bacterias.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 |  | **1. Se realizan actividades de trabajos en alturas en el Desmontaje y montaje cubierta Hangar** | **2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,** |
| 6 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 02 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **DESMONTAJE ALEJAS HANGAR** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

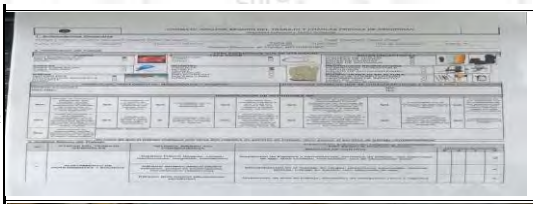
| INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL | | | |
|---|---|---|---|
| | **FOTO** | **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO** |
| 1 |  | **1. Verificación documental personal:<br>A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.<br>3. Equipo A) Andamios multidireccional;<br>B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2 |  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.<br>2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.<br>3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3 |  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras<br>2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).<br>3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.<br>4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4 |  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras<br>2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| |  | **1. Montaje de andamios; Inspeccion Preoperacional de andamios** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| |  | | **1. Biológico: Virus, bacterias.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 5 |  | **1. Se realizan actividades de trabajos en alturas en el Desmontaje y montaje cubierta Hangar** | **2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,** |
| 6 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 02 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **LIMPIEZA Y PINTURA ESTRUCTURA METALICA CUBIERTA CENTRO DE ACOPIO** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

| INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL | | |
|---|---|---|
| **FOTO** | **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO** |
| 1  | **1. Verificación documental personal:**<br>**A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.**<br>**3. Equipo A) Andamios multidireccional;**<br>**B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas**<br>**2. Biológico: Virus.**<br>**3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.**<br>**2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.**<br>**3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas**<br>**2. Biológico: Virus.**<br>**3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras**<br>**2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).**<br>**3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.**<br>**4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras**<br>**2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
|  | **1. Montaje de andamios; Inspeccion Preoperacional de andamios** | **1. Biológico: Virus, bacterias.**<br>**2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).**<br>**3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

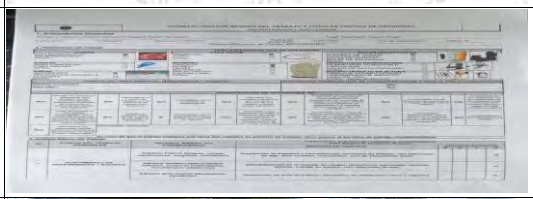
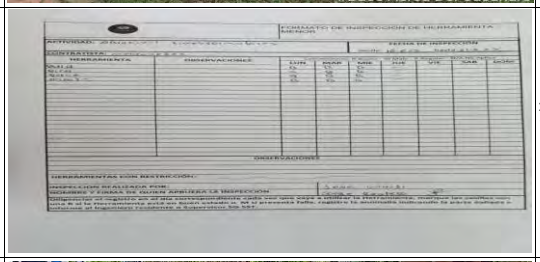
| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 |  | **1. Se realiza actividad de Pintura Estructura metalica del centro de acopio** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 5. Quimico (Contacto con productos quimicos, inhalacion de particulas y vapores)<br>6. Electricos: (Electrocucion, quemaduras)** |
| 7 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 12 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **OBRA CIVIL TRANSFORMADOR** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

**INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL**

| | FOTO | DESCRIPCIÓN | RIESGO |
|---|---|---|---|
| 1 |  | **1. Verificación documental personal:<br>A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.<br>3. Equipo A) Andamios multidireccional;<br>B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2 |  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.<br>2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.<br>3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3 |  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras<br>2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).<br>3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.<br>4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4 |  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras<br>2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 5 |  | **1. Excavacion Manual, Traslado de material de excavacion** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| |  | | |

