7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	Si	No	N/A
1.	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	✓		
2.	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	✓		
3.	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	✓		
4.	El personal tiene competencias para realizar la actividad	✓		
5.	El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	✓		
6.	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	✓		
7.	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	✓		
8.	Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	✓		
9.	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	✓		
	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	**Si**	**No**	**N/A**
12.	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones	✓		
13.	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas	✓		
14.	Buen estado de mangueras y cables	✓		
15.	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	✓		
16.	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	✓		
17.	Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando	✓		
18.	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa	✓		
19.	El equipo de soldar se encuentra en buen estado	✓		
20.	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado	✓		
21.	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado	✓		

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



HERRAMIENTAS
OTROS EQUIPOS

Powered by CamScanner

MECANISMO DE ASCENSO

- ☐ EQUIPO DE OXICORTE
- ☐ EQUIPO DE SOLDADURA
- ☑ PULIDORA
- ☐ Otro ¿Cuál?

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

- ☑ discos de corte
- ☑ Discos de concreto
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

OBSERVACIONES

SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

EMISOR DEL PERMISO

esponsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
RMA	FIRMA	FIRMA
ARGO SST	CARGO SST	CARGO maestro
OMBRE	NOMBRE	NOMBRE IVAN Mejia O

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CONSORCIO

FOS-SST-002	ELABORO: 23/12/2024
	ACTUALIZO: 23/12/2024
VERSION:001	APROBO: 23/12/2024

No debe tener tachaduras o enmendaduras

1. PROYECTO - AREA: Sede Tabares
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 07-04-25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 13-04-25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00. am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00. pm
4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: corte y armado de Vigas

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMING
Helmy Parra	CC	1000861532	Sura	Salud total	Si	Helmy Parra	Helmy Parra	Helmy Parra	Helmy Parra	Helmy Parra	Helmy Parra	
miguel felipe gomez	CC	1032661108	Sura	Sanitas	Si	FelipeG	FelipeG	FelipeG	FelipeG	FelipeG	FelipeG	
Juan Gabriel puerta	CC	1070942775	Sura	Famisanar	Si							
Mikolas Gutierrez	CC	1007661020		Salud Total								

CIERRE DIARIO

NOMBRES: Dina Ruiz | CARGO: SST | CEDULA: 40943298

6. VIGIA | SI N.A. [X] | Nombre del Vigía | Firma del Vigia

Powered by CamScanner

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	Si	No	N/A
1.	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	/		
2.	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	/		
3.	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	/		
4.	El personal tiene competencias para realizar la actividad	/		
5.	El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	/		
6.	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	/		
7.	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	/		
8.	Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	/		
9.	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	/		
	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	**Si**	**No**	**N/A**
12.	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones	/		
13.	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas	/		
14.	Buen estado de mangueras y cables	/		
15.	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	/		
16.	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	/		
17.	Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando	/		
18.	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa	/		
19.	El equipo de soldar se encuentra en buen estado	/		
20.	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado	/		
21.	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado	/		

Otros ¿Cuáles? _____

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD

	SI	N/A
CASCO	/	
GAFAS DE SEGURIDAD	/	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	/	
MASCARA DE ESMERILAR	/	
BOTAS SOLDADOR	/	



	SI	N/A
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE	/	
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	/	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	/	

HERRAMIENTAS	
OTROS EQUIPOS	

Powered by CamScanner

MECANISMO DE ASCENSO

- [ ] EQUIPO DE OXICORTE
- [x] PULIDORA
- [ ] Otro ¿Cuál? _____
- [ ] EQUIPO DE SOLDADURA

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

- [x] Discos de corte
- [x] Discos de concreto
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

OBSERVACIONES

SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

EMISOR DEL PERMISO

esponsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
RMA	FIRMA	FIRMA
ARGO SST	CARGO SST	CARGO
OMBRE Diego Ruiz	NOMBRE Diego Ruiz	NOMBRE JUAN Mejía ortega

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

		FOS-SST-002	ELABORO: 23/12/2024
			ACTUALIZO: 23/12/2024
		VERSION:001	APROBO: 23/12/2024

1. PROYECTO - AREA: Sede Laguna Verde
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 07-04-25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 13-04-25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 pm
4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: corte y armado de tuberia.

No debe tener tachaduras o enmendaduras

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Perez	7777	7777794133	Sura	Sanitas	Si	dolor	dolor	dolor	dolor	dolor	dolor	dolor
Angel Alveiro Gutierrez	cc	1032656168	Sura	Famisanar	Si	Angel 6	Angel 6	Angel 6	Angel 6	Angel 6	Angel 6	
Rafael Esteban Gomez	cc	1032656072	Sura	capital	Si	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban

CIERRE DIARIO

NOMBRES:	CARGO:	CEDULA:						
Diana Ruiz	SST	40943298						

VIGIA	SI ☐ N.A. ☒	Nombre del Vigia	
		Firma del Vigia	

Powered by CamScanner

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	Si	No	N
1.	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento			
2.	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea			
3.	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia			
4.	El personal tiene competencias para realizar la actividad			
5.	El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables			
6.	El area cuenta con adecuada señalización y delimitación			
7.	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado			
8.	Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc			
9.	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica			

	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	Si	No	N/A
12.	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			
13.	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			
14.	Buen estado de mangueras y cables			
15.	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado			
16.	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado			
17.	Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			
18.	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			
19.	El equipo de soldar se encuentra en buen estado			
20.	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			
21.	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD

	SI	N/A
CASCO		
GAFAS DE SEGURIDAD		
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA		
MASCARA DE ESMERILAR		
BOTAS SOLDADOR		



	SI	N/A
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE		
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		
CHAQUETA, PANTALON Y PETO		
SEÑALIZACION -DEMARCACION		

HERRAMIENTAS

OTROS EQUIPOS

Powered by CamScanner

MECANISMO DE ASCENSO

- ☐ EQUIPO DE OXICORTE
- ☐ EQUIPO DE SOLDADURA
- ☑ PULIDORA
- ☐ Otro ¿Cuál? _____

D. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

- ☑ Discos de corte
- ☑ Discos de concreto
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

1. OBSERVACIONES

SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

2. EMISOR DEL PERMISO

esponsable SST		Responsable de la operación de rescate		Responsable del grupo de trabajo	
RMA		FIRMA		FIRMA	JOSE R GOMEZ
ARGO	SST	CARGO	SST	CARGO	OFICIAL
OMBRE	Diana Ruiz	NOMBRE	Diana Ruiz	NOMBRE	JOSE ALIRIO GOMEZ

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CONSORCIO

FOS-SST-002	ELABORO: 23/12/2024
	ACTUALIZO: 23/12/2024
VERSION:001	APROBO: 23/12/2024

1. PROYECTO - AREA: Las Guamas
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 07-04-25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 13-04-25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 pm

No debe tener tachaduras o enmendaduras

4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Corte de Barrillas y armado de Vigas

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Helmer Cornejo	CC	1075505945	Sura	Sanitas	Si	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer
Jesson Andres Diaz	CC	1001170075	Sura	Nueva EPS	Si							
Fabian Danilo Diaz Diaz	CC	1022988379	Sura	Cap. Salud	Si	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Wilder Andres Rodriguez	CC	1070950803	Sura	Famisanar	Si							
Brayan Rodriguez	CC	1032636338	Sura	Famisanar	Si							
Elvis Julian Fajardo Diaz	CC	1032656068	Sura	Famisanar	Si							
Pedro M	CC	79425482	Sura	Sanitas	Si	pedro M	pedro M	pedro M		pedro M	pedro M	pedro M

CIERRE DIARIO

NOMBRES: Duvan Ruiz | CARGO: SST | CEDULA: 4094329[illegible]

6. VIGIA	SI ☐ N.A. ☐	Nombre del Vigia	
		Firma del Vigia	

Powered by CamScanner

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	Si	No	N/A
1.	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento			
2.	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea			
3.	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia			
4.	El personal tiene competencias para realizar la actividad			
5.	El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables			
6.	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación			
7.	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado			
8.	Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc			
9.	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica			
	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	**Si**	**No**	**N/A**
12.	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			
13.	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			
14.	Buen estado de mangueras y cables			
15.	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado			
16.	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado			
17.	Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			
18.	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			
19.	El equipo de soldar se encuentra en buen estado			
20.	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			
21.	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			

Otros ¿Cuáles? _____

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR	X	
BOTAS SOLDADOR	X	
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE	X	
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS _____

OTROS EQUIPOS _____

Powered by CamScanner

MECANISMO DE ASCENSO

- ☐ EQUIPO DE OXICORTE
- ☐ EQUIPO DE SOLDADURA
- ☑ PULIDORA
- ☐ Otro ¿Cuál? _____

IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

- ☑ Discos de corte
- ☑ discos de concreto
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

OBSERVACIONES *SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD*

EMISOR DEL PERMISO

esponsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
RMA	FIRMA	FIRMA
ARGO SST	CARGO SST	CARGO
OMBRE	NOMBRE	NOMBRE JOHAN Barrero.

Powered by CamScanner

laguna verde

INSPECCIÓN DE PULIDORA

FORMATO GRT FOR 004
FECHA: 27/05/2024
VERSIÓN: 001

FECHA DE INICIO: 31-03-25
FECHA FINAL: 02-04-25
MARCA: [illegible]
MODELO: [illegible]
CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

Actividad a realizar: corte de material

NOMBRE Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Angel Alvaro Gutierrez	6328616	Ayudante	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
Rafael Fiesco Cortez	1088330	Ayudante	Fiesco	Fiesco	Fiesco	Fiesco	Fiesco	Fiesco	
JOSE GOMEZ		OFICIAL	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES E	LUNES NC	MARTES E	MARTES NC	MIERCOLES E	MIERCOLES NC	JUEVES E	JUEVES NC	VIERNES E	VIERNES NC	SABADO E	SABADO NC	DOMINGO E	DOMINGO NC
Guardas o cercas de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electrónicos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión eléctrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (cable, fisuras, roturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO	Oscar Jose	Oscar Jose	Oscar Jose	Oscar Jose	Oscar Jose	Oscar Jose	
NOMBRE Y VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST							

CONVENCIONES: E: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Laguna Verde.

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CÓDIGO: SST-FOR-064
FECHA: 27/03/2018
VERSIÓN: 05

FECHA DE INICIO: 31-03-25
FECHA FINAL: 05-04-25
CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	FIRMA
Angel Emilio Jaramillo	1017256	Angel E.
Alexa Lopez	1017140	Alexa L.
Esteban Gomez	1036	Esteban G.
Jose Mario Lopez	1020	Jose M. L.

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa	Alexa	
	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	
	Jose Lopez	Jose Lopez	Jose Lopez	Jose Lopez	Jose Lopez	Jose Lopez	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guantes y lentes de seguridad	/		/		/		/		/		/		/			
Estado del Disco	/		/		/		/		/		/		/			
Fuego y partes de fuego	/		/		/		/		/		/		/			
Cables de pulidora	/		/		/		/		/		/		/			
Interruptores electricos de encendido y apagado	/		/		/		/		/		/		/			
Conexión electrica	/		/		/		/		/		/		/			
Tuercas y mantenimiento (ninguna afloja)	/		/		/		/		/		/		/			
Estado General (oxido, fisuras, roptura)	/		/		/		/		/		/		/			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO	Diego Lopez	Diego Lopez	Diego Lopez	Diego Lopez	Diego Lopez	Diego Lopez	
NOMBRE Y No DE INSPECCIONES REALIZAS SST							

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CÓDIGO: SST-POS-004
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN: 001

INSPECCIÓN DE PULIDORA

FECHA INICIAL: 31-03-25 | FECHA FINAL: 05-03-25

CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

NOMBRE	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Diego Andres Diaz	Aprendiz	Diego Diaz	Diego Diaz	Diego Diaz	Diego Diaz	Diego Diaz	Diego Diaz	Diego Diaz
Pablo Bautista	Aprendiz	Pablo Bautista	Pablo Bautista	Pablo Bautista	Pablo Bautista	Pablo Bautista	Pablo Bautista	Pablo Bautista
Helmer Contreras	Aprendiz	Helmer Contreras	Helmer Contreras	Helmer Contreras	Helmer Contreras	Helmer Contreras	Helmer Contreras	Helmer Contreras

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	SI	NO	C	NC		C	NC		C	NC		C	NC		C	NC		C	NC		C	NC	
Cuerpo de pulidora	✓		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Interruptor/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Conexión electrica	✓		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Tuerca y contrapuerca (inspeccionar daños)	✓		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Estado General (cuerpo, disco, rodamiento)	✓		✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		

NOMBRE EN QUIEN INSPECCIONO: Diego Diaz | Pablo Bautista | Helmer Contreras

NOMBRE, VISO DE INSPECCIONES DIARIAS REALIZADAS: Diego Diaz | Pablo Bautista | Helmer Contreras

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Tabaco

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 31-03-25
FECHA FINAL: 05-04-25
MARCA: Dewalt
MODELO:
CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

Actividad a realizar: corte de materia

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Pedro Acosta M	80559	oficial				Yerey Parra	Yerey Parra	Yerey Parra	
Yerey Parra Pulido	1000	ayudante de obra				Felipe G	Felipe G	Felipe G	
Julian Andres	1003	ayudante	Felipe G.	Felipe G	Felipe G.	Juan mo	Juan mo	Juan mo	
Miguel Felipe Gomez	1032	ayudante general	Juan mo	Juan mo	Juan mo				
Juan mejia soler	89								

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			Diva Jules		Diva Jules		Diva Jules		Diva Jules		Diva Jules		Diva Jules			
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

asesinos.

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	**CODIGO: SST-FOS-064** **FECHA: 27/03/2023** **VERSIÓN:001**

FECHA DE INICIO: 25-03-25 | FECHA FINAL: 30-03-25

Actividad a realizar: corte de material | MARCA: Dewalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

MODELO: E+50-B3

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
pedro moreno	79425432	Ayudante		pedro M	pedro M	pedro M	pedro M	pedro M	
Helmer Carvajal	1073505 98.	Ayudante		Helmer C.	Helmer C.				
Jesson Andres Diaz	1001730075	Ayudante							
Fabian Danilo Diaz Diaz	1027988379	Ayudante		Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Wilder Andres Rodriguez O	1070950803	Ayudante							
Elvis Julian Fajardo Diaz	1032656068	Ayudante							
Johan Bogleo	80 812745	Oy							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Disco	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango o puntos de apoyo	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de pulidora	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO		Diego Jaimes	Diego Jaimes	Diego Jaimes	Diego Jaimes	Diego Jaimes	Diego Jaimes
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:							

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

anuales

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 25-03-25 | FECHA FINAL: 30-03-25

Actividad a realizar: Corte de baldosas | MARCA: Lauker | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

MODELO: A9B20E

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
pedro moreno	94465932	Ayudante		pedro M.	pedro M	pedro M	pedro M	pedro M	
Helmer Carvajal	1073570595	Ayudante		Helmer C	Helmer C				Helmer C
Jeisson Andres Diaz	1001130075	Ayudante							
Fabian Danilo Diaz Paz	1072988379	Ayudante		Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Wilder Andres Echeverry P.	1030950803	Ayudante							
Elvis Julian Fajardo Diaz	1072656062	Ayudante							
Jotman Bayuelo	80811	Of							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Disco	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango o puntos de apoyo	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de pulidora	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,roturas)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO					Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Lorquin Verde.

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	**CODIGO: SST-FOS-064** **FECHA: 27/03/2023** **VERSIÓN:001**

FECHA DE INICIO: 25-03-25		**FECHA FINAL** 29-03-25	
Actividad a realizar: corte material	**MARCA:** Bosch	**CANTIDAD DE PULIDORAS**	1
	MODELO: GWS 25230		

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Bayron Esteban Gomez	703261608	Ayudante		Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	
Oliver Perez	777789[illegible]	Ayudante		Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	
Angel Alirio Gutierrez	1032656168	Ayudante		Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
JOSE ALIRIO GOMEZ	80812650	OFICIAL		JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO					Diego Luis		Diego Luis		Diego Luis		Diego Luis		Diego Luis			
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Laguna verde.