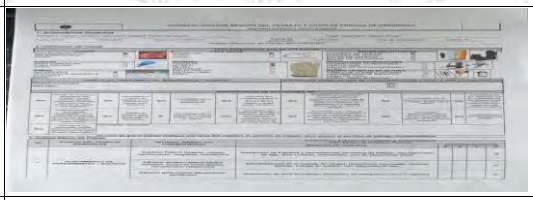
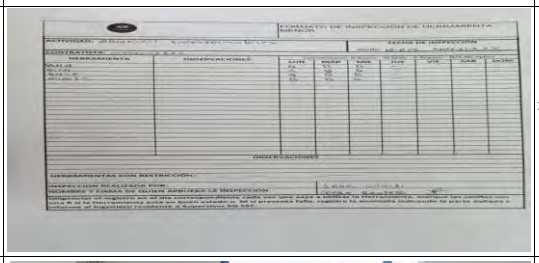
| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 |  | **1. Montaje Vigas de amarre y estructura encerramiento** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,** |
| 7 |  | **Encofrado Estructura** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,)** |
| 8 |  | **1. Vibrado de Concreto** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,** |
| 9 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 20 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **OBRA CIVIL TRANSFORMADOR** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

**INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL**

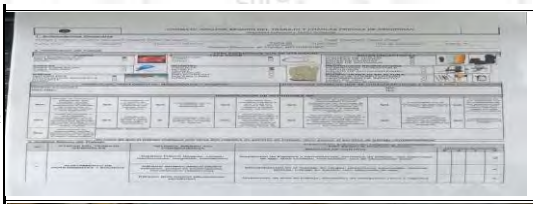
| | FOTO | DESCRIPCIÓN | RIESGO |
|---|---|---|---|
| 1 |  | **1. Verificación documental personal:<br>A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.<br>3. Equipo A) Andamios multidireccional;<br>B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2 |  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.<br>2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.<br>3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3 |  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras<br>2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).<br>3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.<br>4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4 |  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras<br>2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 5 |  | **1. Demolicion Enchape Paredes<br>2. Adecuacion de Paredes Centro de Acopio<br>3. Enchape<br>4. Pintura paredes** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.**<br>**2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).**<br>**3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 02 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **LIMPIEZA Y PINTURA ESTRUCTURA METALICA CUBIERTA CENTRO DE ACOPIO** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

| INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL | | |
|---|---|---|
| **FOTO** | **DESCRIPCIÓN** | **RIESGO** |
| 1  | **1. Verificación documental personal:**<br>**A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.**<br>**3. Equipo A) Andamios multidireccional;**<br>**B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas**<br>**2. Biológico: Virus.**<br>**3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.**<br>**2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.**<br>**3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas**<br>**2. Biológico: Virus.**<br>**3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras**<br>**2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).**<br>**3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.**<br>**4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras**<br>**2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
|  | **1. Montaje de andamios; Inspeccion Preoperacional de andamios** | **1. Biológico: Virus, bacterias.**<br>**2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).**<br>**3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

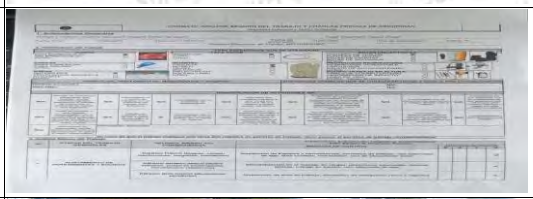
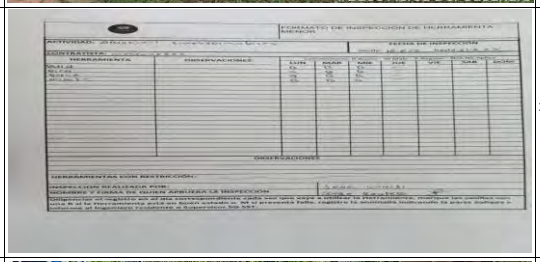
| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 |  | **1. Se realiza actividad de Pintura Estructura metalica del centro de acopio** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 5. Quimico (Contacto con productos quimicos, inhalacion de particulas y vapores)<br>6. Electricos: (Electrocucion, quemaduras)** |
| 7 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 12 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **OBRA CIVIL TRANSFORMADOR** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

**INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL**

| | FOTO | DESCRIPCIÓN | RIESGO |
|---|---|---|---|
| 1 |  | **1. Verificación documental personal:<br>A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.<br>3. Equipo A) Andamios multidireccional;<br>B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2 |  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.<br>2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.<br>3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3 |  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras<br>2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).<br>3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.<br>4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4 |  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras<br>2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 5 |  | **1. Excavacion Manual, Traslado de material de excavacion** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| |  | | |