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 25-03-25 | FECHA FINAL: 29-03-25

Actividad a realizar: Corte de material | MARCA: DeWalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

MODELO: DW. E 750-B3.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rafael Salcedo Gomez	1032656[illegible]	Ayudante		Estiban	Estiban	Estiban	Estiban	Estiban	
Oliver Ruiz V	7777946[illegible]	Ayudante		Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	
Angel Alberto Gutierrez	1032651[illegible]	Ayudante		Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
Jose Gomez	80812630	OFICIAL		Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,rupturas)	✓				✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO		Oliver Ruiz	Oliver Ruiz	Oliver Ruiz	Oliver Ruiz	Oliver Ruiz	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:							

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Taller

	INSPECCIÓN DE PULIDORA		CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001
Actividad a realizar: corte de material	FECHA DE INICIO: 25-03-25	FECHA FINAL: 30-03-25	
	MARCA: Dewalt	CANTIDAD DE PULIDORAS: 1	
	MODELO:		

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Henry Parra Parra	1000861532	ayudante de obra		Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	
Miguel Felipe Gomez Sanabria	1032561109	oficial de obra		Felipe G.	Felipe G.	Felipe G.	Felipe G.		
Juan Mejia	89035-766	maestro							
Pedro Lachon	Soldado	Civil							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Disco	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango o puntos de apoyo	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de pulidora	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,roptures)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO		Diego Ruiz	Diego Ruiz	Diego Ruiz	Diego Ruiz	Diego Ruiz	Diego Ruiz
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:							

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 17-03-25 | FECHA FINAL: 22-03-25
Actividad a realizar: Cortes | MARCA: Dewalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1
MODELO:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nicolas Gutierrez	[illegible]	A. de obra			[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Heiner Parra	1000861532	Oficial de obra	Heiner Parra	Heiner Parra	Heiner Parra	Heiner Parra	Heiner Parra	Heiner Parra	
Miguel Gomez	1032656168	Oficial Soldado			Felipe Gomez	Felipe Gomez	Miguel Gomez	Miguel Gomez	
Julian Castro	[illegible]	Ayudante							
Pedro Castro M	2055[illegible]	Oficial							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,roturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 17-03-25 | FECHA FINAL: 22-03-25
Actividad a realizar: corte de material | MARCA: Bauker | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1
MODELO: A9800E

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jhonsson Andres Diaz	1001170075	Ayudante							
Pedro Morene	[illegible]	Ayudante	Pedro	Pedro					
Elvis julian Estrada Díaz	1032656062	Ayudante							
Fabian Danilo Diaz Diaz	1027988379	Ayudante	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Jhonny Baquero	[illegible]	Ayudante							
Alma Carvajal	1075570545	Ayudante	Helmer	Helmer	Helmer C	Helmer C	Helmer C	Helmer C	
Wilder Rodriguez	1070950803	Ayudante	A Nieves	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	/		/		/		/		/		/		/			
Estado del Disco	/		/		/		/		/		/		/			
Mango o puntos de apoyo	/		/		/		/		/		/		/			
Cuerpo de pulidora	/		/		/		/		/		/		/			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	/		/		/		/		/		/		/			
Extensión electrica	/		/		/		/		/		/		/			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	/		/		/		/		/		/		/			
Estado General (aseo, fisuras, rupturas)	/		/		/		/		/		/		/			
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			Diva Juez		Diva Juez		Diva Juez		Diva Juez		Diva Juez		Diva Juez			
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 17-03-25 | FECHA FINAL: 22-03-25
Actividad a realizar: Corte de material | MARCA: Lasko | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1
MODELO: GW 25230

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rafael Esteban Gomez	1037650015	Ayudante	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	
Oliver Ruiz	1111790135	Ayudante	oliver	oliver	oliver	oliver	oliver	oliver	
Angel Alvaro Gutierrez	1032[illegible]KB	Ayudante	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
JOSE AURIO GOMEZ	80012630	OFICIAL	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	/		/		/		/		/		/		/			
Estado del Disco	/		/		/		/		/		/		/			
Mango o puntos de apoyo	/		/		/		/		/		/		/			
Cuerpo de pulidora	/		/		/		/		/		/		/			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	/		/		/		/		/		/		/			
Extensión electrica	/		/		/		/		/		/		/			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	/		/		/		/		/		/		/			
Estado General (aseo, fisuras,roturas)	/		/		/		/		/		/		/			
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			Oliver Ruiz		Oliver Ruiz		Oliver Ruiz		Oliver Ruiz		Oliver Ruiz		Oliver Ruiz			
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:			[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 17-03-25 | FECHA FINAL: 22-03-25

Actividad a realizar: corte de material | MARCA: DeWalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

MODELO: DWE750-B3.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rafael Esteban Gomez	1037693607	AYUDANTE	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	
Oliver Perez	1122334455	Ayudante	oliver	oliver	oliver PM.	oliver	oliver	oliver	
Angel Mauricio Gutierrez	1032656168	Ayudante	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
JOSE GOMEZ	80012630	OFICIAL	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	JOSE GOMEZ	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	/		/		/		/		/		/		/			
Estado del Disco	/		/		/		/		/		/		/			
Mango o puntos de apoyo	/		/		/		/		/		/		/			
Cuerpo de pulidora	/		/		/		/		/		/		/			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	/		/		/		/		/		/		/			
Extensión electrica	/		/		/		/		/		/		/			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	/		/		/		/		/		/		/			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	/		/		/		/		/		/		/			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO	Oliver Perez	Oliver Perez	Oliver Perez	Oliver Perez	Oliver Perez	Oliver Perez	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:							

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 17-03-25 FECHA FINAL: 22-03-25

Actividad a realizar: corte de material

MARCA: DeWalt

MODELO: E750-B3

CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jayson Andres Diaz	1001370075	Ayudante							
Pedro Moreno	94428432	Ayudante	Pedro	Pedro					
Andres Rodriguez	1030950803	Ayudante	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	
Elvis Julian Coronado Diaz	1032656908	Ayudante							
Fabian Danilo Diaz Diaz	1072988329	Ayudante	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Jayson Burgos	80 [illegible]								
Helmer Carvajal	1073570548	Ayudante	Helmer	Helmer	Helmer Carvajal		Helmer C.	Helmer C	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	/		/		/		/		/		/		/			
Estado del Disco	/		/		/		/		/		/		/			
Mango o puntos de apoyo	/		/		/		/		/		/		/			
Cuerpo de pulidora	/		/		/		/		/		/		/			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	/		/		/		/		/		/		/			
Extensión electrica	/		/		/		/		/		/		/			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	/		/		/		/		/		/		/			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	/		/		/		/		/		/		/			
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Tabaco

CONSORCIO	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 07-04-25 | FECHA FINAL: 12-04-25

Actividad a realizar: corte de material | MARCA: DeWalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

MODELO: DWE 4315 B3

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan mejia zuleta	84.035488	Oficial	Juan mo	Juan mo	Juan mo	Juan mo	Juan mo	Juan mo	Juan mo
Henry Alexander Ruiz	1000861532	Ayudante de obra	Henry Ruiz	Henry Ruiz	Henry Ruiz	Henry Ruiz	Henry Ruiz	Henry Ruiz	
miguel felipe gomez	1032561600	Ayudante	Felipe G	Felipe G	Felipe G	Felipe G	Felipe G	Felipe G	
Juan Gabriel pueblo	1070942335	Ayudante							
Nixolas Gonzalez	1003664020	Ayudante							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			Nino Jaime		Nino Jaime		Nino Jaime		Nino Jaime		Nino Jaime		Nino Jaime		Nino Jaime	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Laguna verde.

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001

Actividad a realizar: Corte de material

FECHA DE INICIO: 02-04-25 FECHA FINAL: 13-04-25

MARCA: Bosch

MODELO: GWS 25-230 CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Perez	1111729112	Ayudante	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver	Oliver
Angel Aluciro Gutierrez	1032656168	Ayudante	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
Jhon Esteban Gomez	1032676012	Ayudante	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban
Jose Gomez	80812650	OFICIAL	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			Diego Ayus		Diego Ayus		Diego Ayus		Diego Ayus		Diego Ayus		Diego Ayus		Diego Ayus	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Jaguar verde

ZF CONSORCIO	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001

Actividad a realizar: corte de material

FECHA DE INICIO: 07-04-25 | FECHA FINAL: 13-04-25

MARCA: DeWalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1

MODELO: DWE750-B3

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose alirio Jaya	1777799133	Ayudante	alirio	alirio	alirio	alirio	alirio	alirio	alirio
Angel Mauricio Gutierrez	1032656168	Ayudante	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	Angel G	
Jorge Esteban Gomez	1032656072	Ayudante	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban	Esteban
Jose Alirio Gomez	80811650	Oficial	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez	Jose Gomez

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	/		/		/		/		/		/		/		/	
Estado del Disco	/		/		/		/		/		/		/		/	
Mango o puntos de apoyo	/		/		/		/		/		/		/		/	
Cuerpo de pulidora	/		/		/		/		/		/		/		/	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	/		/		/		/		/		/		/		/	
Extensión electrica	/		/		/		/		/		/		/		/	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	/		/		/		/		/		/		/		/	
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	/		/		/		/		/		/		/		/	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

animal

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	**CODIGO: SST-FOS-064** **FECHA: 27/03/2023** **VERSIÓN:001**

Actividad a realizar: corte de material

FECHA DE INICIO: 07-04-25 **FECHA FINAL:** 13-04-25

MARCA: Bauker **CANTIDAD DE PULIDORAS** 1

MODELO: AG 820 E

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Helmer. Conejal	1073500545	Ayudante.	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer.	Helmer C.	Helmer C.	Helmer C.
Fabian Danilo Diaz Diaz	1022988379	Ayudante	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo diaz	
Jesson Andres Diaz	1001170075	Ayudante							
Wilder Rodriguez	1070950803	Ayudante							
Brayan Rodriguez	1054656535	Ayudante		Brayan	Brayan				
Elvis Julian Fajardo	1032756028	Ayudante							
Pedro M Bautista Baquero	80811424	Ayudante	Pedro M	Pedro M	Pedro M				

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
			LUNES		**MARTES**		**MIERCOLES**		**JUEVES**		**VIERNES**		**SABADO**		**DOMINGO**	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz		Diego Ruiz			
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:																

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

animal

CONSORCIO

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 07-04-25 | FECHA FINAL: 13-04-25

Actividad a realizar: Corte de material | MARCA: Dewalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1 | MODELO: F750-B3

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Helmer Carvajal	1073520543	Ayudante	Helmer.	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer C.	Helmer C.	Helmer. C.
Esban Danilo Díaz Díaz	1022988379	Ayudante	Danilo Díaz	Danilo Díaz	Danilo Díaz	[illegible]	[illegible]	Danilo Díaz	
Jesson Andres Diaz	1001170015	Ayudante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Wilder Rodriguez	1098950803	Ayudante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Brayan Rodriguez	1035686535	Ayudante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Enis Julian Estrado Diaz	1032 656 063	Ayudante	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Pedro M Jaimes Ruiz	[illegible]	Ayudante	Pedro M	Pedro M	Pedro M	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:			[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

Laguna Verde.

	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO	
	FOS-SST-066	**Versión: 001**
EQUIPO: Rotomartillo	**MARCA:** Aguila.	**SEMANA DE INSPECCÒN:**
INSPECCIONO	**MODELO:** V125	**PAGINA 1**

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion		✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas		✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

tabaco

	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO	
	FOS-SST-066	Versión: 001

EQUIPO: rotomartillo | MARCA: dormak | SEMANA DE INSPECCÒN: 25-03-25

INSPECCIONO Dino Ruiz | MODELO: 65 A | PAGINA 1

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes		✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion		✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas		✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

avismas.

CONSORCIO	**INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO**	
	FOS-SST-066	**Versión: 001**
EQUIPO: Rotomartillo	**MARCA:** Dewalt.	**SEMANA DE INSPECCÒN:** 25-03-25
INSPECCIONO Dina Luis	**MODELO:** V125.	**PAGINA 1**

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes		✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando		✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion		✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas		✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado		✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

CONSORCIO ZF	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO		
	FOS-SST-066		Versión: 001
EQUIPO: rotomartillo	MARCA: goruca		SEMANA DE INSPECCÒN: 17-03-25
INSPECCIONO Diego Ruiz	MODELO: V125		PAGINA 1

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO		
	FOS-SST-066		**Versión: 001**
EQUIPO: Rotomartillo	**MARCA:** Dormak	**SEMANA DE INSPECCÒN:** 17-03-25	
INSPECCIONO Dino Luis	**MODELO:** V125	**PAGINA 1**	

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

CONSORCIO	**INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO**		
	FOS-SST-066		**Versión: 001**
EQUIPO: rotomartillo.	**MARCA:** dewalt.		**SEMANA DE INSPECCÒN:** 17-03-25
INSPECCIONO Luis Luis	**MODELO:** 65 A		**PAGINA 1**

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

Parque Verde

	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO	
	FOS-SST-066	**Versión: 001**

EQUIPO: Demoledor	**MARCA:** dewalt	**SEMANA DE INSPECCÒN:** 31-03-25
INSPECCIONO Duvan Ruiz	**MODELO:** PH 65A	**PAGINA 1**

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓		

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B ✓		R		M		N/A	

Powered by CamScanner

adicionar

CONSORCIO		INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO						
		FOS-SST-066					Versión: 001	
EQUIPO: demoledor.		MARCA: dormax					SEMANA DE INSPECCÒN:	
INSPECCIONO		MODELO: V125.					PAGINA 1	
ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENØ		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

Laguna verde.

CONSORCIO	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO		
	FOS-SST-066	Versión: 001	
EQUIPO: Demoledor.	MARCA: Dermas	SEMANA DE INSPECCÒN: 07-04-25	
INSPECCIONO Dario Ruiz	MODELO: PH 65A	PAGINA 1	

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

minuar

	INSPECCIÓN DE ROTOMARTILLO CONCRETO	
	FOS-SST-066	Versión: 001

EQUIPO: Demoledor	MARCA: dorman	SEMANA DE INSPECCÒN: 07/04/25
INSPECCIONO Diva Ruiz	MODELO: V125	PAGINA 1

ITEM	DESCRIPCCION	Lun	mar	mie	jue	vie	sab	OBSERVACIONES
1	El cable de alimentacion de energia esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
2	La cabeza esta completa ,ajustada y sin golpes	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
3	El interruptor de velocidad variable esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
4	El poetabroca SDS esta en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
5	El boton de control avance/reverza esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
6	El boton de bloqueo esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
7	El selector modos esta en buen estado y funcionando	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
8	Tiene mango lateral multipocicion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
9	El mango se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
10	presenta golpes abolladuras en sus partes plasticas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
11	El medidor de profundidad se encuentra en buen estado	✓	✓	✓	✓	✓	✓	

RECOMENDACIONES

1. Asegurese que la toma de alimentacion sea de 110 voltios

2. Utilize todos los equipos de proteccion perzonal para realizar cualquier tipó de labor con este equipo

BUENO		REGULAR		MALO		NO APLICA	
B	✓	R		M		N/A	

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001 / FECHA: 23/12/2023

Localización: Laguna Verde — Contratista: yanpoli
Inspeccionado Por: Diego Luis — Cargo: SST
Reportado a : — Cargo:
Fecha del: 31-03-25 Al: 05-04-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
2	METROS	/		/		/		/		/		/				
4	PALAS	/		/		/		/		/		/				
3	PICAS	/		/		/		/		/		/				
3	BARRAS	/		/		/		/		/		/				
1	ALICATES	/		/		/		/		/		/				
0	PINZAS															
1	MACETAS	/		/		/		/		/		/				
1	PORRAS	/		/		/		/		/		/				
1	MARTILLOS	/		/		/		/		/		/				
0	LIMAS															
1	PALUSTRES	/		/		/		/		/		/				
1	SEGUETA	/		/		/		/		/		/				
0	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	/		/		/		/		/		/				
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	/		/		/		/		/		/				
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:		
Firma:				
Fecha verificación compromisos:				

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Casa animar | Contratista: mantali

Inspeccionado Por: Diego Ruiz | Cargo: SST

Reportado a : | Cargo:

Fecha del: 31-03-25 Al: 05-04-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
4	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
6	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	PICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	PINZAS															
3	MACETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	PORRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MARTILLOS	✓		✓		✓										
0	LIMAS															
3	PALUSTRES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:		
Firma:				
Fecha verificación compromisos:				

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: El Tabaco — Contratista: Ingapali

Inspeccionado Por: Nina Ruiz — Cargo: SST

Reportado a : — Cargo:

Fecha del: 31-03-25 Al: 05-04-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SABAD		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	METROS	/		/		/		/		/		/				
3	PALAS	/		/		/		/		/		/				
1	PICAS	/		/		/		/		/		/				
1	BARRAS	/		/		/		/		/		/				
1	ALICATES	/		/		/		/		/		/				
0	PINZAS															
2	MACETAS	/		/		/		/		/		/				
0	PORRAS															
1	MARTILLOS	/		/		/		/		/		/				
0	LIMAS															
2	PALUSTRES	/		/		/		/		/		/				
0	SEGUETA															
0	MACHETE															
1	DESTORNILLADOR	/		/		/		/		/		/				
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	/		/		/		/		/		/				
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista: | Para la fecha:

Firma:

Fecha verificación compromisos:

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1	
		FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Laguna Verde | Contratista: Mayopolis
Inspeccionado Por: Diego Luis | Cargo: SST
Reportado a : | Cargo:
Fecha del: 25-03-25 Al: 29-03-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
2	METROS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	PALAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	PICAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	BARRAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	ALICATES			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	PINZAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	MACETAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	PORRAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	MARTILLOS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	LIMAS			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	PALUSTRES			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
10	SEGUETA			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
02	MACHETE			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	DESTORNILLADOR			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	LLAVE EXPANSIVA			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	CARRETILLA			✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	HOMBRESOLO			✓		✓		✓		✓		✓		✓		

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:	
Firma:			
Fecha verificación compromisos:			

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Sede Tabaco

Localización: Diana Ruiz. Contratista: Manpolis

Inspeccionado Por: Cargo: SST

Reportado a : Cargo:

Fecha del: 25-03-25 Al: 29-03-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
1	METROS			✓		✓		✓		✓		✓				
3	PALAS			✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICAS			✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS			✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES			✓		✓		✓		✓		✓				
0	PINZAS															
2	MACETAS			✓		✓		✓		✓		✓				
0	PORRAS															
1	MARTILLOS			✓		✓		✓		✓		✓				
0	LIMAS															
2	PALUSTRES			✓		✓		✓		✓		✓				
0	SEGUETA															
0	MACHETE															
1	DESTORNILLADOR			✓		✓		✓		✓		✓				
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA			✓		✓		✓		✓		✓				
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:		
Firma:				
Fecha verificación compromisos:				

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Sede Lago animus — Contratista: mountain

Inspeccionado Por: Diego Ruiz — Cargo: SST

Reportado a : — Cargo:

Fecha del: 25-03-25 Al: 30-03-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
4	METROS			✓		✓		✓		✓		✓				
6	PALAS			✓		✓		✓		✓		✓				
3	PICAS			✓		✓		✓		✓		✓				
2	BARRAS			✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES			✓		✓		✓		✓		✓				
0	PINZAS															
3	MACETAS			✓		✓		✓		✓		✓				
2	PORRAS			✓		✓		✓		✓		✓				
2	MARTILLOS			✓		✓		✓		✓		✓				
0	LIMAS															
2	PALUSTRES			✓		✓		✓		✓		✓				
1	SEGUETA			✓		✓		✓		✓		✓				
0	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR			✓		✓		✓		✓		✓				
2	LLAVE EXPANSIVA			✓		✓		✓		✓		✓				
0	CARRETILLA															
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:	

Firma:

Fecha verificación compromisos:

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Sede Los Quenes Kevlo Contratista: Municipio

Inspeccionado Por: Diana Ruiz Cargo: SST

Reportado a : Cargo:

Fecha del: 17-03-2025 Al: 22-03-2025

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SABAD		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
2	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
4	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	PINZAS															
1	MACETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	PORRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	LIMAS															
1	PALUSTRES	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	SEGUETA															
2	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:	

Firma:

Fecha verificación compromisos:

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Las animas. Contratista: guayabal

Inspeccionado Por: Dina Ruiz A. Cargo: SST

Reportado a : Cargo:

Fecha del: 17-03-25. Al: 21-03-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
2	METROS	/		/		/		/		/		/				
2	PALAS	/		/		/		/		/		/				
2	PICAS	/		/		/		/		/		/				
2	BARRAS	/		/		/		/		/		/				
2	ALICATES	/		/		/		/		/		/				
2	PINZAS															
2	MACETAS	/		/		/		/		/		/				
2	PORRAS	/		/		/		/		/		/				
2	MARTILLOS	/		/		/		/		/		/				
2	LIMAS															
2	PALUSTRES															
2	SEGUETA	/		/		/		/		/		/				
2	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	/		/		/		/		/		/				
2	LLAVE EXPANSIVA															
2	CARRETILLA	/		/		/		/		/		/				
2	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:	
Firma:			
Fecha verificación compromisos:			

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1	
		FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Sede Barbacoa | Contratista: Ingeniería
Inspeccionado Por: Diana Ruiz | Cargo: SST
Reportado a : | Cargo:
Fecha del: 17-03-25 Al: 22-03-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SABAD B	SABAD M	DOM B	DOM M	OBSERVACIONES
1	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
3	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	PICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	ALICATES															
10	PINZAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	MACETAS															
0	PORRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
10	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
0	LIMAS															
0	PALUSTRES															
0	SEGUETA															
0	MACHETE	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
2	DESTORNILLADOR															
0	LLAVE EXPANSIVA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
1	CARRETILLA															
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:	
Firma:			
Fecha verificación compromisos:			

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1	
		FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: sede el tabaco	Contratista: manpoli
Inspeccionado Por: Dino Ruiz	Cargo: SST
Reportado a :	Cargo:
Fecha del: 07-04-25 Al: 13-04-25	

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SABAD		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	METROS	/		/		/		/		/		/		/		
3	PALAS	/		/		/		/		/		/		/		
2	PICAS	/		/		/		/		/		/		/		
1	BARRAS	/		/		/		/		/		/		/		
1	ALICATES	/		/		/		/		/		/		/		
0	PINZAS															
2	MACETAS	/		/		/		/		/		/		/		
0	PORRAS															
2	MARTILLOS	/		/		/		/		/		/		/		
0	LIMAS															
2	PALUSTRES	/		/		/		/		/		/		/		
0	SEGUETA															
0	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	/		/		/		/		/		/		/		
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	/		/		/		/		/		/		/		
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:		
Firma:				
Fecha verificación compromisos:				

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1	
		FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: Laguna Verde — Contratista: Manpeli

Inspeccionado Por: Dina Ruiz — Cargo: SST

Reportado a : — Cargo:

Fecha del: 07-04-25 Al: 13-04-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SABAD		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
1	METROS	/		/		/		/		/		/		/		
4	PALAS	/		/		/		/		/		/		/		
2	PICAS	/		/		/		/		/		/		/		
1	BARRAS	/		/		/		/		/		/		/		
1	ALICATES	/		/		/		/		/		/		/		
0	PINZAS															
1	MACETAS	/		/		/		/		/		/		/		
1	PORRAS	/		/		/		/		/		/		/		
1	MARTILLOS	/		/		/		/		/		/		/		
0	LIMAS															
1	PALUSTRES	/		/		/		/		/		/		/		
1	SEGUETA	/		/		/		/		/		/		/		
0	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	/		/		/		/		/		/		/		
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	/		/		/		/		/		/		/		
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:	
Firma:			
Fecha verificación compromisos:			

Powered by CamScanner

	PROGRAMA DE INSPECCIONES	Pag 1 de 1 FOS-SST-019	
	INSPECCION PRE-USO DE HERRAMIENTAS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

Localización: las ausuas — Contratista: ymanpolis

Inspeccionado Por: Diego Ruiz — Cargo: SST

Reportado a : — Cargo:

Fecha del: 07-04-25 — Al: 13-04-25

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SABAD		DOM		OBSERVACIONES
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
4	METROS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	PALAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
3	PICAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	BARRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	ALICATES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	PINZAS															
3	MACETAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	PORRAS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	MARTILLOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	LIMAS															
2	PALUSTRES	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
1	SEGUETA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	MACHETE															
2	DESTORNILLADOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	LLAVE EXPANSIVA															
1	CARRETILLA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
0	HOMBRESOLO															

Observaciones

Responsable de corregir la condición por parte del contratista:		Para la fecha:		
Firma:				
Fecha verificación compromisos:				

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL

POS-SST-068

Versión: 01

EQUIPO: Taladro | MARCA: Truper | MODELO: D13

SEMANA DEL: 25 | AL: 30 | MES: 03 | 25

PAGINA 1

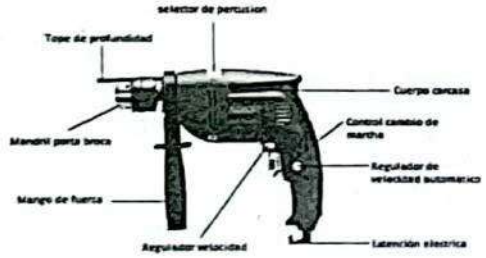
NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Pedro Elotero	79425462	Ayudante		Pedro M.	Pedro M.	Pedro M.		Pedro M.	
Helmer Carvajal	1073520548	Ayudante							
Josson Andres Diaz	1001730035	Ayudante							
Fabian Danilo Diaz V	1072988374	Ayudante		Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Wilder Rodriguez	1072650805	Ayudante							
Elvis Julian Tozado	1036560685	Ayudante							
Julian Bedoya	80801740	OF							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Selector de percusion	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tope de profundidad	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mandril portabroca	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango de la fuerza	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Regulador de velocidad	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Control cambio de marcha	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Regulador de velocidad automatico	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuerpo o carcasa	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Extension electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado General (aseo, fisuras,roturas)	✓				✓		✓		✓		✓		✓		✓	
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones necesarias.



Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL

FOS-SST-068 | Versión: 001 | PAGINA 1

EQUIPO: Percutor | MARCA: Baufer | MODELO: D13 | SEMANA DEL: 17-03-25 | ALI: 22-0 | MES: 03 | AÑO: 25

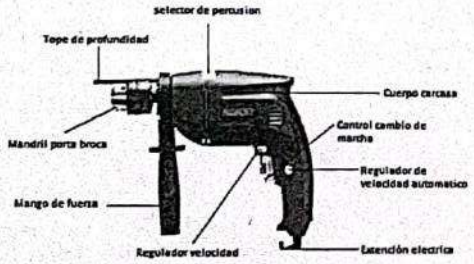
NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jeisson Andres Diaz	1001170075	Ayudante							
Kevin Herrera	1143...	Ayudante	Pedro	Pedro					
Wilder Rodriguez	1020...	Ayudante	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	Andres	
Luis Julian Forero Diaz	1032...	Ayudante							
Fabian Pardo Diaz	1077...	Ayudante	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	
Julian Buitrago	80...	Ayudante	Julian						
Elmer Cayul	1075...	Ayudante	Helmer	Helmer	Helmer		Helmer C.	Helmer C.	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Selector de percusion	/		/		/		/		/		/		/			
Tope de profundidad	/		/		/		/		/		/		/			
Mandril portabroca	/		/		/		/		/		/		/			
Mango de la fuerza	/		/		/		/		/		/		/			
Regulador de velocidad	/		/		/		/		/		/		/			
Control cambio de marcha	/		/		/		/		/		/		/			
Regulador de velocidad automatico	/		/		/		/		/		/		/			
Cuerpo o carcasa	/		/		/		/		/		/		/			
Extension electrica	/		/		/		/		/		/		/			
Estado General (aseo, fisuras,roturas)	/		/		/		/		/		/		/			
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones nesesarias.



Powered by CamScanner

Quincenal.

INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL

POS-SST-068 | Versión: 001 | PAGINA 1

EQUIPO: Atornillador | MARCA: Stanley | MODELO: D13 | SEMANA DEL: 31 | AL: 05 | MES: 04 | AÑO: 2025

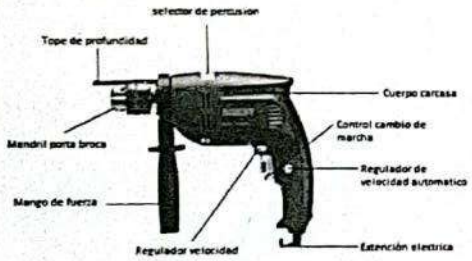
NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Wilder Rodriguez	1070950809	Ayudante							
Jeisson Andres Diaz	1001170079	Ayudante							
Fabian Camilo Mazuera	1022966274	Ayudante	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz	Danilo Diaz
Elvis Julio Rosario	1003652062	Ayudante							
Pedro Moreno	1122633252	Ayudante	Pedro M	Pedro M	Pedro M	Pedro M	Pedro M	Pedro M	Pedro M
Walter Bautista	80811360	OT	Bautista	Bautista	Bautista	Bautista	Bautista	Bautista	Bautista
Helmer Carvajal	1073520195	Ayudante		Helmer	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Selector de percusion	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tope de profundidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mandril portabroca	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango de la fuerza	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Regulador de velocidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Control cambio de marcha	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Regulador de velocidad automatico	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo o carcasa	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extension electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras, roturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones necesarias.



Powered by CamScanner

taladro

INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL

FOS-SST-068 | Versión: 001 | PAGINA 1

EQUIPO: Herramientas | MARCA: Total | MODELO: TF304 | SEMANA DEL: 07 | AL: 13 | MES: 04 | AÑO: 2025

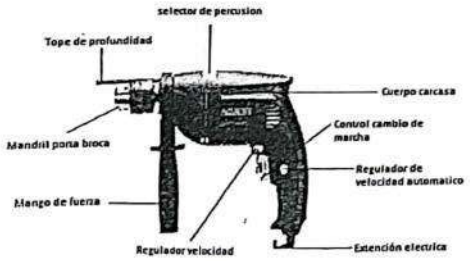
NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Juan mejia o	84.035.46	oficial	Juan mejia	Juan mejia	Juan mejia	Juan mejia	Juan	Juan mejia	Juan mejia
Henry Rivera Parra	1006867532	Ayudante	Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	Henry Parra	
Felipe Gomez	1.152.168	Ayudante	Felipe G	Felipe G	Felipe G	Felipe G	Felipe G	Felipe G	
Juan Gabriel Parra	1094962735	Ayudante							
Marcela Gutierrez	1007686196	Ayudante							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Selector de percusion	/		/		/		/		/		/		/		/	
Tope de profundidad	/		/		/		/		/		/		/		/	
Mandril portabroca	/		/		/		/		/		/		/		/	
Mango de la fuerza	/		/		/		/		/		/		/		/	
Regulador de velocidad	/		/		/		/		/		/		/		/	
Control cambio de marcha	/		/		/		/		/		/		/		/	
Regulador de velocidad automatico	/		/		/		/		/		/		/		/	
Cuerpo o carcasa	/		/		/		/		/		/		/		/	
Extension electrica	/		/		/		/		/		/		/		/	
Estado General (aseo, fisuras,rupturas)	/		/		/		/		/		/		/		/	
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones nesesarias.



Powered by CamScanner

anuales.

INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL

FOR-SST-088 | Versión: 001

EQUIPO: Taladros | MARCA: Bayker | MODELO:

SEMANA DEL: 07 | AL: 13 | MES: 04 | AÑO: 2025

PAGINA 1

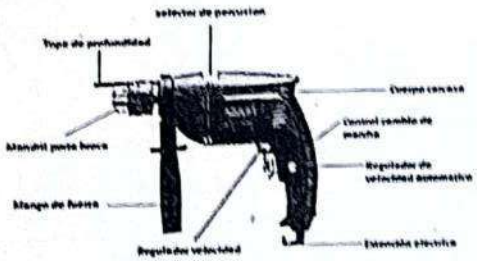
NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Helmer Carvajal	1073	ayudante	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer	Helmer C	Helmer.	Helmer.
Fabian Camilo Paz Paz	1022	Ayudante	Camilo Paz	Camilo Paz	Camilo Paz	Camilo Paz	Camilo Paz	Camilo Paz	
Jeyson Agudelo Diaz	1001	Ayudante							
Wilder Rodriguez	1030	Ayudante							
Brayan Restrepo	1216	Ayudante		Brayan	Brayan				
[illegible]	[illegible]	[illegible]							
[illegible]	[illegible]	[illegible]							

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Selector de percusion																
Tope de profundidad																
Mandril portabroca																
Mango de la fuerza																
Regulador de velocidad																
Control cambio de marcha																
Regulador de velocidad automatico																
Cuerpo o carcasa																
Extension electrica																
Estado General (aseo, Roces,roturas)																
FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones necesarias.



Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001
Actividad a realizar: Cortes de madera, hierro	FECHA DE INICIO: 17/03/2025	FECHA FINAL: 23/03/2025
	MARCA: Deluxat	CANTIDAD DE PULIDORAS: 2.
	MODELO:	

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Vivche	1006093160	Ayudante	Jose Vivche	Jose Vivche	Jose Vivche	Jose Vivche	Jose Vivche		
Elkin Stiven Caro	1032656213	Ayudante.	Elkin	Elkin	Elkin	Elkin	Elkin	Elkin	
Diego Marcado	1003312835	Ayudante.	Dmt	Dmt	Dmt	Dmt	Dmt	Dmt	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		.	✓	✓		✓			✓	✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO							
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	Johanna Martinez	Johanna Martinez	Johanna Martinez	Johanna Martinez	Johanna Martinez	Johanna Martinez	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001
	FECHA DE INICIO: 25/03/2025	FECHA FINAL: 30/03/2025
Actividad a realizar: obra civil Corte con pulidora	MARCA:	CANTIDAD DE PULIDORAS
	MODELO:	

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Geovanny Estrada	1077704880	Oficial		Geovanny		Geovanny			
Elkin Estiven Cano Peñaloza	1036650213	Ayudante		Elkin	Elkin	Elkin	Jose Vuche	Jose Vuche	
Jose Vitalson Vuche	1006093166	ayudante		Jose Vuche	Jose Vuche	Jose Vuche			

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/puisadores electricos de encendido y apagado	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓				✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓				✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO							
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:		Kurtz.	Kurtz.	Kurtz.	Kurtz.	Kurtz.	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-POS-064 FECHA: 27/03/2025 VERSIÓN:001
	FECHA DE INICIO: 31/03/2025	FECHA FINAL: 06/04/2025
Actividad a realizar: Corte madera, hierro	MARCA: Delwalt	CANTIDAD DE PULIDORAS
	MODELO:	

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Diego Honcada	1003312835	Ay. Alb.	Elkin	Elkin		Elkin	Elkin		
Elkin Cano	1031656213								

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓			✓	✓		✓			✓				
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de agarre	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (cables, fisuras/roturas)	✓		✓						✓							

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO							
NOMBRE Y NO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	Kwltz.	Kwltz	Kwltz	Kwltz	Kwltz	Kwltz	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	**CODIGO: SST-FOS-064** **FECHA: 27/03/2023** **VERSIÓN:001**

Actividad a realizar:

FECHA DE INICIO: 7/04/2025 **FECHA FINAL:** 13/04/2025

MARCA: Delwalt **CANTIDAD DE PULIDORAS** 1.

MODELO:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Deison Morales	1032656077	Ayudante							
JHON MORENO	1068857769	AYUDANTE	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
Jonny Vargas	80752872	AYUDANTE	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	
[illegible]	1033784622	Ayudante.	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Luis Vargas	1093745054	oficial	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO							
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE PULIDORA	CODIGO: SST-FOS-064 FECHA: 27/03/2023 VERSIÓN:001
Actividad a realizar:	FECHA DE INICIO: 31/03/2025	FECHA FINAL: 06/04/2025
	MARCA: Dewalt.	CANTIDAD DE PULIDORAS 1.
	MODELO:	

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yeison Montes	1032636081	Ayudante.							
JHON MORENO	1069752749	AYUDANTE	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
JONNY Wagales	80252872	AYUDANTE	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	
Yael Peñaloza C.	1033780622	Ayudante	Yael P.	Yael C.	Yael P.	Yael C.	Yael C.	Yael C.	
Luis Vargas	1093745054	oficial	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	

INSPECCION																		
ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO							
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	KMR.	KMR.	KMR.	KMR.	KMR.	KMR.	✓

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

Actividad a realizar:

FECHA DE INICIO: 24/03/2025 FECHA FINAL: 30/03/2025
MARCA: Delwalt CANTIDAD DE PULIDORAS 1.
MODELO:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jeison Morales	1032600674	Ayudante.							
JHON MORENO	1069755709	AYUDANTE	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
JONY MORALES	80252873	Ayudantes	JONY	JONY	JONY	JONY	JONY	JONY	
Joel Perdoza Celeito	1033784622	Ayudante.							
Luis Vargas	1093745054	oficial	Luis V.	Luis V.	Luis V.	Luis V.	Luis V.	Luis V.	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO							
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	Karla.	Karla.	Karla.	Karla.	Karla	Karla.	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE PULIDORA

CODIGO: SST-FOS-064
FECHA: 27/03/2023
VERSIÓN:001

FECHA DE INICIO: 17/03/2025 | FECHA FINAL: 23/03/2025
MARCA: Dewalt | CANTIDAD DE PULIDORAS: 1.
MODELO:

Actividad a realizar: Cortes varios

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jesus Morales	1032656011	Ayudante	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
JHON MORENO	1069787140	AYUDANTE	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
JONNY MORALES	80252872	Ayudante	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	
Dilan Posada Celedon	1033790622	Ayudante	Dilan Cel	Dilan Cel	Dilan Cel	Dilan Cel	Dilan Cel	Dilan Cel	
Luis Vargas	1093745054	Oficial	Luis V.	Luis V.	Luis V.	Luis V.	Luis V.	Luis V.	