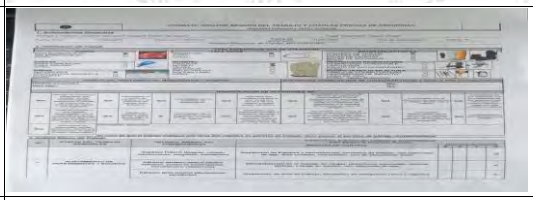
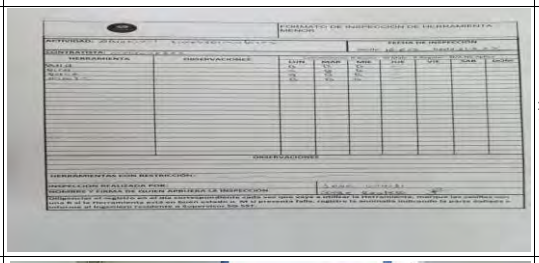
| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 |  | **1. Montaje Vigas de amarre y estructura encerramiento** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,** |
| 7 |  | **Encofrado Estructura** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,)** |
| 8 |  | **1. Vibrado de Concreto** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,** |
| 9 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | Codigo:SG-F-113<br>Versión:01<br>Fecha:12--2023 |
|---|---|---|

| Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA:** | **GRUPO MSG** | | |
| **DIRECCIÓN** | Base Aerea Militar de Yopal | **TELÉFONO:** | **3502147566** |
| **FECHA ELABORACIÓN :** | 20 DE JUNIO DE 2025 | **No. CONTRATO:** | **B-COFAC-BACOF-2025** |
| **RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:** | JORGE RESTREPO TOVAR | **LUGARES DE EJECUCIÓN** | **OBRA CIVIL TRANSFORMADOR** |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | **OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE** | | |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO:** | **3103796486** | | |
| **CORREO ELECTRONICO:** | COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM | | |

**INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL**

| | FOTO | DESCRIPCIÓN | RIESGO |
|---|---|---|---|
| 1 |  | **1. Verificación documental personal:<br>A) Personal operativo ( afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.<br>3. Equipo A) Andamios multidireccional;<br>B) Herramientas** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 2 |  | **1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.<br>2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.<br>3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo** | **1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas<br>2. Biológico: Virus.<br>3. Psicosocial: Interfase persona( Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)** |
| 3 |  | **1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad** | **1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras<br>2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).<br>3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.<br>4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 4 |  | **1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.** | **1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras<br>2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |
| 5 |  | **1. Demolicion Enchape Paredes<br>2. Adecuacion de Paredes Centro de Acopio<br>3. Enchape<br>4. Pintura paredes** | **1. Biológico: Virus, bacterias.<br>2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).<br>3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.<br>4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 6 |  | **1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo** | **1. Biológico: Virus, bacterias.**<br>**2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).**<br>**3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.**<br>**4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.** |

| APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| **VERSIÓN DEL PLAN SST :02** | | **FECHA APROBACIÓN:** | |
| **GESTOR DEL CONTRATO:** | | | |
| **VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:** | | | |

| | |
|---|---|
| | CONTROL SEMANAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare | | |
| **FECHA** | **AREA DE TRABAJO** | **LUGAR DE TRABAJO** | Centro de Acopio |
| 02 AL 08 DE JUNIO DE 2025 | BASE AEREA MILITAR DE YOPAL | | Enerramiento Perimetral Pista |
| | | | Hangar # 01 |
| **CHARLA** | Inspeccion de Equipos de Trabajos en Alturas, Cuidados y recomendaciones para Trabajos en Alturas, Riesgo Biologicos Picaduras y mordeduras, Induccion Fuerza Aerea, Riesgos Electrico manejo de Herramientas, Autocuidado y trabajo en Equipo | **PAUSAS ACTIVAS** | SI |

| **PERSONAL EN SITIO** | **H. INGRESO** | **H. SALIDA** | **OBSEVACIONES** |
|---|---|---|---|
| JOSE EDUARDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| ARMANDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| RICHARD MOLINA | 08:00 | 17:00 | |
| JHONATAN VELASCO | 08:00 | 17:00 | |
| JORGE RESTREPO | 08:00 | 17:00 | |
| OMAIRA VAQUERO | 08:00 | 17:00 | |
| ANCIZAR GUTIERREZ | 08:00 | 17:00 | |
| CRISTIAN MARTIN YATE | 08:00 | 17:00 | |

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**Limpieza y pintura estructura centro de acopio, Desmontaje y montaje Cubierta Aletas Hangar #01 Desmontaje de Concertina Encerramiento Perimetral pista Base Aerea**

**PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD:** Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Omaira Vaquero, Ancizar Gutierrez, Cristian Yate, Ever Antonio Beltran.-

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***
























***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***







5 jun 2025 8:54:17
5°18'50,562"N 72°23'27,984"W ±1,60m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:318.3m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


5 jun 2025 8:55:11
5°18'50,7"N 72°23'28,056"W ±1,40m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:316.5m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


5 jun 2025 8:54:17
5°18'50,562"N 72°23'27,984"W ±1,30m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:318.3m
Velocidad:0.6km/h
#Base Aérea Del Casanare


5 jun 2025 8:29:16
5°19'3,108"N 72°23'25,2"W ±1,90m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:321.8m
Velocidad:1.6km/h
#Base Aérea Del Casanare


4 jun 2025 16:26:47
5°19'5,946"N 72°23'24,624"W ±3,80m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:293.8m
Velocidad:1.3km/h
#Base Aérea Del Casanare


4 jun 2025 14:18:44
5°19'3,204"N 72°23'25,272"W ±2,40m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:321.0m
Velocidad:0.3km/h
#Base Aérea Del Casanare

***AMBIENTAL***


5 jun 2025 16:40:31
5°19'3,258"N 72°23'24,372"W ±3,50m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:314.9m
Velocidad:4.2km/h
#Base Aérea Del Casanare


7 jun 2025 15:38:34
5°19'3,528"N 72°23'22,578"W ±8,90m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:402.0m
Velocidad:0.1km/h
#Base Aérea Del Casanare













| | |
|---|---|
| FIRMA RESIDENTE TECNICO | FIRMA SUPERVISOR SST |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de elaboración:**<br>08 de octubre de 2020 | **Fecha de última actualización:**<br>16 de junio de 2021 | **Elaborado por:**<br>Nombre: Maribel Prada<br>Cargo: Profesional HSE | **Aprobado por:**<br>Nombre: Ivan Diaz<br>Cargo: Lider SGI |

| | |
|---|---|
| | CONTROL SEMANAL |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **PROYECTO:** | Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare | | |
| **FECHA** | **AREA DE TRABAJO** | **LUGAR DE TRABAJO** | Centro de Acopio |
| 09 AL 14 DE JUNIO DE 2025 | BASE AEREA MILITAR DE YOPAL | | Transformadores |
| | | | Hangar # 01 |
| **CHARLA** | Deshidratacion por Golpe de Calor, Riesgo Biomecanico manejo de cargas, Riesgo locativo caidas, Riesgo psicosocial estrés, Espasmos musculares. | **PAUSAS ACTIVAS** | SI |

| **PERSONAL EN SITIO** | **H. INGRESO** | **H. SALIDA** | **OBSEVACIONES** |
|---|---|---|---|
| JOSE EDUARDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| ARMANDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| RICHARD MOLINA | 08:00 | 17:00 | |
| OSCAR FELIZZOLA | 08:00 | 17:00 | |
| JHONATAN VELASCO | 08:00 | 17:00 | |
| JORGE RESTREPO | 08:00 | 17:00 | |
| OMAIRA VAQUERO | 08:00 | 17:00 | |
| ANCIZAR GUTIERREZ | 08:00 | 17:00 | |
| CRISTIAN MARTIN YATE | 08:00 | 17:00 | |

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**Desmontaje y montaje Cubierta Aletas Hangar #01 Desmontaje de Concertina Encerramiento Perimetral pista Base Aerea, Obra Civil encerramiento perimetral transformadores**

**PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD:** Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Oscar Felizzola, Omaira Vaquero, Ancizar Gutierrez, Cristian Yate, Ever Antonio Beltran.-

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***
























***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***







13 jun 2025 7:55:36
5°19'7,884"N 72°23'22,902"W ±1,80m
Altitud:324.7m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