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC
Guardas o carcasa de seguridad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del Disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango o puntos de apoyo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuerpo de pulidora	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Interruptores/pulsadores electricos de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensión electrica	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tuerca y contratuerca (asegurar disco)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
NOMBRE: VBO DE INSPECCIONES DIARIAS SST:	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	Kevin	

CONVENCIONES: C: CUMPLE NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

01	INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL TROMPO MEZCLADOR
DIT-FOR-139	Versión: 001

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación	San Juan	Marca		Modelo	Ultimo mantenimiento:
Inspeccionado por	Johanna Martinez	Número de equipo:	1	Semana del	17/03/2025 Al 23/03/2025 Año:
Capacidad de carga	1/2 bulto	Velocidad:		Tipo de motor	GASOLINA ___ DIESEL ___ ELECTRICO ___
En caso de ser motor electrico	MONOFÁSICO X	BIFÁSICO ___	TRIFÁSICO ___		

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Elkin Estiven cano peralosa	1032650773	Ayudante	Elkin Vuche	Elkin Vuche	Elkin Vuche	Elkin Vuche	Elkin Vuche		
2	Jose Ledesma Vuche	1006093960	ayudante A y	Jose Vuche	Jose Vuche	Jose Vuche	Jose Vuche	Jose Vuche		
3	DICSA Moncada villa	1003778835	Ayudante							
4	Genaldo peralosa	3232244								
5										
6										
7										
8										

IMAG 

TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS (Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza | Protección ocular y facial | Protección auditiva | Protección respiratoria | Protección en manos y brazos | Protección pies | Protección corporal | proteccion especial

CONVENCIONES	C	NC
	CUMPLE	NO CUMPLE

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CABINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Se encuentra libre de sustancias químicas	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo		X	✓		✓		✓		✓		✓						
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓						
CHASIS	Sus piezas mecanicas se encuentran engrasadas y son funcionales	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Su anclaje con las ruedas es correcto y es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Su base de estabilización es funcional, no presenta oxidación, corrosión o desgastes excesivos	X		✓		✓	✓	✓		✓		✓						
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	X		✓		✓		✓		✓		✓						
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	El motor ha sido lubricado	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Se encuentra tanqueado de combustible	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Su instalación electrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	X		✓		✓		✓		✓		✓						
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓						
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y tuercas	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Se encuentran infladas	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓						
GÉNERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Se evidencia delimtación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	El equipo tiene protecciones contra las condiciones climaticas	X		✓		✓		✓		✓		✓						
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	X		✓		✓		✓		✓		✓						

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Kuvitz	Kuvitz	Kuvitz	Kuvitz	Kuvitz		

Recomendaciones/Observaciones

Nota 1, El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2, Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TROMPO MEZCLADOR
FOR-POA-119	Versión 001

DATOS DE INSPECCIÓN

Ubicación	San Juan	Marca:		Modelo:		Ultimo mantenimiento:	
Inspeccionado por:	Johanna Martinez V.	Número de equipo:	1	Semana del:	31/03/2025 Al	06/04/2025	Año:
Capacidad de carga:	1/2 bulto	Velocidad:		Tipo de motor:	GASOLINA ___ DIESEL ___ ELECTRICO ___		
En caso de ser motor electrico:	MONOFÁSICO X	BIFÁSICO ___		TRIFÁSICO ___			

N°	NOMBRE Y APELLIDOS	N° IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Elkin Efrain Colmenares	1032456273	Ayudante		Elkin	Elkin	Elkin			
2	Jose Emerson Vuche	1006086160	Ayudante		Jose Vuche	Jose Vuche	Jose Vuche			
3	Diego Marcelo Davila	1003711831	X							
4	Jose Geraldo P.	3232224	Ayudante.							
5										
6										
7										
8										

IMAG 

TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS
(Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza	Protección ocular y facial	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección en manos y brazos	Protección pies	Protección corporal	protección especial

CONVENCIONES	C	NC
	CUMPLE	NO CUMPLE

INSPECCION

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CABINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	X		✓		✓		✓		✓								
	Se encuentra libre de sustancias quimicas	X		✓		✓		✓		✓								
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo	X		✓		✓		✓		✓								
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	X		✓		✓		✓		✓								
CHASIS	Sus piezas mecánicas se encuentran engrasadas y son funcionales	X		✓		✓		✓		✓								
	Su anclaje con las ruesdas es correcto y es funcional	X		✓		✓		✓		✓								
	Su base de estabilizacion es funcional, no presenta oxidación, corrosión o desgastes excesivos	X		✓		✓		✓		✓								
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	X		✓		✓		✓		✓								
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	X		✓		✓		✓		✓								
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	X		✓		✓		✓		✓								
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	X		✓		✓		✓		✓								
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	X		✓		✓		✓		✓								
	El motor ha sido lubricado	X		✓		✓		✓		✓								
	Se encuentra tanqueado de combustible	X		✓		✓		✓		✓								
	Su instalacion electrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	X		✓		✓		✓		✓								
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	X				✓		✓		✓								
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	X				✓		✓		✓								
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	X						✓		✓								
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y tuercas	X				✓		✓		✓								
	Se encuentran infladas	X						✓		✓								
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	X				✓				✓								
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	X				✓		✓		✓								
GENERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	X				✓		✓		✓								
	Se evidencia delimitación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	X				✓		✓		✓								
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	X				✓		✓		✓								
	El equipo tene protecciones contra las condiciones climaticas	X				✓		✓		✓								
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	X				✓		✓		✓								

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Recomendaciones/Observaciones

Nota: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2. Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

21

Ubicacion	San Juan
Inspeccionado por:	Johana Katerine Martinez.
Capacidad de carga:	1/2 bulto
En caso de ser motor electrico	MONOFASICO X BIFÁSICO TRIFÁSICO

DATOS DE INSPECCIÓN

Marca:		Modelo:	Ultimo mantenimiento:
Número de equipo:	1.	Semana del: 25/03/25 - 30/03/2025	Mes de: Año:
Velocidad:		Tipo de motor: GASOLINA DIESEL ELECTRICO X	

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Diego Moncada.	1003312855	Ayd. Ayudante.	DM	DM	—	—	—	—	—
2										
3	Geraldo Penaloza	3232224	Ayudante.	GP	Piloto	—	—	—	—	—
4										
5										
6										
7										
8										

IMAG 

TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS
(Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza | Protección ocular y facial | Protección auditiva | Protección respiratoria | Protección en manos y brazos | Protección pies | Protección corporal | protección especial

CONVENCIONES	C	NC
	CUMPLE	NO CUMPLE

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CABINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	X		✓		✓												
	Se encuentra libre de sustancias quimicas	X		✓		✓												
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo	X		✓		✓												
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	X		✓		✓												
CHASIS	Sus piezas mecánicas se encuentran engrasadas y son funcionales	X		✓		✓												
	Su anclaje con las ruedas es correcto y es funcional	X		✓		✓												
	Su base de estabilizacion es funcional, no presenta oxidación, corrosión o desgastes excesivos	X		✓		✓												
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	X		✓		✓												
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	X		✓		✓												
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	X		✓		✓												
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	X		✓		✓												
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	X		✓		✓												
	El motor ha sido lubricado	X		✓		✓												
	Se encuentra tanqueado de combustible	X		✓		✓												
	Su instalación eléctrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	X		✓		✓												
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	X		✓		✓												
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	X		✓		✓												
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	X		✓		✓												
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y tuercas	X		✓		✓												
	Se encuentran infladas	X		✓		✓												
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	X		✓		✓												
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	X		✓		✓												
GENERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	X		✓		✓												
	Se evidencia delimitación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	X		✓		✓												
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	X		✓		✓												
	El equipo tiene protecciones contra las condiciones climaticas	X		✓		✓												
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	X		✓		✓												

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	Kwttz.	Kwttz.					

Recomendaciones/Observaciones:

Nota: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2. Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TROMPO MEZCLADOR

Ubicación:	San José	Marca:		Modelo:	Ultimo mantenimiento:
Inspeccionado por:	Johana Gutierrez	Número de equipo:	1.	Semana del:	7/04/2025 Al 13/04/2025
Capacidad de carga:	1½ bulto	Velocidad:		Tipo de motor:	GASOLINA ____ DIESEL ____ ELECTRICO X
En caso de ser motor electrico:	MONOFÁSICO X	BIFÁSICO ____	TRIFÁSICO ____		

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Yeison Mena G.	1032656804	Ayudante							
2	Jhon Moreno	1069757269	Ayudante	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
3	Jonny Morales	8025.872	Ayudante	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	
4	Mel Penaloza C.	1033761672	Ayudante							
5	Luis Vargas	1093745054	Operacional	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	
6										
7										
8										

IMAGEN



TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS (Marque con una X sobre el elemento)



Protección en cabeza | Protección ocular y facial | Protección auditiva | Protección respiratoria | Protección en manos y brazos | Protección pies | Protección corporal | protección especial

CONVENCIONES	C CUMPLE	NC NO CUMPLE

INSPECCIÓN

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CABINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	X		X		X		X		X		X		X				
	Se encuentra libre de sustancias quimicas	X		X		X		X		X		X		X				
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo	X		X		X		X		X		X		X				
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	X		X		X		X		X		X		X				
CHASIS	Sus piezas mecánicas se encuentran engrasadas y son funcionales	X		X		X		X		X		X		X				
	Su anclaje con las ruesdas es correcto y es funcional	X		X		X		X		X		X		X				
	Su base de estabilización es funcional, no presenta oxidación, corrosion o desgastes excesivos	X		X		X		X		X		X		X				
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	X		X		X		X		X		X		X				
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	X		X		X		X		X		X		X				
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	X		X		X		X		X		X		X				
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	X		X		X		X		X		X		X				
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	X		X		X		X		X		X		X				
	El motor ha sido lubricado	X		X		X		X		X		X		X				
	Se encuentra tanqueado de combustible	X		X		X		X		X		X		X				
	Su instalación electrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	X		X		X		X		X		X		X				
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	X		X		X		X		X		X		X				
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	X		X		X		X		X		X		X				
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	X		X		X		X		X		X		X				
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y fuercas	X		X		X		X		X		X		X				
	Se encuentran infladas	X		X		X		X		X		X		X				
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	X		X		X		X		X		X		X				
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	X		X		X		X		X		X		X				
GENERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	X		X		X		X		X		X		X				
	Se evidencia delimitación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	X		X		X		X		X		X		X				
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	X		X		X		X		X		X		X				
	El equipo tiene protecciones contra las condiciones climaticas	X		X		X		X		X		X		X				
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	X		X		X		X		X		X		X				

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Recomendaciones/Observaciones:

Nota: 1, El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2, Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN PRODEPENDENCIAL TROMPO MEZCLADOR
SST-FOR-130	Versión 001

Ubicación:	San José	Marca:		Modelo:	Ultimo mantenimiento:
Inspeccionado por:	Johanna Martinez	Número de equipo:	1	Semana del:	3-1/03/2025 N° AL 6/04/2025
Capacidad de carga:	12 bulto	Velocidad:		Tipo de motor:	GASOLINA ___ DIESEL ___ ELECTRICO ___
En caso de ser motor electrico:	MONOFÁSICO X	BIFÁSICO ___	TRIFÁSICO ___		

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Yeison Mono	1032[illegible]	Ayudante							
2	JHON HORTUA	1064935749	AYUDANTE	J HON	JHON	JHON	J HON	JHON	J HON	
3	JONNY Moreles	80252672	Ayudante	JONY	JONY	JONY	JONY	JONY	JONY	
4	Nilda Peñaloza (	1033784[illegible]	Ayudante	Nilda	Nilda	Nilda	Nilda	Nilda	Nilda	
5	Luis Vargas	1093745[illegible]	Oficial	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	
6										
7										
8										

IMAGEN



TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS (Marque con una X sobre el elemento)



Protección en cabeza | Protección ocular y facial | Protección auditiva | Protección respiratoria | Protección en manos y brazos | Protección pies | Protección corporal | protección especial

CONVENCIONES	C	NC
	CUMPLE	NO CUMPLE

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CABINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra libre de sustancias químicas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CHASIS	Sus piezas mecánicas se encuentran engrasadas y son funcionales	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su anclaje con las ruesdas es correcto y es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su base de estabilización es funcional, no presenta oxidación, corrosión o desgastes excesivos	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El motor ha sido lubricado	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra tanqueado de combustible	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su instalación eléctrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y tuercas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentran infladas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
GENERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia delimitación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El equipo tiene protecciones contra las condiciones climaticas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Recomendaciones/Observaciones:

Nota: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2. Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

Ubicación	San José
Inspeccionado por:	Yeheiry Martinez
Capacidad de carga:	11L bulto
En caso de ser motor electrico:	MONOFASICO X BIFASICO TRIFASICO
Marca:	
Número de equipo:	1
Velocidad:	
Modelo:	
Semana del:	24/03/2025 AL 30/03/2025
Tipo de motor:	GASOLINA DIESEL ELÉCTRICO
Ultimo mantenimiento:	
Año:	

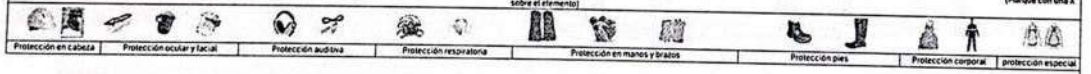
Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Segon Monte	1032656057	Ayudante							
2	Jhon Moreno	1069722749	Ayudante	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
3	Jonny Ugarte	80252622	Ayudante	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	
4	Neel Peñaloza C	1033786622	Ayudante.							
5	Luis Vargas	1093745054	oficial	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	
6										
7										
8										

IMAGEN



TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS (Marque con una X sobre el elemento)



Protección en cabeza | Protección ocular y facial | Protección auditiva | Protección respiratoria | Protección en manos y brazos | Protección pies | Protección corporal | protección especial

CONVENCIONES	C	NC
	CUMPLE	NO CUMPLE

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CABINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra libre de sustancias químicas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CHASIS	Sus piezas mecánicas se encuentran engrasadas y son funcionales	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su anclaje con las ruesdas es correcto y es funcional	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su base de estabilización es funcional, no presenta oxidación, corrosión o desgastes excesivos	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El motor ha sido lubricado	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra tanqueado de combustible	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su instalación eléctrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y llantas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentran inflados	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
GENERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia delimitación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El equipo tiene protecciones contra las condiciones climaticas	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	X		✓		✓		✓		✓		✓		✓				

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
							/

Recomendaciones/Observaciones:

Nota: 1. El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2. Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

41

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TROMPO MEZCLADOR

Ubicación	San Jose. Obando Kate. vc Martire 7	Marca:		Modelo:		Ultimo mantenimiento:	
Inspeccionado por:		Número de equipo:	1.	Semana del:	17/03/2025 Al 23/03/2025	Año:	
Capacidad de carga:	1/2 bulto	Velocidad:		Tipo de motor:	GASOLINA ____ DIESEL ____ ELÉCTRICO ____		
En caso de ser motor electrico:	MONOFÁSICO X	BIFÁSICO ____	TRIFÁSICO ____				

Nº	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACIÓN	CARGO	FIRMA OPERADORES LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	Yeison Morales	1032656091	Ayudante.							
2	JHON HOYENO	1067785249	AYUDANTE	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
3	Jonny Morales	80252827	Ayudante	Jonny	Jonny	Jonny	Jonny	Jonny	Jonny	
4	Yuly Peñaloza C	1033781622	Ayudante	Yuly C	Yuly C	Yuly C	Yuly C	Yuly C	Yuly C	
5	Luis Vargas	1093741054	oficial	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	
6										
7										
8										

IMAGEN



TROMPO MEZCLADOR

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN REQUERIDOS (Marque con una X sobre el elemento)

Protección en cabeza	Protección ocular y facial	Protección auditiva	Protección respiratoria	Protección en manos y brazos	Protección pies	Protección corporal	protección especial

CONVENCIONES	C	NC
	CUMPLE	NO CUMPLE

INSPECCION

ITEM	ESTANDAR	APLICA SI	APLICA NO	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCOLES C	MIERCOLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
CASINA GUARDA MOTOR	Es existente y su apertura y cierre es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra libre de sustancias químicas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra libre de suciedad y elementos agenos al equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia la barra de remolque y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CHASIS	Sus piezas mecánicas se encuentran engrasadas y son funcionales	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su anclaje con las ruedas es correcto y es funcional	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su base de estabilización es funcional, no presenta oxidación, corrosión o desgastes excesivos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El volante gira los 360° sin ninguna complejidad	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El freno tipo pedal existe y funciona correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El volante es funcional y su sistema esta engrasado para que su manejo sea suave	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
MOTOR	Se evidencia buen funcionamiento, sin recalentamientos y sin filtraciones de aceites	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	No se escucha ruidos extraños ni vibraciones exageradas del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El motor ha sido lubricado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentra tanqueado de combustible	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Su instalación eléctrica es segura y corresponde a la capacidad que el equipo requiere	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
OLLA	No presenta filtraciones del material a mezclar	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Las aspas de olla existen y son funcionales, no presentan roturas o grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El operario cumplen capacidad de 1, 2 o 3 bultos en el funcionamiento del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
RUEDAS	Se encuentran lubricados los ejes y fuercas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se encuentran infladas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia protección de las ruedas evitando la contaminación de productos quimicos	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Son funcionales, permiten el traslado del equipo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
GENERALES DEL EQUIPO	El equipo es operado por una persona con experiencia	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Se evidencia delimitación del área de mezclado (Limitando el acceso de personal ageno a la operación)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	Verificar la ubicación del equipo en un lugar estable y seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El equipo tiene protecciones contra las condiciones climaticas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓				
	El equipo se encuentra limpio al final de la jornada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		C				

FIRMA DE INSPECCIÓN DIARIA EN CAMPO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Recomendaciones/Observaciones:

Nota: 1, El supervisor debe verificar que el formato se encuentra totalmente diligenciado
2, Tener siempre presente el concepto técnico/mecánico

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL							
	FOS-SST-068					Versión: 001		
EQUIPO: taladro inalambrico	MARCA: Dewalt	SEMANA DEL: 25	AL: 30	MES: 03	AÑO: 25			
	MODELO:	PAGINA 1						

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GIOVANNY LARGA	1073704[illegible]	OFICIAL		GIOVAN	GIOVANNI	GIOVANNY			

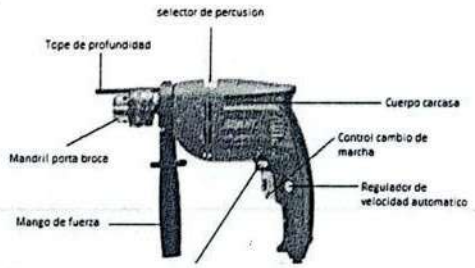
INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Selector de percusion	✓				✓		✓									
Tope de profundidad		✓														
Mandril portabroca	✓				✓		✓									
Mango de la fuerza	✓				✓		✓									
Regulador de velocidad	✓				✓		✓									
Control cambio de marcha	✓				✓		✓									
Regulador de velocidad automatico		✓														
Cuerpo o carcasa	✓				✓		✓									
Extension electrica		✓														
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓				✓		✓									

FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones nesesarias.



Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN DE TALADRO ELECTRICO MANUAL								
	FOS-SST-068						Versión: 001		
EQUIPO: Taladro inalambrico	MARCA: Delwat		SEMANA DEL: 17/03/25	AL: 23/03/25	MES:	AÑO:			
	MODELO:						PAGINA 1		

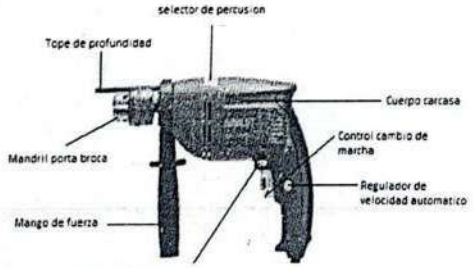
NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
GIOVANNY ARCAGA	1073704[illegible]	OFICIAL	—	GIOVANNI	—	—	GIOVANNI	—	—
Diego Moncada	1003712835	Ayudante.	/	D-ot	DMT	/	/	/	/

INSPECCION

ITEMS A INSPECCIONAR	APLICA		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	SI	NO	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Selector de percusion	✓				✓		✓									
Tope de profundidad		✓														
Mandril portabroca	✓				✓		✓									
Mango de la fuerza	✓				✓		✓									
Regulador de velocidad	✓				✓		✓									
Control cambio de marcha	✓				✓		✓									
Regulador de velocidad automatico		✓														
Cuerpo o carcasa	✓				✓		✓									
Extension electrica	✓	✓														
Estado General (aseo, fisuras,ropturas)	✓				✓		✓									
	FIRMA DE QUIEN INSPECCIONO		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	

CONVENCIONES:
C: CUMPLE
NC: NO CUMPLE

OBSERVACIONES GENERALES: *Si el Equipo presenta alguna caracteristica particular diferente a las relacionadas en los items anteriores realice las observaciones nesesarias.



Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FOS-SST-002	ELABORO: 23/12/2024
VERSION 001	ACTUALIZO: 23/12/2024
	APROBO: 23/12/2024

1. PROYECTO - AREA: San José.
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 27/03/2025
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 31/03/2025
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 pm
No debe tener tachaduras o enmendaduras
4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Demolicion de piso, Fundida de viga.

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yeison Muñoz	C.C.	1052080804	Sura	Salud total	Si	~~P~~	~~P~~	~~P~~	~~P~~	~~P~~	P	
Jhon Moreno	C.C.	1039[illegible]2	Sura	S.T.	Si	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	
Jonny Morales	C.C.	8035[illegible]72	Sura	Salud	Si	Jonny	Jonny	Jonny	Jonny	Jonny	Jonny	
Yoel Perdomo	C.C.	1033[illegible]22	Sura		Si	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	
Luis Vargas	CC	1093[illegible]84	Sura	Salud total	Si	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	

CIERRE DIARIO

NOMBRES: Johanna Martinez | CARGO: sst | CEDULA: 1069739376 | Kultz | Kultz | Kultz | Kultz | Kultz | Kultz

6. VIGIA — SI ☐ N.A. ☑ — Nombre del Vigia: / — Firma del Vigia: /

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1	Extintor disponible a menos de 3 mt, Tipo vencimiento	X		
2	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4	El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5	El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8	Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		

	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SI	No	N/A
12	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13	El carro de oxicorte esta en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14	Buen estado de mangueras y cables			
15	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16	La herramienta cuenta con guardas de segundad, mangos instalados y en buen estado	X		
17	Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19	El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			X

Otros ¿Cuáles? _____

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR		X
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE		X
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO		X
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS: _____

9. MECANISMO DE ASCENSO

☐ EQUIPO DE OXICORTE ☑ PULIDORA ☐ Otro ¿Cuál? _____
☐ EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

☐ Discocorte. ☐ _____ ☐ _____
☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

11. OBSERVACIONES — SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO

Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA: Kultz.	FIRMA: Kultz.	FIRMA: Juan Guillermo Hdz.
CARGO: sst.	CARGO: sst.	CARGO: Residente obra.
NOMBRE: Johanna Martinez	NOMBRE: Johanna Martinez.	NOMBRE: Juan Guillermo Hdz.

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FOS-SST-052	ELABORO: 23/12/2024
	ACTUALIZO: 23/12/2024
VERSION 001	APROBO: 23/12/2024

1. PROYECTO - AREA: San José
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 25/03/25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 30/03/2025
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 30/03/2025 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 p.m.

No debe tener tachaduras o enmendaduras

4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Cortes con pulidora en diferentes Materiales

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[redacted]	C.C.	1032[redacted]	Sura	S.T	Si	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	
Jhon Molina	C.C.	1069[redacted]	SURA	S.T	SI	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
Jonny Morales	C.C.	802[redacted]	Sura	Sanitas	Si	JONY	JONY	JONY	JONY	JONY	JONY	
Nilyi Peñaloza	C.C.	1033[redacted]	Sura	Salud total	Si	NILYI	NILYI	NILYI	NILYI	NILYI	NILYI	
Luis Vargas	CC	1092[redacted]	Sura	Salud total	SI	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	LUIS	

CIERRE DIARIO

NOMBRES:	CARGO:	CEDULA:						
Johana Molina	SST	1069[redacted]	KMTZ	KMTZ	KMTZ	KMTZ	KMTZ	KMTZ

6. VIGIA — SI [ ] N.A. [X]

Nombre del Vigia	/	/	/				
Firma del Vigia							

7. LISTA DE VERIFICACION

A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1. Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2. Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3. El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4. El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5. El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6. El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7. Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8. Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9. Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		

B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SI	No	N/A
12. Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13. El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14. Buen estado de mangueras y cables	X		
15. Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16. La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	X		
17. Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18. Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19. El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20. El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21. Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			X

Otros ¿Cuáles? _____

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A		SI	N/A
CASCO	X		CARETA SOLDADOR		X
GAFAS DE SEGURIDAD	X		GAFAS OXICORTE	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X	RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
PROTECCION AUDITIVA	X		CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X	SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	
BOTAS SOLDADOR	X				

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

[ ] EQUIPO DE OXICORTE [X] PULIDORA [ ] Otro ¿Cuál?

[ ] EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

[ ] Disco Corte. [ ] _____ [ ] _____

[ ] _____ [ ] _____ [ ] _____

11. OBSERVACIONES

SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO

	Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA	KMTZ.	KMTZ.	[signature]
CARGO	SST.	SST.	Practicante aprendiz
NOMBRE	Johana Molina	Johana Molina	[signature]

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

		FOR 661 001	ELABORO: 30/12/2024
			ACTUALIZO: 30/12/2024
		VERSION 001	APROBO: 30/12/2024

1. PROYECTO - AREA: San José
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 31/12/25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 31/12/25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 pm

No debe tener tachaduras o enmendaduras

4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Cortes con pulidora

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
[illegible]	C.C.	1032 [illegible]	SURA	SURA	SI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
JHON MORENO	C.C.	1094 [illegible]	SURA	SURA	SI	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	JHON	
JONNY [illegible]	C.C.	80 [illegible]	SURA	SURA	SI	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	JONNY	
Noel [illegible]	C.C.	1033 [illegible]	SURA		SI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
Luis Vargas	CC	1093 [illegible]	sura	salud total	SI	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	

CIERRE DIARIO

NOMBRES: Johan Madrid | CARGO: SST | CEDULA: 1069739376 | [illegible]

6. VIGIA

SI [ ] N.A. [X]

Nombre del Vigia

Firma del Vigia

7. LISTA DE VERIFICACION

A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1. Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2. Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3. El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4. El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5. El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6. El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7. Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8. Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9. Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		

B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SI	No	N/A
12. Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13. El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas	X		
14. Buen estado de mangueras y cables	X		
15. Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctos y están en buen estado	X		
16. La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado			X
17. Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18. Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19. El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20. El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21. Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			X

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD

	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR	X	
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR	X	



	SI	N/A
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE	X	
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS	X	
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

[ ] EQUIPO DE OXICORTE [X] PULIDORA [ ] Otro ¿Cuál?

[ ] EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

[ ] Disco corte [ ] _____ [ ] _____

[ ] _____ [ ] _____ [ ] _____

11. OBSERVACIONES

SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO

Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA [illegible]	FIRMA [illegible]	FIRMA [illegible]
CARGO SST.	CARGO SST.	CARGO Residente de Obra.
NOMBRE Johan Madrid	NOMBRE Johan Madrid	NOMBRE [illegible]

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FOS-SST-002	ELABORO:	23/12/2024
	ACTUALIZO:	23/12/2024
VERSION 001	APROBO:	23/12/2024

1. PROYECTO - AREA: San José
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 31/01/2025
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 1/02/2025
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 a.m.
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 p.m.
No debe tener tachaduras o enmendaduras
4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Cortes con oxicorte

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Yerson Hurtado	C.C.	1032687	Sura	Sura	Si							
Jhon Moreno	C.C.	1014887740	SURA	Sura	SI	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	
Sandy Yerales	C.C.	1025287	Sura	E-Salud	Si	Sandy	Sandy	Sandy	Sandy	Sandy	Sandy	
Yoel Potosa	C.C.	1033765	SURA	Sura	Si	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	Yoel	
Luis Vargas	CC	1093745	Sura	Salud Total	SI	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	Luis	

CIERRE DIARIO

NOMBRES:	CARGO:	CEDULA:						
Johanna Martinez	SST.	1069739376	Kmtz	Kmtz	Kmtz	Kmtz	Kmtz	Kmtz

6. VIGIA: SI N.A. [X] — Nombre del Vigia: — Firma del Vigia:

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4	El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5	El area de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8	Extensiones electricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		
	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	**SI**	**No**	**N/A**
12	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14	Buen estado de mangueras y cables			
15	Las conexiones electricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	X		
17	Manometros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19	El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			X

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR	X	
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE	X	
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS	X	
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

☐ EQUIPO DE OXICORTE ☑ PULIDORA ☐ Otro ¿Cuál?
☐ EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

☐ Oxicorte ☐ ☐
☐ ☐ ☐

11. OBSERVACIONES: SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO

	Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA	Kmtz.	Kmtz.	Ana Cecilia Hoz.
CARGO	SST	SST.	Residente obra.
NOMBRE	Johanna Martinez	Johanna Martinez	Ana Cecilia

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FOS SST 002	ELABORO: 25/12/2024
	ACTUALIZO: 25/12/2024
VERSION 001	APROBO: 25/12/2024

No debe tener tachaduras o enmendaduras

1. PROYECTO - AREA: San Juan
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 31/12/25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 6/01/25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 pm
4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR: Excavación, Relleno y Compactacion.
Corte con pulidoras.

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Diego Moncada	CC.	1003717835	Sura	Salud t.	Si	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Elkin Estiven Coro	CC.	1032656213	Sura	Salud t.	Si	Elkin	/	Elkin	Elkin	/	/	/
Giovanny Arteaga	CC.	1033704810	Sura	Salud t.	Si	Giovanny	Giovanny	Giovanny	/	/	/	/

CIERRE DIARIO

NOMBRES: Johana K Martinez | CARGO: inspector SST. | CEDULA: 1069739375. | KMM. KMM. KMM. KMM. KMM. KMM. KMM.

6. VIGIA — SI N.A. [X] — Nombre del Vigia: // — Firma del Vigia: //

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4	El personal bene competencias para realizar la actividad	X		
5	El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8	Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica			X

	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SI	No	N/A
12	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14	Buen estado de mangueras y cables	X		
15	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	X		
17	Manometros y los 4 atrapallamas estan instalados correctamente y funcionando			X
18	Las conexiones a tierra estan funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19	El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			X

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR	X	
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR	X	
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE	X	
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS
OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

- [ ] EQUIPO DE OXICORTE
- [ ] EQUIPO DE SOLDADURA
- [X] PULIDORA
- [ ] Otro ¿Cuál?

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

- [ ] Disco de corte.
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

11. OBSERVACIONES — SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO

Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA: KMM.	FIRMA: KMM.	FIRMA:
CARGO: Inspector SST	CARGO: inspector SST	CARGO:
NOMBRE: Johana K. Martinez.	NOMBRE: Johana K. Martinez.	NOMBRE:

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

FDS-SST-002	ELABORO: 12/23/2024
	ACTUALIZO: 12/23/2024
VERSION:001	APROBO: 12/23/2024

1. PROYECTO - AREA: San Juan
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 23/03/25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 23/03/25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00pm

No debe tener tachaduras o enmendaduras

4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Corte con pulidora, Demolicion con retomartillo

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Viuche.	CC.	1006093160	Sura	Salud total	Si	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE	JOSE		
Elkin Estiven Caro	CC.	1032656213	Sura	Salud total	Si	Elkin	Elkin	Elkin	Elkin	Elkin		
Diego Maroada	CC.	1003128835	Sura	Salud total	Si	Dvr	Dvr	Dvr		Dvr		

CIERRE DIARIO

NOMBRES:	CARGO:	CEDULA:						
Johann K. Martinez	Inspector SST.	1069739376						

6. VIGIA — SI / N.A. [X] — Nombre del Vigia — Firma del Vigia

7. LISTA DE VERIFICACION

A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1. Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2. Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3. El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4. El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5. El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6. El area cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7. Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8. Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9. Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		

B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SI	No	N/A
12. Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13. El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14. Buen estado de mangueras y cables			X
15. Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16. La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	X		
17. Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18. Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19. El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20. El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21. Las herramienas para esmerilado se encuentran en buen estado			X

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR		X
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE		X
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

☐ EQUIPO DE OXICORTE ☒ PULIDORA ☒ Otro ¿Cuál? Retomartillo

☐ EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

Powered by CamScanner

☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

11. OBSERVACIONES	SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR INCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO	Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA			
CARGO	Inspector sst	Inspector sst.	
NOMBRE	Johanna Martinez.	Johanna Katerine Martinez.	

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

		POS-SST-002	ELABORO: 23/12/2024
		VERSION 001	ACTUALIZO: 23/12/2024
			APROBO: 23/12/2024

1. PROYECTO - AREA: San Juan
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 27/03/25
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 31/03/25
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00pm

No debe tener tachaduras o enmendaduras

6. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Cortes con pulidora, uso de taladro

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Viuche.	cc.	1006013960	Sura	Salud total	Si		JOSE	JOSE				
Giovanni Arteaga	cc.	1073704610	Sura	Sanitas	Si	GIOVANNY		GIOVANNY		GIOVANNY		
Elkin Steven G.	cc.	1032656213	Sura	Salud total	Si	ELKIN	ELKIN	ELKIN		ELKIN		

CIERRE DIARIO

NOMBRES: Johanna Martinez CARGO: Inspector SST CEDULA: 1069939376

6. VIGIA SI N.A. [X]

Nombre del Vigia

Firma del Vigia

7. LISTA DE VERIFICACION

	A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1	Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2	Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3	El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4	El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5	El area de trabajo esta suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6	El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7	Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8	Extensiones electricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9	Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		
	B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	**SI**	**No**	**N/A**
12	Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13	El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14	Buen estado de mangueras y cables			
15	Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16	La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	X		
17	Manometros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18	Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19	El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20	El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21	Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD

	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR		X
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE		X
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	



HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

☐ EQUIPO DE OXICORTE ☒ PULIDORA ☐ Otro ¿Cuál?

☐ EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

☐ Disco de corte. ☐ ☐

☐ ☐ ☐

11. OBSERVACIONES SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD

12. EMISOR DEL PERMISO

Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA Kuhltz	FIRMA Kuhltz.	FIRMA Ani Guilli Hdz. Responsable obra.
CARGO Inspector SST	CARGO Inspector SST	CARGO
NOMBRE Johanna Martinez	NOMBRE Johanna Martinez.	NOMBRE Ani Guilli Hdz.

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE		FDS-SST-002	ELABORO: 12/23/2024
			ACTUALIZO: 12/23/2024
		VERSION:001	APROBO: 12/23/2024

1. PROYECTO - AREA: San Juan
2. FECHA DE EXPEDICION (dd-mm-aa): 25/03/2025
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 30/03/2025
3. HORA DE INICIO DE TAREA: 7:00 am
HORA TERMINACION TAREA: 5:00 pm

No debe tener tachaduras o enmendaduras

4. DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Corte con pulidora.

5. NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOC	NUMERO DE DOCUMENTO	ARL	EPS	¿Se encuentra en buen estado de salud para ejecutar la actividad?	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Vioche	CC.	1006093160	Sura	Saludtotal	Si		Jose	Jose	Jose	Jose	Jose	
Diego Moncada	CC.	1003712835	Sura	Saludtotal	Si							
Giovanni Arteaga	CC.	1037041810	Sura	Sanitas	Si		Giovanni	Giovanni	Giovanni			
Elkin Cano	C.C	7022656213	Sura	Saludtotal	Si		Elkin	Elkin	Elkin			

CIERRE DIARIO

NOMBRES:	CARGO:	CEDULA:						
Johanna Katerine Martinez	Inspector SST.	1069739376.	Katerine	Katerine	Katerine	Katerine	Katerine	

6. VIGIA — SI N.A. [X] — Nombre del Vigia: // — Firma del Vigia: //

7. LISTA DE VERIFICACION

A. MEDIDAS PREVENTIVAS GENERALES	SI	No	N/A
1. Extintor disponible o a menos de 3 mt. Tipo vencimiento	X		
2. Se han definido y comunicado los procedimientos de seguridad para la tarea	X		
3. El personal conoce los procedimientos en caso de emergencia	X		
4. El personal tiene competencias para realizar la actividad	X		
5. El área de trabajo está suficientemente alejada de materiales combustibles e inflamables	X		
6. El área cuenta con adecuada señalización y delimitación	X		
7. Equipos y herramientas adicionales para la actividad se encuentran en buen estado	X		
8. Extensiones eléctricas sin cables expuestos, clavijas en buen estado, etc	X		
9. Son adecuadas las condiciones climáticas (lluvia, vientos, tormenta eléctrica	X		

B. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA TRABAJOS EN CALIENTE	SI	No	N/A
12. Las pinzas (porta electrodo y masa) y las boquillas se encuentran en buenas condiciones			X
13. El carro de oxicorte está en buen estado (botellas amarradas, sin roturas, llantas			X
14. Buen estado de mangueras y cables	X		
15. Las conexiones eléctricas, suiches y válvulas son correctas y están en buen estado	X		
16. La herramienta cuenta con guardas de seguridad, mangos instalados y en buen estado	X		
17. Manómetros y los 4 atrapallamas están instalados correctamente y funcionando			X
18. Las conexiones a tierra están funcionan adecuadamente (terminales y masa			X
19. El equipo de soldar se encuentra en buen estado			X
20. El equipo de oxicorte se encuentra en buen estado			X
21. Las herramientas para esmerilado se encuentran en buen estado			

Otros ¿Cuáles?

8. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD



	SI	N/A
CASCO	X	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	
GUANTES TIPO SOLDADOR		X
PROTECCION AUDITIVA	X	
MASCARA DE ESMERILAR		X
BOTAS SOLDADOR		X
CARETA SOLDADOR		X
GAFAS OXICORTE	X	
RESPIRADOR Y FILTROS DE HUMOS METALICOS		X
CHAQUETA, PANTALON Y PETO	X	
SEÑALIZACION -DEMARCACION	X	

HERRAMIENTAS OTROS EQUIPOS

9. MECANISMO DE ASCENSO

- [ ] EQUIPO DE OXICORTE
- [X] PULIDORA
- [ ] Otro ¿Cuál?
- [ ] EQUIPO DE SOLDADURA

10. IDENTIFICACION DE LOS MATERIALES Y PRODUCTOS QUE SE VAN A EMPLEAR

- [ ] _____
- [ ] _____
- [ ] _____

Powered by CamScanner

☐ _____ ☐ _____ ☐ _____

11. OBSERVACIONES	SE DA POR CANCELADO EL PERMISO EN CASO DE LLUVIA O POR IMCUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SEGURIDAD
	/ /

12. EMISOR DEL PERMISO

	Responsable SST	Responsable de la operación de rescate	Responsable del grupo de trabajo
FIRMA			
CARGO	Inspector sst.	Inspector sst.	
NOMBRE	Johanna K. Martinez	Johanna Martinez.	