12 jun 2025 16:03:33
5°19'1,974"N 72°23'27,684"W ±3,30m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:331.0m
Velocidad:0.3km/h
#Base Aérea Del Casanare


12 jun 2025 9:36:41
5°19'5,652"N 72°23'23,742"W ±1,60m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:290.3m
Velocidad:0.9km/h
#Base Aérea Del Casanare


11 jun 2025 14:25:04
5°19'3,588"N 72°23'24,318"W ±3,40m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:270.9m
Velocidad:1.9km/h
#Base Aérea Del Casanare

***AMBIENTAL***


7 jun 2025 16:00:27
5°19'4,224"N 72°23'23,688"W ±5,60m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:341.3m
Velocidad:0.9km/h
#Base Aérea Del Casanare


11 jun 2025 14:25:04
5°19'3,588"N 72°23'24,318"W ±3,40m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:270.9m
Velocidad:1.9km/h
#Base Aérea Del Casanare


13 jun 2025 9:56:16
5°18'54,552"N 72°23'29,13"W ±1,80m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:332.5m
Velocidad:0.3km/h
#Base Aérea Del Casanare


13 jun 2025 9:52:28
5°18'54,072"N 72°23'29,928"W ±2,60m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:298.0m
Velocidad:0.6km/h
#Base Aérea Del Casanare

| | |
|---|---|
|  |  |
| FIRMA RESIDENTE TECNICO | FIRMA SUPERVISOR SST |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de elaboración:**<br>08 de octubre de 2020 | **Fecha de última actualización:**<br>16 de junio de 2021 | **Elaborado por:**<br>Nombre: Maribel Prada<br>Cargo: Profesional HSE | **Aprobado por:**<br>Nombre: Ivan Diaz<br>Cargo: Lider SGI |

| | |
|---|---|
| | CONTROL SEMANAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** | Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare |

| **FECHA** | **AREA DE TRABAJO** | **LUGAR DE TRABAJO** | **Transformadores** |
|---|---|---|---|
| 16 AL 21 DE JUNIO DE 2025 | BASE AEREA MILITAR DE YOPAL | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CHARLA** | Contacto directo e indirecto con sustancias quimicas,intoxicacion por comsumo de alcohol, proyeccion de particulas, solidaridad y trabajo en equipo, riesgo locativo caidas a desniveles, cuidados con los ojos | **PAUSAS ACTIVAS** | SI |

| **PERSONAL EN SITIO** | **H. INGRESO** | **H. SALIDA** | **OBSEVACIONES** |
|---|---|---|---|
| JOSE EDUARDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| ARMANDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| RICHARD MOLINA | 08:00 | 17:00 | |
| OSCAR FELIZZOLA | 08:00 | 17:00 | |
| JHONATAN VELASCO | 08:00 | 17:00 | |
| JORGE RESTREPO | 08:00 | 17:00 | |

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**Obra Civil encerramiento perimetral transformadores**

**PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD:** Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Oscar Felizzola

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***
























***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***







16 jun 2025 8:25:39
5°19'6,228"N 72°23'23,712"W ±3,00m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:338.0m
Velocidad:0.9km/h
#Base Aérea Del Casanare


17 jun 2025 10:24:21
5°19'5,893"N 72°23'23,353"W ±133,77m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:323.7m
#Base Aérea Del Casanare


16 jun 2025 8:39:52
5°19'4,836"N 72°23'23,094"W ±2,30m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:323.2m
Velocidad:0.7km/h
#Base Aérea Del Casanare


18 jun 2025 8:44:59
5°19'6,066"N 72°23'23,844"W ±1,60m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:318.9m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare

***AMBIENTAL***


18 jun 2025 8:56:50
5°19'6,024"N 72°23'23,676"W ±3,00m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:325.7m
Velocidad:1.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


20 jun 2025 10:56:57
5°18'54,75"N 72°23'29,214"W ±2,10m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:310.5m
Velocidad:0.2km/h
#Base Aérea Del Casanare


17 jun 2025 13:31:38
5°19'6,252"N 72°23'23,676"W ±1,70m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:322.8m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


20 jun 2025 10:56:44
5°18'54,66"N 72°23'29,232"W ±2,60m
40 Carrera 19
Yopal
Casanare
Altitud:313.4m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare

| | |
|---|---|
| | |
| FIRMA RESIDENTE TECNICO | FIRMA SUPERVISOR SST |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de elaboración:**<br>08 de octubre de 2020 | **Fecha de última actualización:**<br>16 de junio de 2021 | **Elaborado por:**<br>Nombre: Maribel Prada<br>Cargo: Profesional HSE | **Aprobado por:**<br>Nombre: Ivan Diaz<br>Cargo: Lider SGI |

| | |
|---|---|
| | CONTROL SEMANAL |

| | |
|---|---|
| **PROYECTO:** | Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare |

| **FECHA** | **AREA DE TRABAJO** | **LUGAR DE TRABAJO** | **Transformadores, Centro de Acopio** |
|---|---|---|---|
| 23 AL 28 DE JUNIO DE 2025 | BASE AEREA MILITAR DE YOPAL | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CHARLA** | Riesgo locativo superficies resbalosas, Ojos y mente en la tarea, Hipoacusia que es y cómo puede afectarme, estilos de vida saludable, Capacitación en Manejo de Sustancias Químicas, Distracciones Laborales. | **PAUSAS ACTIVAS** | SI |

| **PERSONAL EN SITIO** | **H. INGRESO** | **H. SALIDA** | **OBSEVACIONES** |
|---|---|---|---|
| JOSE EDUARDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| ARMANDO VILARDY | 08:00 | 17:00 | |
| RICHARD MOLINA | 08:00 | 17:00 | |
| OSCAR FELIZZOLA | 08:00 | 17:00 | |
| JHONATAN VELASCO | 08:00 | 17:00 | |
| JORGE RESTREPO | 08:00 | 17:00 | |

**ACTIVIDADES EJECUTADAS**

**Obra Civil encerramiento perimetral transformadores, Mantenimiento Centro de Acopio**

**PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD:** Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Oscar Felizzola

**REGISTRO FOTOGRAFICO**

***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***
























***SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO***







26 jun 2025 11:47:26
5°19'6,066"N 72°23'23,664"W ±1,90m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:356.7m
Velocidad:1.6km/h
#Base Aérea Del Casanare







***AMBIENTAL***


24 jun 2025 10:37:29
5°18'54,594"N 72°23'29,52"W ±1,40m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:316.5m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


26 jun 2025 16:03:36
5°18'54,438"N 72°23'29,256"W ±1,50m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:316.9m
Velocidad:3.0km/h
#Base Aérea Del Casanare


26 jun 2025 14:15:54
5°19'6,102"N 72°23'23,412"W ±1,50m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:325.7m
Velocidad:1.5km/h
#Base Aérea Del Casanare


26 jun 2025 14:14:25
5°19'5,922"N 72°23'23,544"W ±1,40m
19-45 Calle 40
Yopal
Casanare
Altitud:326.5m
Velocidad:0.0km/h
#Base Aérea Del Casanare







| FIRMA RESIDENTE TECNICO | FIRMA SUPERVISOR SST |
|---|---|

| **Fecha de elaboración:** | **Fecha de última actualización:** | **Elaborado por:** | **Aprobado por:** |
|---|---|---|---|
| 08 de octubre de 2020 | 16 de junio de 2021 | Nombre: Maribel Prada<br>Cargo: Profesional HSE | Nombre: Ivan Diaz<br>Cargo: Lider SGI |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.046.923**

**FELIZZOLA AMARIS**

APELLIDOS

**OSCAR**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1976**

**PELAYA**
**(CESAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.71** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**31-OCT-1994 LA GLORIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

- REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00180719-M-0005046923-20090925 0016520256A 1 1790106079

DUMA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CamScanner

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 12062025

200476721

*(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)*

## I. DATOS DEL TRÁMITE

| 1. Tipo de Trámite | 2. Tipo de Afiliación | 3. Régimen | 4. Contribución solidaria |
|---|---|---|---|
| A. Afiliación B. Reporte de Novedades X | A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio | A. Contributivo X B. Subsidiado | Si No |

| 5. Tipo de Afiliado | 6. Tipo de Cotizante | 7. Código |
|---|---|---|
| A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional | A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado | (a registrar por la EPS) |