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA: Sede Laguna Verde

FECHA: 25/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓	✓	
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Diana Ruiz SST

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Geole Tarbaco

FECHA: 25/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Diana Ruiz Q SST

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede las animas

FECHA: 25/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Diana Ruiz C. SST.

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede Laguna Verde.

FECHA: 17/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos			

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Ana Ruiz A SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA: Sede las animas

FECHA: ___/___/___

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Diana Muñoz Q SST

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede Tabaco

FECHA: 17/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados			
2	Apilamiento inapropiado de materiales			
3	Áreas de circulación bloqueadas			
4	Materiales y elementos innecesarios guardados			
5	Estantes sobrecargados			
6	Lugares de almacenamiento sucios			
7	Material colocado en lugares alejados			
8	Material dañado			
9	Materiales que se oxidan			
10	Lámparas sucias			
11	Paredes sucias			
12	Pisos sucios			
13	El lugar cuenta con suficientes canecas			
14	Las canecas se encuentran rotuladas			
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras			
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada			
17	Los desechos son depositados según su naturaleza			
18	Se da el uso adecuado a las canecas			
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta			
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta			
21	Hay cuadrillas para orden y aseo			
22	Hay suficientes servicios sanitarios			
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos			

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: Diego Ruiz SST.

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Laguna Verde

FECHA: 31/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede los animales.

FECHA: 31/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados			
2	Apilamiento inapropiado de materiales			
3	Áreas de circulación bloqueadas			
4	Materiales y elementos innecesarios guardados			
5	Estantes sobrecargados			
6	Lugares de almacenamiento sucios			
7	Material colocado en lugares alejados			
8	Material dañado			
9	Materiales que se oxidan			
10	Lámparas sucias			
11	Paredes sucias			
12	Pisos sucios			
13	El lugar cuenta con suficientes canecas			
14	Las canecas se encuentran rotuladas			
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras			
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada			
17	Los desechos son depositados según su naturaleza			
18	Se da el uso adecuado a las canecas			
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta			
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta			
21	Hay cuadrillas para orden y aseo			
22	Hay suficientes servicios sanitarios			
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos			

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: SST

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA: El Labrador.

FECHA: 31/03/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados			
2	Apilamiento inapropiado de materiales			
3	Áreas de circulación bloqueadas			
4	Materiales y elementos innecesarios guardados			
5	Estantes sobrecargados			
6	Lugares de almacenamiento sucios			
7	Material colocado en lugares alejados			
8	Material dañado			
9	Materiales que se oxidan			
10	Lámparas sucias			
11	Paredes sucias			
12	Pisos sucios			
13	El lugar cuenta con suficientes canecas			
14	Las canecas se encuentran rotuladas			
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras			
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada			
17	Los desechos son depositados según su naturaleza			
18	Se da el uso adecuado a las canecas			
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta			
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta			
21	Hay cuadrillas para orden y aseo			
22	Hay suficientes servicios sanitarios			
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos			

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: SST

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede El Labaco

FECHA: 07/04/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: _____

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede Laguna Verde.

FECHA: 07/04/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados	✓		
2	Apilamiento inapropiado de materiales	✓		
3	Áreas de circulación bloqueadas	✓		
4	Materiales y elementos innecesarios guardados	✓		
5	Estantes sobrecargados	✓		
6	Lugares de almacenamiento sucios	✓		
7	Material colocado en lugares alejados	✓		
8	Material dañado	✓		
9	Materiales que se oxidan	✓		
10	Lámparas sucias	✓		
11	Paredes sucias	✓		
12	Pisos sucios	✓		
13	El lugar cuenta con suficientes canecas	✓		
14	Las canecas se encuentran rotuladas	✓		
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras	✓		
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada	✓		
17	Los desechos son depositados según su naturaleza	✓		
18	Se da el uso adecuado a las canecas	✓		
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta	✓		
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta	✓		
21	Hay cuadrillas para orden y aseo	✓		
22	Hay suficientes servicios sanitarios	✓		
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos	✓		

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: SST

Powered by CamScanner

	DIRECCION SST Y ESTION SOCIAL	PÁGINA 1 DE 1 FOS-SST-015	
CONSORCIO	INSPECCION DE ORDEN, ASEO Y MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS	Versión: 001	FECHA: 23/12/2023

PROYECTO/ AREA : Sede las aulas -

FECHA: 04/04/25

ITEM	PARAMETRO A REVISAR	SI	NO	NA
1	Espacios desorganizados y colmados			
2	Apilamiento inapropiado de materiales			
3	Áreas de circulación bloqueadas			
4	Materiales y elementos innecesarios guardados			
5	Estantes sobrecargados			
6	Lugares de almacenamiento sucios			
7	Material colocado en lugares alejados			
8	Material dañado			
9	Materiales que se oxidan			
10	Lámparas sucias			
11	Paredes sucias			
12	Pisos sucios			
13	El lugar cuenta con suficientes canecas			
14	Las canecas se encuentran rotuladas			
15	Existe un centro o una zona de acopio de las basuras			
16	El área de basuras o zona de acopio se encuentra señalizada			
17	Los desechos son depositados según su naturaleza			
18	Se da el uso adecuado a las canecas			
19	Los residuos de vidrio se recogen y depositan de forma correcta			
20	Los materiales cortantes se recogen y depositan de forma correcta			
21	Hay cuadrillas para orden y aseo			
22	Hay suficientes servicios sanitarios			
23	Se han dado charlas sobre orden, aseo y disposición de residuos sólidos			

OBSERVACIONES:

Inspeccionado por: SST

Powered by CamScanner

ANEXO 8.

ATS

EMPRESA: Mayoli	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020
		VERSION 001
		23/12/2024
PROYECTO: San José	VALIDO DE: 7/04/25	A: 13/04/25
	DESDES LAS: 7:00 am	HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.

Armare de hierro, Excavacion, trasiego

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	
7/04/2025	7/04/2025	Residente-sst-operativo		3.

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espaciós confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	X	Arrestadores		Protectores auditivos	X	Gafas de seguridad	X	protección respiratoria	X
Guantes	X	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Ames		Botas de seguridad	X	Señalización/Delimitación	X		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Caretilla, Palas, Picas.
Eléctricas		Pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Aistar herramienta.	caidas, golpes	USO EPP, señalizacion	sst-operativo
trasiego material.	golpes, lesiones, herida	pausas, USO EPP	sst-operativo
Corte de hierro	cortadas, golpes	USO EPP, Autocuidado	sst-operativo
Amarre de hierros	atrapamientos, roques	USO EPP, Autocuidado	sst-operativo
Excavacion manual	Lesion muscular, caidas.	Pausas, uso EPP.	sst-operativo
trasiego RCD.	lesion muscular, golpes	pausas, Autocuidado	sst-operativo
Orden y aseo	caidas mismo nivel	señalizacion	sst-operativo

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johan Martinez	sst	1069739376	12435	

Lider de Grupo de Trabajo			Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
			Ariel Bailleth Ruiz	Residente obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Deivon Morales	Ayudante	1032650071	
JHON MOLINO	AYUDANTE	1069752744	JHON
Jonny yorales	Ayudante FCS	88252872	JONY
Yael Perdoza Celeito	Ayudante	1033786622	
Luis Vargas	oficial	1093745014	Luis Vargas

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020
		VERSION 001
		23/12/2024

EMPRESA: Mallí | PROYECTO: San Jose | VALIDO DE: 31/03/25 A: 6/04/25 | DESDES LAS: 7:00am HASTA LAS: 5:00pm

Descripción de la Tarea a realizar.

Fundida de Pisos, Pedestales, vigas. Demolicion.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	3.
31/03/2025	31/03/2025	Residente - SST - Operativo		

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espaciós confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	X	Arrestadores		Protectores auditivos	X	Gafas de seguridad	X	protección respiratoria	X
Guantes	X	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Arnes		Botas de seguridad	X	Señalización/Delimitación	X		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Carretilla, palas, palustre.
Eléctricas		Pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		trompo
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alista herramienta y material	Caida mismo nivel	Señalizacion	sst-operativo
trasiego Material	Lesion muscular, caidas	Uso EPP, Pausas	sst-operativo
Mezcla de material	Dolor muscular, golpes, heridas	Uso EPP, Pausas	sst-operativo
trasiego de mezcla	Fatiga, caidas, golpes	Pausas, Uso EPP.	sst-operativo
terminados	caidas, heridas, golpes	Uso EPP, Atencion	sst-operativo
Lavado de herramientas	golpes, Cortadas	Uso EPP, Atencion	sst-operativo
orden y aseo	caidas mismo nivel	Señalizacion	sst-operativo

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johnny Muñoz V.	sst-	1069739776	1234	

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Ann Guillen	Residente de Obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Yeison Morales	Ayudante.	1032560011	
JHON MORENO	AYUDANTE	1069752749	
JONNY MORALES	AYUDANTE	1002528772	
Yoel Peñaloza Calcito	Ayudante	1033784623	
Luis Vargas	oficial	1093745054	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA: Mayolí | PROYECTO: Sanjuan-Sumapaz. | VALIDO DE: 17/03/25 A: 23/03/25 | DESDE LAS: 7:00am HASTA LAS: 5:00pm.

Descripción de la Tarea a realizar.

Trasiego de material, Amarre de hierro, Mamposteria, cortes con pulidora. Fundida

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
17/03/2025	17/03/2025	Residente obra-sst-operativo	

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Carretilla, Martillos, palustre,
Eléctricas	✓	pulidora, trompo
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de herramientas	dolor muscular	pausa Activas	operativo-sst.
Trasiego de material	Lesion muscular, caida H/M	pausas, Autocuidado	operativo-sst.
Mezcla de material	Heridos, golpes, caidas	uso de epp, Autocuidado	Operativa--sst.
trasiego mezcla	dolor muscular, caidas	pausas Activas	operativo-sst.
Orden y aseo	caidas mismo nivel	Señalizacion	operativo-sst.
Amarre de hierro	golpes, heridas.	uso de EPP	operativo-sst.
peque de bloque	golpes, heridas, dolor muscular	uso epp, pausas	operativo-sst.

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johanna Katerine Martinez V.	inspector sst.	1069739376	72453	

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
6		

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
GIOVANNY ARTEAGA	OFICIAL	1073704810	
Hkin Estiven cano peñaloza.	AYUDANTE	1032656273	
JOSE Victorson Virche Viche	ayudante	1006093160	
Diego Moncada	Ayudante	1003312835	
Geraldo Peñaloza	Ayudante.	3232714.	
Brayan peñaloza.	Ayuda	1022979929.	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024
EMPRESA: Majolí	PROYECTO: San Juan - Sumapaz	VALIDO DE: 23/03/25 A: 30/03/25 DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.

Fundida.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
25/03/25	23/03/25	Residente obra, operativo - SST.	

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caractensticas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	X	Arrestadores		Protectores auditivos	X	Gafas de seguridad	X	protección respiratoria	X
Guantes	X	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Arnes		Botas de seguridad	X	Señalización/Delimitación	X		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Carretilla, palas, barras
Eléctricas		pulidora, taladro, Mezclador
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistar herramienta	dolor muscular	pausas Activas	Operativo - SST.
trasiego de material	Caidas mismo nivel, Lesiones musculares	pausas, Autocuidado	SST - operativo
Mezcla de material	Golpes, heridas, caidas MN	uso EPP, Autocuidado	Operativo - SST.
trasiego de Mezcla	Dolor muscular, caidas	Señalizacion, Pausas A	operativo - SST.
Orden y aseo	caidas mismo nivel	Señalizacion	operativo - SST.
instalacion hidraulica	Heridas, Golpes	Autocuidado, Uso EPP.	operativo - SST.
- Medida y corte de tuberia	heridas, Golpes	USO de EPP	Operativo - SST.
- Peque de tuberia.	Lesión muscular	Pausas Activas	Operativo - SST.

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johanna Katerine Martinez	Inspector SST	1069739376	12435	

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Giovanny Arteaga R	Oficial	1077461810	Giovanny
Erikin Esliven Cano Peñaloza	Ayudante	1032656213	Erikin
Diego Mahcado Villa	Ax	1003712435	
Brayan Peñaloza	Ayudante	1022970979	
Cachaldo Peñaloza	Ayudante	32322144	Brayan Peñaloza

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA: Majolí | PROYECTO: San Juan | VALIDO DE: 31/03/25 A: 06/04/25 | DESDES LAS: 7:00am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.

Excavación, Relleno y compactación

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
31/03/25	31/03/25	Residente de obra - Operativo SST	3.

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espaciós confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	X	Arrestadores		Protectores auditivos	X	Gafas de seguridad	X	protección respiratoria	X
Guantes	X	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Arnes		Botas de seguridad	X	Señalización/Delimitación	X		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Martillos, carretillas, palas.
Eléctricas		Polidora, taladro
Neumáticas		////
Hidráulicas		Vibrocompactadora
Mecánicas		////
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento herramienta.	Caida de mismo nivel.	Autocuidado, señalizacion	Operativo, SST
Excavación Manual	golpes, heridos, Lesion Muscular	Señalizacion, Pausas	Operativo - SST.
Cargue y transporte material	Lesion muscular, golpes, caidas.	Lesion muscular, golpes	Operativo - SST.
extendida de material	heridas, caidas, golpes.	pausas, Autocuidado	operativo - SST.
Compactación	posibles golpes, lesion Muscular	uso EPP, pausas	operativo - SST.
Orden y aseo	caidas mismo nivel.	señalización	operativo - SST.

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johanna Katerine Martinez	Inspector SST.	1069739376	12455	

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
GIOVANNY ALTAGA P.	Oficial	1093704810	GIOVANNY
Elkin Estiven Cano Peñaloza	Ayudante	1032656213	Elkin
Diego Mercado Villa	Ayudante	1003712835	
Gabriel Peñaloza	Ayudante	3232224224	
Brayan Peñaloza.	Ayudante.	1022979929	Brayan Peñaloza.

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOR-SST-020 VERSION 001 23/12/2024
EMPRESA: Majoli	PROYECTO: San Juan	VALIDO DE: 7/04/25 A: 13/04/25 DESDES LAS: 7:00am HASTA LAS: 5:00pm

Descripción de la Tarea a realizar.

Trasiego de material Fundida de Pedestales

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
7/04/2025	7/04/2025	Residente, operativo, SST.	

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Carretilla, Palas, Martillos
Eléctricas		pulidora, trompo
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de herramienta.	dolor muscular	Pausas Activas	operativo - sst
trasiego de material	lesion muscular, caidas	Autocuidado, pausas	operativo - sst.
Mezcla de material	Heridas, golpes, Caidas	uso de EPP Auto	operativo - sst.
trasiego de mezcla	Dolor muscular, caidas MN	Señalizacion, pausa	operativo - sst.
orden y aseo	Caidas mismo nivel N.	Pausas, Señalizacion,	Operativo - SST.

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johanna Katerine Martinez	Inspector SST	1069739376	12435	

Lider de Grupo de Trabajo			Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Brayan Peñaloza.	Ayudante	1022972929	Brayan Peñaloza
Elkin Estiven Caro	Ayudante.	1032656223	Elkin
Jose Viche	Ayudante	1006093160	Jose V.
Diego Moncado	Ayudante.	1003712835	Dm
Giovanni Arteaga	Oficial	1073704810	GIOVANNY
Genaldo peñaloza	Ayudante.	3232214	Genaldo

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020
EMPRESA: Hajoli	PROYECTO: San Jose	VERSION 001
	VALIDO DE: 25/03/2025 A: 30/03/2025	23/12/2024
	DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00pm.	

Descripción de la Tarea a realizar.

Excavación, trasiego, Manposteria, ciclopeo

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	
25/03/2025	25/03/2025	Residente - sst - operativo		3.

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espaciós confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	X	Arrestadores		Protectores auditivos	X	Gafas de seguridad	X	protección respiratoria	X
Guantes		Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	X	Ames		Botas de seguridad	X	Señalización/Delimitación	X		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Carretillas, palas, Palustre.
Eléctricas		Soldadora, Rotomartillo.
Neumáticas		
Hidráulicas		trompo
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Aistar material, herramienta	Lesion muscular, caidas	Autocuidado, señalizacion	sst - operativo
Excavacion manual	golpes, dolor muscular, heridas	uso EPP, pausas	sst - operativo
trasiego RED.	Dolor muscular, golpes	Pausas, EPP	sst - operativo
Trasiego material	caida, golpes, lesion muscular	pausas, uso EPP.	sst - operativo.
Mezcla manual material	Dolor muscular, golpes, fatiga	Pausas, uso EPP.	sst - operativo
trasiego mezcla	lesion muscular, golpes, Herida	pausas, uso EPP.	sst - operativo
Peque de bloque	golpes, heridas, dolor muscular	Pausas, uso EPP.	sst - operativo
Orden y aseo	caidas mismo nivel	señalizacion	sst - operativo

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johanna Katerine Martinez	sst	1069739376	12345	

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Guillin	Residente obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Steven Morales	Ayudante	TI 1032656070	
JHON MORENO	AYUDANTE	1069757749	JHON
JONNY Morales	Ayudante	80752187	
Yeel peñabza Celeita	Ayudante	1033704626	
Luis Vargas	oficial	1093745054	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA: MAJOR | PROYECTO: San Jose. | VALIDO DE: 17/03/25 A: 23/03/25 | DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.

Demolición de pisos, Fundida vigas, Amare de hierro.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	
17/03/2025	17/03/2025	Residente/sst/operativo	3.	