## II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| Feliz zola | Amaris | Oscar | |

| 9. Tipo de documento de identidad | 10. Número del documento de identidad | 11. Sexo biológico | 12. Sexo identificación | Cuál | 13. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|---|
| CC | 5046923 | Femenino Masculino X | F M X T NB Otro | | Colombiano |

| 14. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 15. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | Colombia | Cesar | Pelaya | 26 01 1976 |

## III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

| 16. Etnia | 17. Comunidad | 18. Discapacidad | 19. Tiene encuesta SISBÉN | 20. Clasificación SISBÉN | 21. Grupo de población especial |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Si No Categoría de discapacidad | Si No | Nivel Grupo | |

| 22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL | 23. Administradora de Pensiones | 24. Ingreso base de cotización - IBC | 25. Tarifa Contribución Solidaria |
|---|---|---|---|
| Sura arl | Porvenir | 1.423.500 | |

26. Residencia Dirección: Cll 37 N Tru 76 - 10 — Teléfono Fijo:

Teléfono Celular: 3208167273 — Correo Electrónico: Oscaramars2@hotmail.com

| Departamento | Municipio / Distrito | Localidad / Comuna | Zona |
|---|---|---|---|
| Casanare | Yopal | | Cabecera Municipal X Rural Disperso; Centro Poblado Resto Rural |

## IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 28. Tipo de documento de identidad | 29. Número del documento de identidad | 30. Sexo biológico | 31. Sexo identificación | Cual | 32. Nacionalidad |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Femenino Masculino | F M T NB Otro | | |

| 33. Lugar de nacimiento | País | Departamento | Municipio | 34. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | | | D D M M A A A A |

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres

| | Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | |
| B2 | | | | |
| B3 | | | | |
| B4 | | | | |
| B5 | | | | |

| | 36. Tipo de documento de identidad | 37. Número del documento de identidad | 38. Nacionalidad | 39. Sexo biológico | 40. Sexo identificación | 41. Lugar de nacimiento | 42. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | Femenino Masculino | F M T NB Otro Cual | País Departamento Municipio | D D M M A A A A |
| B2 | | | | Femenino Masculino | F M T NB Otro Cual | País Departamento Municipio | D D M M A A A A |
| B3 | | | | Femenino Masculino | F M T NB Otro Cual | País Departamento Municipio | D D M M A A A A |
| B4 | | | | Femenino Masculino | F M T NB Otro Cual | País Departamento Municipio | D D M M A A A A |
| B5 | | | | Femenino Masculino | F M T NB Otro Cual | País Departamento Municipio | D D M M A A A A |

Datos complementarios del Beneficiario

| | 43. Parentesco | 44. Etnia | 45. Comunidad | 46. Grupo de población especial | 47. Tiene encuesta SISBÉN | 48. Clasificación SISBÉN | 49. Discapacidad | 50. Incapacidad permanente |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | | | Si No | Nivel Grupo | Si No Categoría de discapacidad | Si No |
| B2 | | | | | Si No | Nivel Grupo | Si No Categoría de discapacidad | Si No |
| B3 | | | | | Si No | Nivel Grupo | Si No Categoría de discapacidad | Si No |
| B4 | | | | | Si No | Nivel Grupo | Si No Categoría de discapacidad | Si No |
| B5 | | | | | Si No | Nivel Grupo | Si No Categoría de discapacidad | Si No |

51. Datos de residencia

| | Departamento | Municipio/ Distrito | zona | Teléfono fijo y/o celular | 52. Valor de la UPC del afiliado adicional (lo registrará por la EPS) |
|---|---|---|---|---|---|
| B1 | | | Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural | | |
| B2 | | | Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural | | |
| B3 | | | Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural | | |
| B4 | | | Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural | | |
| B5 | | | Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural | | |

| | Dirección | Localidad/Comuna | Correo Electrónico |
|---|---|---|---|
| B1 | | | |
| B2 | | | |
| B3 | | | |
| B4 | | | |
| B5 | | | |

A. AFILIACIÓN

NEW

200476721

| | 53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS | 54. Código de la IPS (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|
| C | | |
| B1 | | |
| B2 | | |
| B3 | | |
| B4 | | |
| B5 | | |

## V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

| 55. Nombre o razón social | 56. Tipo documento de Identificación | 57. Número del documento de Identificación | 58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS) |
|---|---|---|---|
| Melquiced Molina Botello | Cc | 5046756 | |

59. Ubicación
Dirección: Cll 6 A N 2A -21
Teléfono fijo o Celular:
Correo Electrónico: Nuryce11@hotmail.com
Departamento: Casanare
Municipio / Distrito: Nunchia

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

## VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 62. Sexo biológico | 63. Sexo identificación | 64. Fecha de nacimiento |
|---|---|---|---|---|
| | | Femenino Masculino | F M T NB Otro Cuál | D D M M A A A A |

| 65. EPS anterior | 66. Fecha de novedad | 67. Motivo de traslado | 68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones |
|---|---|---|---|
| | 12 06 2025 | Código | |

## VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [X] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

## VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Tipo de documento de identidad | No. del documento de identidad |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

## IX. FIRMAS

| 80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional | 81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio |
|---|---|
| Oscar Felizzola | Melquiced Molina |

## X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

## XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

| 92. Identificación de la Entidad Territorial | Código del municipio | Código del departamento | 93. Nombre de la Institución |
|---|---|---|---|
| | | | |

## XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

| Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | 95. Firma del funcionario | 96. Fecha de radicación | 97. Fecha de validación |
|---|---|---|---|---|
| | | | D D M M A A A A | D D M M A A A A |

OBSERVACIONES:

SOLICITUD RECIBIDA PARA ENVIO
HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA
1.118.544.609

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

| Doc Identificación y nombre del Ejecutivo Comercial | Sello de Radicación | Stoker procesamiento |
|---|---|---|
| 1118544609<br>HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA | Nombre / Clave Asesor Comercial<br>EPS SANITAS | 1118544609 |

II. REPORTE DE NOVEDADES

Medellín, 12 de June de 2025

**LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS**

**HACE CONSTAR:**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MOLINA BOTELLO MELQUICEDEC.

**A continuación se relacionan las fechas de afiliación**

| Número identificación | Nombre | Fecha inicio cobertura | Fecha fin cobertura | Código de transacción | Tipo Cotizante | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Centro de trabajo: 0000000001 OBRA CIVIL | | | Clase: 5 | Porcentaje Cotización: 6.96 % | | |
| C5046923 | FELIZZOLA AMARIS OSCAR | 13/06/2025 | | 15793138 | DEPENDIENTE | POR INICIAR |

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

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

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/06/2025 14:26:07 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.88.216, 198.143.33.38, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**OSCAR FELIZZOLA AMARIS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **5.046.923**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.*

IPS SCSO cenbi centro de bienestar integral

Nit: 900519207-1
Dir: Calle 12 n 22a-22
Cel: 310 259 1577- 311 573 8361
Correo: recepcion.scso@gmail.com - citas@scso.com.co
Yopal- Casanare



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**N° 26.260**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 18 DÍA | 06 MES | 2025 AÑO | YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad | **EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO** |

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

| **MELQUICEDE Y SERVICIOS** | **MELQUICEDE Y SERVICIOS** |
|---|---|
| **Nombre de la empresa** | **Empresa en misión** |

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

| **FELIZZOLA AMARIS OSCAR** | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | )S 4 MESES 2( | CC | 5046923 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**AUXILIAR DE OBRA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO PARA EL CARGO**

Observaciones: *NO APLICA*

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

| **RESTRICCIONES LABORALES** | **TIPO** |
|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA |

**RECOMENDACIONES**
NO APLICA

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

| EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓ | ---------- |
|---|---|

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

USO DE EPP DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, MEDIDAS DE CONSERVACION AUDITIVA, PAUSAS ACTIVAS AUDITIVAS DE ACUERDO A LA EXPOSICION LABORAL, TENER EN CUENTA LAS TÉCNICAS DE HIGIENE POSTURAL AL MOMENTO DE MANIPULAR Y/O TRANSPORTAR CARGA O PESO.

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:** ROBLES MENDEZ MARIA FERNANDA

**R. M.:** 1115855471 **L.S.O.:** 1409 2023

**Código de Seguridad**
**W130C1I26260**

**Aspirante o Trabajador**

**Firma:**

**Nombre:** FELIZZOLA AMARIS OSCAR

**CC:** 5046923