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☐ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espaciós confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo		Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales		Carretilla, palas, picas.
Eléctricas		taladro, pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		trompo.
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistar material	caidas mismo nivel.	Autocuidado.	sst-operativo
Demolicion	golpes, heridas, lesiones M.	Uso EPP, pausas	sst-operativo.
trasiego eco.	Dolor muscular, golpes	Uso EPP, pausas	sst-operativo
trasiego material.	lesion Muscular, heridas	Uso EPP, Autocuidado	sst-operativo
Mezcla material	golpes, heridas, atrapados	Uso EPP, Autocuidado	sst-operativo
trasiego Mezcla.	lesion Muscular, golpes, heridas	Uso EPP, pausas Auto	sst-operativo
orden y aseo	caidas mismo nivel, golpes	Uso EPP, Senalizacion	sst-operativo

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Johanna Katerine Martinez	Inspector sst	1069729576	12345	

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Ana Guillen	Residente obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Jeison Morales	Ayudante.	1032656091.	
Jhon Molano	AYUDANTE	1069757749	
Jonny Morales	ayudante	902528722	
Noel Penobozo Cabeita	Ayudante	1033796722	
Luis Vargas	oficial	1093745084	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	
NOMBRE	
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024
EMPRESA: 2F	PROYECTO: Sede aulmar.	VALIDO DE: 31-03-25 DESDE LAS: 7:00 am	A: 05-04-25 HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.
armado de vigas. testereada, fundida, elevaciones

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elabora el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
31-03-25	31-03-25	Diana Ruiz Q. SST	6.

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? fundida y elevaciones

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Palas, picas, barras, martillos
Eléctricas	✓	Demoledora, pulidoras y taladros.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, proteptivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de	dolor osteomuscular	Estar las	
herramientas, Equipos	caidas a mismo	pausas activas	
y materia	rebabores golpes	permisos	
armado de vigas	golpes, aplastamiento	preoperacionales	
Elevaciones	heridas, cortes	uso de EPP	
fundida	abrapamiento	acompañamiento	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diana Ruiz Q.	SST	1094 [illegible] 876		

Lider de Grupo de Trabajo — **Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor**

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Jeisson Andres Diaz Ramirez	OF		Ivan Urueña S.	R. Obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Wilder Andres Rodriguez	Ayudante	1070930803	
Jeisson Andres Diaz Ramirez	Ayudante	1001170075	
Fabian Danilo Ruiz Diaz	Ayudante	1072998379	Danilo Diaz
Elias Jelmi Fajardo Diaz	Ayudante	1032360065	
Pedro Moreno	Ayudante	7481 [illegible] 2	pedro

Revalidaciones Ing. Residente VoBo, SISO

FECHA	31-03-25
NOMBRE	Ivan Urueña S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024
EMPRESA: 7F	PROYECTO: Laguna Verde	VALIDO DE: 31-03-25 A 05-04-25 DESDE LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar:
Demolicion de Placa Demolicion de Viviendas Docente

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☑ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Características de la organización de trabajo - características del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvs - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidente de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓ palas, barras, picas, marcheta.
Eléctricas	✓ demoledor, pulidora.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
otras, cuales ?	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
distribuicion de herramientas. Equipos y materia	Dolor osteomuscular golpes accidentes de trabajo	pausas activas charlas de seguridad permisos. preoperacionales	[illegible]
Demoliciones			

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Lina Pulido Lider de Grupo de Trabajo	SST	40943298		

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
JOSE GOMEZ	OFICIAL	JOSE GOMEZ	Ivan Ovalle S.	R. Obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Angel Alveiro Gutierrez	Ayudante	1032656168	Angel Gutierrez
Oliver Rafael Pitre Estebon Gomez	Ayudante	1077779413 1052636078	Oliver Pitre Estebon Gomez

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	31-03-25
NOMBRE	Ivan Ovalle S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

EMPRESA: 2F	PROYECTO: El Libano	VALIDO DE: 31-03-25 DESDE LAS 7:00 am	A 05-04-25 HASTA LAS 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar:

Soldadura de hierro, Cortamiento de vigas

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
31-03-25	31-03-25	Cristian	5

Tareas de alto Riesgo a Realizar:
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

- [ ] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] TRABAJO EN CALIENTE
- [x] ESPACIOS CONFINADOS
- [x] OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL		Gestión organizacional - Características de la organización de trabajo - características del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO		Virus - Bacterias - Hongos - Ricketts - Helmintos - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO		Iluminación - Temperatura extrema - Radiaciones ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmosférica	QUIMICO		Polvo - Humos - Líquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD		Mecánicos - Eléctricos - Locativo - Tecnológico - Accidente de tránsito - Público - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL		Sismo - Tormenta - Vendaval - Inundación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO		Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manipulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco		Arnés/cadores		Protectores auditivos		Gafas de seguridad		protección respiratoria	
Guantes		Cuerda		Mosquetón		Permiso de trabajo en altura		Protección facial	
Barbuquejo		Ancla		Botas de seguridad		Señalización/Delimitación			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	Taladro, Esmeril, martillas
Eléctricas	Soldadores,
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
otras, cuales ?	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo)	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de	Daños estructurales	charlas y	
Herramientas	caidas a nivel	trabajos activos	
Equipos y materiales	golpes heridas	Permisos	
Soldadura de hierro	golpes y heridas	Investigaciones	
Cortamiento de Vigas	cortes y golpes	uso de EPP	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Oscar Jurado	Sst	1090332798		

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Miguel Rodriguez	Residente	

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Urueña	Residente	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Pedro Lagastro M	oficial	1003961225	
Hernan Alexander Parra	Auxiliar de obra	1000861225	
Julian Andres Castro	ayudante	1003967	
miguel Felipe Gomez	aprendiz	1033656108	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	31-03-25
NOMBRE	Juan Urueña
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

ZF	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA: ZF | PROYECTO: sede las aguilas | VALIDO DE: 25-03-25 A: 30-03-25 | DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00. pm

Descripción de la Tarea a realizar:
fundida de zapatas y fundida de vigas.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
25-03-25	25-03-25	Duvan Ruiz	7

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? fundida de zapatas y vigas.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos		Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosquetón		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad		Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓ palas y barras, picas, martillos
Eléctricas	✓ pulidoras y taladros.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
otras, cuales ?	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de herramientas y equipos y materia prima fundida de zapatas fundida de vigas	dolor, osteomuscular caidas, golpes, atrapamiento golpes, heridas	charlas y buenas actitudes, proper operaciones permisos de trb. supervision	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Duvan Ruiz	SST	40943298		

Líder de Grupo de Trabajo			Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
JOHAN Bayona	SST		Ivan Omeñas	Residente obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
pedro Moreno	Ayudante	79-425 43e	pedro Moreno
Helmer Carvajal Hernandez	Ayudante	1073505945	Helmer C.
Jeisson Andres Diaz Ramirez	Ayudante	1001170075	
Fabian camilo Diaz Diaz	Ayudante	1077988379	camilo Diaz
Wilder Andres Rodriguez Diaz	Ayudante	1090950803	
Elvis Julian Pabon Diaz	Ayudante	1038666068	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	25-03-25
NOMBRE	Ivan Omeñas
FIRMA	
VoBo	SST

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-025 VERSION:001 23/12/2024

EMPRESA: 7F | PROYECTO: Laguna Verde | VALIDO DE: 25-03-25 DESDE LAS: 7:00 am | A: 29-03-25 HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.

armado e instalacion de vigas y fundicion de vigas

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elabora el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
25-03-25	25-03-25	Juan Jurs. SST		

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? Fundida

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmosferica	QUIMICO	✓	Polvo y Humos - Liquidos - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidente de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inundación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manipulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arnes tadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	Palas, picas, barra, martillo,
Electricas	Pro cortadora, fundidora.
Neumáticas	
Hidráulicas	
Mecánicas	
otras, cuales ?	

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de	Dolor Osteomuscular	pausas activas	
herramientas y	caidas a nivel	charlas de SST	
Equipos y material	golpes, machucones	preparacion mental	
armado de Vigas	cortes y heridas	permisos de trb.	
fundida de Vigas	golpes, atrapamiento	acompañamiento	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Juan Jurs	SST	1074132988		

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
JOSE GOMEZ	OFICIAL	JOSE GOMEZ

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Enfoci Estiben Gomez	Ayudante	1032636018	Estiben
Oliver Pena	Ayudante	1032636018	
Angel Alonso Gutierrez	Ayudante	1032636018	Angel Gutierrez

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	25-03-25
NOMBRE	Juan Jurs.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA: 7 F | PROYECTO: Sede el Tabaco | VALIDO DE: 25-03-25 DESDES LAS: 7:00 am | A: 30-03-25 HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar: Demoliciones de placa. armado de vigas.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
25-03-25	25-03-25	Diva Ruiz SST	5.

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☑ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál?

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Palas, picas, barra, machetes
Eléctricas	✓	Demoledor, pulidoras.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de herramientas equipos y material	Dolor Osteomuscular golpes. heridas. caidas a mismo nivel,	charla y pausas activas permisos.	
Demolicion de placa	atrapamiento, peligro	preoperacionales,	
armado de vigas	cortes y heridas	acompañamiento	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diva Ruiz	SST	40943298		

Lider de Grupo de Trabajo — **Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor**

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Mejia	maestro		Ivan Urueña	Residente obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Henri Alexander Parra Parra	ayudante de obra	1000861532	
miguel Felipe Gomez	ayudante de obra	1023636108	
Jhon Andres Castro	ayudante de obra	1023963801	
Pedro A Castro M	oficial	80568118	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo, SISO

FECHA	25-03-25
NOMBRE	Ivan Urueña S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA:	PROYECTO:	VALIDO DE: 17-03-25	A: 22-03-25
Consorcio ZF	Sede Lagunas Verde	DESDES LAS: 7:00 am	HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.
fundidas de zapatas y dintel de hierro de bigas.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
17-03-25	17-03-25	Diver Ruiz SST	4

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? fundida de zapatas.

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	/	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	/	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	/	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	/	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	/	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	/	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	/	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	/	Arrestadores		Protectores auditivos	/	Gafas de seguridad	/	protección respiratoria	/
Guantes	/	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	/	Arnes		Botas de seguridad	/	Señalización/Delimitación	/		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	/	palas, picas, barras, martillos, winches.
Eléctricas		vibradores de 4 y 7 pulgadas
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
desplazamiento de herramientas, equipos y material	dolor de espalda, caidas a nivel, golpes machacones	charlas, pausas activas, preoperacionales	
fundida de zapatas	sobre esfuerzo	permisos y EPP	
desplazamiento de hierro para bigas	golpes, heridas, caidas	uso de EPP, supervisión	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diver Ruiz	SST	1094432498		

Lider de Grupo de Trabajo			Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
JOSE GOMEZ	OFICIAL	JOSE GOMEZ			

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Rafael Escobar Gomez	Ayudante	1037605607	
Oliver Pitre	Ayudante	1127724421	
Angel Mauricio Gutierrez	Ayudante	1032656168	Angel Gutierrez

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	17-03-25
NOMBRE	Ivan Urrutia S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION 001 23/12/2024

EMPRESA: ZF | PROYECTO: Sede las Quimas | VALIDO DE: 17-03-25 A: 22-03-25 | DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar:
amarre de hierro y pedestales para fundir

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico / Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
17-03-25	17-03-25	Oviv Ruiz SST	7

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO Cuál? Inundación

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espaciós confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arnes		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Aplas, machetes, picas, barras,
Eléctricas	✓	pulidoras, taladros, Retomartillo
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
alistamiento de herramientas, equipos y materiales	dolor osteomuscular, lesiones a nivel de manos, golpes,	Inspección de equipos, charlas preoperacionales, uso de EPP,	
amarre de hierro	machucones,		
fundida	golpes, heridas	acompañamiento	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Oviv Ruiz	SST	40943298		

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Jeisson Andres Diaz Ramirez	Ayudante	1001170035	
Pedro Moreno Arturo	Ayudante	1070950803	Pedro
Elvis Julian Fetrado Diaz	Ayudante	Pedro 1032676068	
Fabian Camilo Diaz Diaz	Ayudante	1022408379	
Helmer Carvajal	Ayudante	1075SCOMS	Helmer Carvajal

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	17-03-25
NOMBRE	Ivan Orozco S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FO3-SST-020 VERSION 001 23/12/2024
EMPRESA: ZF	PROYECTO: Sede Tabares	VALIDO DE: 17-03-25 A: 22-03-25 DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.
Demoliciones y excavaciones.

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	
17-03-25	17-03-25	Diva Ruiz SST		

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? Demoliciones y excavaciones

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione Ionizantes y no Ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	palas, barras, martillo, machete
Eléctricas	✓	Rotomartillo, pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
distanciamiento de	atrapamientos	charlas	
herramientas	caidas a nivel	pausas activas	
Equipos y material	golpes, heridas	permisos.	
Demolición	machucones, heridas	uso de EPP.	
Excavaciones	cortes heridas	supervicion	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diva Ruiz	SST	40944298		

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
pedro L castro M	oficial	

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Nicolas Gutierrez	Ayudante de obra	1003664102	
Henri Parra	Ayudante de obra	1000861532	Henri Parra
Miguel Perez Gomez	Ayudante de obra	1032651109	Felipe G
Julian Castro	Ayudante	1088697811	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	17-03-25
NOMBRE	Ivan Cuevas S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION:001 23/12/2024

EMPRESA: ZF | PROYECTO: Sede el Tabaco | VALIDO DE: 07-04-25 A: 12-04-25 | DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 Pm

Descripción de la Tarea a realizar: Demolición de listones desencofrado de vigas de concreto

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
07-04-25	07-04-25	Diego Ruiz SST	4

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? Demolición y Demoliciones

IDENTIFICACION DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Características de la organización de trabajo - características del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Ames		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	palas, picas, barras, cinceles, demoledor, pulidoras, compresor
Eléctricas		
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento de herramientas, equipos y materia	dolor estomacal sobre esfuerzo golpes, heridas	pausas activas charlas	
fundida de pisos	atrapamientos	precauciones	
encofrado de vigas	golpes, heridas	uso de EPP	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diego Ruiz	SST	4094529		

Lider de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Juan Mejia B	Oficial	

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Ivan Orrea S.	R. OBRA	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Henry Alexander Parra Parra	ayudante de obra	1000887532	
Angel Felipe Gomez	Ayudante	1032656108	
Juan Gabriel Pinzon	Ayudante	1076042339	
Nicolas Cuervo	Ayudante	1003664020	

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	07-04-25
NOMBRE	Ivan Orrea S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION:001 23/12/2024

EMPRESA: ZF PROYECTO: Laguna Verde VALIDO DE: 07-04-25 A: 13-04-25
DESDES LAS: 7:00 am HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.
Demoliciones, excavaciones, retiro de escombros

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?	
07-04-25	07-04-25	Diana Ruiz SST		4

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? Demoliciones, excavaciones

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione Ionizantes y no Ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Palas, picas, barras, pisón, martillos
Eléctricas	✓	Demoledor, pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo)	RESPONSABLE DEL CARGO
Distanciamiento de herramientas, equipos y materiales	Dolor osteomuscular, caidas a mismo nivel, golpes, machucones	Pausas activas, charlas de seguridad, permisos	
Demoliciones de vigas	golpes, heridas	preparación de trabajo	
Corte hierro	heridas, golpes	mantenimiento	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diana Ruiz	SST	1094320960		

Lider de Grupo de Trabajo — **Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor**

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
JOSE GOMEZ	OFICIAL	JOSE GOMEZ	Ivan Ovalles	R. Obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Angel Mauricio Gutierrez	Ayudante	1032659168	Angel Gutierrez
Adrian Esteban Gomez	Ayudante	1032660712	Esteban

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	07-04-25
NOMBRE	Ivan Ovalles.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)	FOS-SST-020 VERSION:001 23/12/2024

EMPRESA: ZF | PROYECTO: Sede aeropuerto | VALIDO DE: 07-04-25 DESDES LAS: 7:00 am | A: 13-04-25 HASTA LAS: 5:00 pm

Descripción de la Tarea a realizar.

fundida, anclaje de vigas. muros de mampostería

Fecha de Elaboración	Fecha de Aprobación	Equipo de trabajo que elaboró el ATS (Area Técnico - Area HSE)	¿Cuántos trabajadores se requieren?
07-04-25	07-04-09	Diana Ruiz SST	8

Tareas de alto Riesgo a Realizar
Recuerde diligenciar los Formatos de Permisos de Trabajo Seguro.

☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☑ ESPACIOS CONFINADOS
☑ OTRO. Cuál? fundida, mampostería

IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS

PSICOSOCIAL	✓	Gestión organizacional - Caracteristicas de la organización de trabajo - caracteristicas del grupo social de trabajo - Condiciones de las tareas - Jornada de trabajo - Interfase persona - Tarea -	BIOLOGICO	✓	Virus - Bacterias - Hongos - Picaduras - Mordeduras - Parasitos - Fluidos o excrementos
FISICO	✓	Iluminación - Temperatura extrema - Radiacione ionizantes y no ionizantes - Vibraciones - Ruido - Presión atmoferica	QUIMICO	✓	Polvo - Humos - Liquidos - Fibras - Gases y vapores - Material particulado
SEGURIDAD	✓	Mecanicos - Electricos - Locativo - Tecnologico - Accidnete de transito - Publico - Trabajo en altura - Espacios confinados	FENOMENO NATURAL	✓	Sismo - Terremoto - Vendaval - Inudación - Derrumbe - Precipitaciones
BIOMECANICO	✓	Posturas - Esfuerzo - Movimiento repetitivo - Manupulación manual de cargas			

IDENTIFICACIÓN DE EQUIPOS DE SEGURIDAD REQUERIDO PARA REALIZAR EL TRABAJO

Casco	✓	Arrestadores		Protectores auditivos	✓	Gafas de seguridad	✓	protección respiratoria	✓
Guantes	✓	Careta		Mosqueton		Permiso de trabajo en altura		Protector facial	
Barbuquejo	✓	Arnes		Botas de seguridad	✓	Señalización/Delimitación	✓		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Palas, picas, maceta, barras.
Eléctricas	✓	Vibrador, pulidora.
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
otras, cuales ?		

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)	CONSECUENCIAS	CONTROLES (Preventivo, protectivo,	RESPONSABLE DEL CARGO
Alistamiento	dolor, golpe	Epp's.	
herramientas	caidas a nivel	charla seguridad	
Equipos y materiales	resbalones, caidas	Orden y aseo	
fundida y	atrapamiento	preoperacional	
mampostería	golpes, machucones	acompañamiento	

Responsable de la Elaboración

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	NUMERO DE CEDULA	NUMERO DE LICENCIA	FIRMA
Diana Ruiz	SST	40943299		

Líder de Grupo de Trabajo

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Wilmer Rodriguez	OF	

Aprobado por Ing. Residente y/o Supervisor

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Ivan Omaña S.	R. Obra	

Firma del trabajador

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	NUMERO DE CEDULA	FIRMA
Helmer Carvajal M.	Ayudante	1073520545	Helmer.
Fabian Danilo Diaz Diaz	Ayudante	1022469329	
Jaisson Andres Diaz Ramirez	Ayudante	1001700975	
Wilder Andres Rodriguez Diaz	Ayudante	1070950803	
Brayan Rodriguez O.	Ayudante	1032656333	
Elvis Julian Fajardo Diaz	Ayudante	1032616868	
Pedro Pio	Ayudante	79425432	Pedro Pi

Revalidaciones Ing. Residente VoBo. SISO

FECHA	07-04-25
NOMBRE	Ivan Omaña S.
FIRMA	
VoBo	

Powered by CamScanner

ANEXO 9.

PLAN DE TRABAJO E INDICADORES

	PROPUESTA PLAN DE TRABAJO IMPLEMENTACION SG SST CONSORCIO ZF	SST-PGR-001, VERSION: 001 FECHA DE ELABORACIÓN: 1/01/2025

OBJETIVO DEL PLAN

Documentar, implementar y mantener los servicios del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en la normatividad y legislación colombiana vigente (Decreto 1072 de 2015) y los demás aplicables, con el fin de garantizar la prevención de los accidentes y enfermedades laborales por las actividades realizadas por **EL CONSORCIO ZF**

OBJETIVOS DEL SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL

1 Analizar los sistemas de control requeridos de acuerdo con los riesgos existentes,
2 Desarrollar actividades de prevención de accidentes laborales y ocupacionales,
3 Dar cumplimiento a las disposiciones legales vigentes en materia de salud y seguridad en el trabajo.

METAS	INDICADOR
Cumplir con el 90% de las actividades propuestas para la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, programadas para el año 2024	No. Actividades Programadas /No. Actividades ejecutadas *100

RECURSOS

Financieros: Los que disponga gerencia conforme lo especificado en el presupuesto (Ver presupuesto)
Humanos: Responsable del sistema de gestion en Seguridad y salud en el trabajo, asesoria de ARL, tiempo del personal
Tecnicos: Computadores, software, memorias, video beam, papeleria, implementos de oficina

CICLO PHVA	ESPECIFICACIONES	ACTIVIDAD SG-SST	RESPONSABLE	CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN																				CUMPLIMIENTO Y ACTIVIDAD			OBSERVACIONES
				ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEPT		OCT		NOV		DIC			
				P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	TOTAL	
PLANEAR		**1 PLANIFICACION DEL SG-SST**																											
		Transición documental del Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo a normatividad vigente	GERENCIA-COORDINACION SST	P	L					P	L					P				P								4	3	3
		Autoevaluación inicial del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	COORDINACION SST	P																								1	0	1
		Actualizacion o verificacion del Responsable SST y constar que esta esta firmada	COORDINACION SST	P	L																							1	1	1
		Entrega de funciones a todos los trabajadores de la organización además estas deben contener las responsabilidades en SST	RRHH, CELEVO	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	13	3	13
		Verificar afiliacion a Seguridad Social de Trabajadores vinculados a la empresa de los ultimos 4 meses a la verificacion , verificar el 10% de los trabajadores afiliados.	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	12
		Revisar programa de Capacitacion anual y programar actividades de capacitacion	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	3	15
		Realizar inducion y reinduccion a trabajadores en sistema de gestion de seguridad y salud en el trabajo y actividades de prevencion y prevencion	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	13	3	15
		Actualizacion de la Politica en SST y definicion de objetivos SST	COORDINACION SST	P	L																							2	1	3
		Realizar y/o actualizar cuadro de seguimiento a examenes medicos y programar los examenes que esten pendientes por realizar	COORDINACION SST y RRHH							P	L									P	L							2	1	3
		Seguimiento a plan de trabajo de trabajo anual y verificacion de cumplimiento del mismo, revision de acciones de mejora a acciones no cumplidas.	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	13	3	15
		Realizar procedimiento de rendicion de cuentas en todos los niveles de la organización con sus respectivos formatos	COORDINACION SST																							P	L	1	0	1
		Realizar procedimiento para la identificación y evaluación de las especificaciones en SST de las compras o adquisición de productos y servicios y controlar su cumplimiento.	COORDINACION SST	P	L																							1	1	2
		Realizar documento que señale los criterios relacionados con SST para la evaluación y selección de proveedores cuando la empresa los haya establecido.	COORDINACION SST	P	L																							1	1	2
		2. DESARROLLO DEL SG-SST																											
		Realizar encuesta perfil sociodemografico a trabajadores que estan pendiente, se realizar para el personal que no se encuentra en la sede la encuesta de manera virtual.	COORDINACION SST									P	L															1	0	1
		Actividades enfocadas a medicina preventiva y del trabajo	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	13	0	13
		Actualizacion de Matriz de Peligros y evaluacion, valoracion de Riesgos, de acuerdo a cambios en actividades (planta fisica,	COORDINACION SST	P	L																	P	L					2	1	3
		Actualización de Matriz de Requisitos Legales, segun Normatividad Vigente	COORDINACION SST	P	L																			P	L			2	1	3
		Envio a mail correo con planilla de las cargas de las maquinarias, la que debe responder el correo informando que ha recibido la información y socializado con el medico (cos)	COORDINACION SST	P	L																							1	1	2
		Realizar toma de examenes periodicos segun peligros identificados en la matriz de peligros, solicitar examenes como: valoracion por medicina del trabajo, audiometria, optometria, espirometria, examenes de laboratorio	COORDINACION SST															P	L									1	0	1
		Realizar por trabajador: documento que evidencie la comunicación por escrito al trabajador de los resultados de las evaluaciones médicas ocupacionales,	COORDINACION SST									P	L															1	0	1
		Actividades para el control del Tabaquismo, alcoholismo y farmaco dependencia (procedimiento y registros que evidencien el cumplimiento del mismo).	COORDINACION SST																			P	L					1	0	1
		Registro de reporte de AT y EL (Excel) y realizar a cada reporte su respectiva investigación y plan de acción	COORDINACION SST																									0	0	0	CUANDO APLIQUE
		Registrar en el informe de ausentismo laboral los incapacitados ese por el (EC-C-IC) (AT-EL).	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	12
		Realizar formato que contenga la participación de los trabajadores en la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos,	COORDINACION SST									P	L															1	1	2
		Verificar si para las maquinas generan residuos, (polvos, aserrin, virutas) y riesgos, implementar y evaluar si estas son o estan consumidas por agentes o sustancias catalogadas como peligrosas en el anexo 1 de la Resolución de la Agencia Internacional de	COORDINACION SST											P	L													1	0	1
		2.1, CONTRATISTAS Y PROVEEEDORES																											
		Solicitar los certificados de aptitud labora (examen medicos) pago de planilla seguridad social, documentos del SG-SST , al inicio de contratos del personal de prestación de servicios	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	12
		Solicitar evidencia de registros sistemicos, formatos de inspecciones pre-operacionales de los Equipos y Herramientas	COORDINACION SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	12
		2.2, ELEMENTOS D EPROTECCIÓN PERSONAL																											
		Control entrega de dotacion	RRHH, COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	13	0	13
		control y entrega de EPP	RRHH, COORDINADOR SST, AUXILIAR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	13	0	13
		3. MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO																											
		Realizar Examenes médicos ocupacionales, periódicos personal	GERENTE GENERAL, RRHH	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	12
		Revisión de Diagnostico de Condiciones de Salud	COORDINACION SST									P	L									P	L					2	1	3
		Documentación, Implementación Programa de Vigilancia Epidemiológica Biomecanico	ARL COLMENA																									1	0	1
		Seguimiento a Remisiones y Restricciones Medico Laborales	COORDINACION SST																			P	L					2	1	3
		4. PREPARACION Y RESPUESTA ANTE EMERGENCIAS / BRIGADAS																											
		Revision y Actualización del plan de Emergencias, debe incluir el analisis amenazas y de vulnerabilidad	COORDINACION SST, CON ASESORIA DE ARL COLMENA									P	L															1	1	2
		Socializacion Plan de Emergencias a funcionarios	COORDINACION SST, INSPECTOR SST					P	L																			1	1	2
		Capacitacion primeros auxilios	COORDINACION SST																			P	L					1	0	1	Se realizo en otras administradoras
		Capacitacion contra incendios	COORDINACION SST																					P	L			1	0	1	
		Capacitacion evacuacion	COORDINACION SST																	P	L							1	0	1	
		Conformación de la Brigada de Emergencias	COORDINACION SST, RRHH					P	L																			2	0	2	Se realizo en otras administradoras
		Simulacro de Evacuación en Primeros Auxilios y Contraincendios	ARL COLMENA, COORDINADOR SST, BRIGA Y COORD. DE BRIGADA																	P	L							1	0	1	
		Participación Simulacro Nacional de Evacuación	COORDINACION SST, BRIGA Y COORD. DE BRIGADA																			P	L					1	0	1	
		5. CAPACITACIONES																											
		Capacitación Inducción y Reinducción a Todo Personal Incluyendo Contratistas	COORDINACION SST, INSPECTOR SST											P	L													1	1	2	
		Capacitación Normas de Seguridad Tecnicas en Equipos y Herramientas Criticas	COORDINACION SST, INSPECTOR SST					P	L																			1	1	2	
		Capacitación Prevención de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral	COORDINACION SST, INSPECTOR SST							P	L																	1	1	2	
		Capacitacion de Habitos de Vida Saludable	COORDINACION SST, INSPECTOR SST			P																						1	0	1	
		Capacitación Manejo Manual de Cargas	COORDINACION SST, INSPECTOR SST							P	L																	1	1	2	
		Capacitación Uso y Mantenimiento asociado de EPP	COORDINACION SST, INSPECTOR SST			P																						1	0	1	
		Capacitación en Pausas Activas	COORDINACION SST, INSPECTOR SST					P	L																			1	1	2	
		Socializacion Plan de Emergencias a funcionarios	COORDINACION SST, INSPECTOR SST			P																						1	0	1	
		6. COPASST - COMITÉ DE CONVIVENCIA																											
		Divulgación Elecciones Representantes al Copasst y Comité de Convivencia Laboral Trabajadores	RRHH, COORDINADOR SST							P	R																	1	0	1	
		Elección Representantes del Copasst y Comité de Convivencia Laboral	RRHH, COORDINADOR SST							P	R																	1	0	1	
		Reunión Mensual del Copasst	COPASST							P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	P	A	9	0	9	
		Reunión Trimestral del Comité de Convivencia	COMITE DE CONVIVENCIA							P	A			P	A			P	A			P	A			P	A	5	0	5	
		Capacitacion del Copasst	COORDINADOR SST							P	L																	1	0	2	
		Capacitacion Comite de Convivencia Laboral	COORDINADOR SST							P	A																	1	0	2	
		Investigación de Accidentes e Incidentes de Trabajo	EQUIPO INVESTIGADOR, COPASST																									0	0	0	CUANDO APLIQUE
		7. PROGRAMA DE INSPECCIONES																											
		Inspección gerencial administrativa	GERENTE GENERAL, GERENCIA OPERACIONES																							P	L	1	0	1	
		Inspección gerencial campo	GERENTE GENERAL, DIRECTOR DE PROYECTOS																							P	L	1	0	1	
		Inspecciones Puestos de Trabajo	ARL COLMENA, COORDINADOR SST, COPASST																			P	L					1	0	1	
		Inspección Botiquin de Primeros Auxilios	COORDINADOR SST, INSPECTOR SST, COPASST			P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	11	1	7	
		Inspección de Extintores	COORDINADOR SST, INSPECTOR SST, COPASST			P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	11	1	7	
		Inspección Elementos de Protección Personal	COORDINADOR SST, INSPECTOR SST, COPASST							P	L											P	L					2	1	7	
		Inspección Equipos de Protección Contra-Caidas	COORDINADOR SST, INSPECTOR SST																									0	0	0	CUANDO APLIQUE
		Inspección Tecnica por Personal Competente Y Pruebas Tecnicas a: Equipos y Maquinaria, Herramientas Electricas, Equipos de Protección contra Caidas	PERSONAL CALIFICADO																	P	L							2	0	2	
		Inspección de Orden, Aseo y Manejo de Residuos Solidos	COORDINADOR SST, INSPECTOR SST, COPASST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		Inspección Equipos Electricos y Mecanicos (pulidoras, taladros, soldadoras, cizalla,dobladora,soldadoras)	COORDINADOR SST, INSPECTOR SST, COPASST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		8. INDICADORES																											
		Evaluación Indicadores de Frecuencia de Ausentismo (Hallyes enfermedad comun, Enfermedad Profesional, Accidente de Trabajo y Consulta de Salud	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		Evaluación Indicadores de Acciones preventivas	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		Evaluación Indicadores Plan Anual de Trabajo	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		Evaluación Indicadores Capacitaciones	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		Evaluación Indicadores de Accidentes Laborales (Investigación, Severidad, Frecuencia)	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	CUANDO APLIQUE
		Evaluación Indicadores Plan de Atención de Emergencias (Simulacros)	COORDINADOR SST							P	L																	1	0	1	
		Evaluación Indicadores de Enfermedad Laboral (Incidencia y Prevalencia), Lesiones incapacitantes,	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	CUANDO APLIQUE
		Evaluación Indicador de Mortalidad de Accidentes de Trabajo y Enfermedad Laboral	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	CUANDO APLIQUE
		Evaluación Indicador de Ejecución Plan de Trabajo	COORDINADOR SST	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	P	L	12	0	7	
		9. AUDITORIAS																											
		Realizacion Auditorias Internas - Externas	GERENTE GENERAL- GERENCIA OPERACIONES																							P	L	1	0	1	
		Revisión Alta direccion Resultados y Alcances de la Auditoria	GERENTE GENERAL																							P	L	1	0	1	

Nota: Al momento de alimentar los indicadores del programa por favor verificar que los valores sean correctos y verídicos es decir, que exista evidencia de la ejecución de las actividades, adicionalmente revise que la hoja se encuentre correctamente formulada y los resultados coincidan con los datos ingresados.

		ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEPT	OCT	NOV	DIC
	PROGRAMADO	31	27	28	30	31	29	31	28	31	30	28	24
	EJECUTADO	30	24	27	25	28	0	0	0	0	0	0	0
	CUMPLIMIENTO MENSUAL	96,8	88,9	96,4	82,4	90,6	0,0	0,0	0	0	0	0	0
	CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL	94,029512					93,708481			0			0

CONVENCIONES	
P	CAMPO VACIO
L	PROGRAMADO
A	EJECUTADO
R	REPROGRAMADA

ANALISIS Y SEGUIMIENTO DEL CUMPLIMIENTO

Trimestre 1:	Trimestre 2:	Trimestre 3:	Trimestre 4:



OBSERVACIONES

APROBACION PLAN DE TRABAJO ANUAL AÑO 2025

FIRMA RESPONSABLE DEL SG-SST

	PROGRAMA DE CAPACITACIONES Y ENTRENAMIENTO EN SST 2025	SST-PGR-001, VERSION: 001 FECHA DE ELABORACIÓN: 15/01/2025

ALCANCE

El presente programa da cubrimiento a todos los trabajadores, contratistas y otro personal involucrado en la operación de CONSORCIO ZF tanto de la sede administrativa como de los diferentes proyectos; así como al personal que conforma las brigadas de emergencias y el Copasst. Se asegurará que todas las capacitaciones o instrucciones sean desarrolladas según las habilidades de comunicación y escolaridad de los trabajadores o personal asistente.

JUSTIFICACIÓN

Cuando el personal cuenta con las competencias y formación requerida según el cargo desempeñado, se reduce la probabilidad que ocurran accidentes laborales y enfermedades profesionales.

OBJETIVO

Promover una conciencia de autocuidado y proteccion del ambiente, en la población trabajadora, contratistas y demás personal vinculado a las actividades de CONSORCIO ZF

INDICADORES

Cobertura: (Nº de trabajadores capacitados en el trimestre / Nº de trabajadores programados en el trimestre)*100	**Cumplimiento:** (Nº de capacitaciones ejecutadas en el trimestre / Nº de capacitaciones programadas en el trimestre)*100

Proyecto/Oficina **CONSORCIO ZF** Fecha Actualización: ENERO DE 2025

CRONOGRAMA DE CAPACITACIONES AREA SST 2025

TEMA	MES (Despliegue la Flecha para P / E / R)												RESPONSABLE
	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGOS	SEP	OCT	NOV	DIC	
Capacitación Inducción y Re-Inducción a Todo Personal Incluyendo Contratistas	E	E			P								COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Capacitación Normas de Seguridad Tecnicas en Equipos y Herramientas Criticas			E										COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Capacitación Prevención de Accidentes de Trabajo y Enferemedad Laboral				E									COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Capacitación de Estilos de Vida Saludable		E											COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Capacitación Manejo Manual de Cargas					P								COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Capacitación Uso y Mantenimiento adecuado de EPP		E											COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Capacitación en Pausas Activas			E										COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Socializacion Plan de Emergencias a funcionarios		E											COORDINADOR SST, INSPECTOR SST
Numero Capacitaciones Programadas	1	4	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	
Numero Capacitaciones Realizadas	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
Numero Total Capacitaciones	1	4	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0	
CUMPLIMIENTO MENSUAL	100%	100%	100%	100%	0%								
CUMPLIMIENTO ACUMULADO PROYECTO	80%												
TOTAL ACTIVIDADES PROGRAMADAS PROYECTO	10												

CONVENCIONES		
		CAMPO VACIO
	P	PROGRAMADO
	E	EJECUTADO
	R	REPROGRAMADA

OBSERVACION

Cronograma de capacitaciones y Charlas de seguridad base, el cual se implementa y se ajusta en los proyectos de acuerdo a la duración de los mismos. Cada proyecto lleva el seguimiento de las capacitaciones realizadas.

FIRMA RESPONSABLE DEL SG-SST

	ESTADISTICAS AÑO 2025	SST-PGR-001, VERSION: 001 FECHA DE ELABORACIÓN: 15/01/2025

Sede: SUMAPAZ **Fecha Actualización** 16 DE MAYO 2025

MES	PERSONAL ACTIVO (No. De Colaboradores)	ACCIDENTES DE TRABAJO					ENFERMEDADES LABORALES		DÍAS PERDIDOS POR ENFERMEDAD DE ORIGEN COMÚN	LICENCIA MATERNIDAD/PATERNIDAD		HHT	INDICADORES DE ACCIDENTALIDAD K: 100.000 (Constante Enfermedad Laboral - prevalencia, incidencia)						
		N° DE AT (LEVES-GRAVES)	N° DE AT (MORTALES)	DIAS DE INCAPACIDAD POR AT	N° DÍAS CARGADOS (NTC 3701 Anexo A - Pérdida Traumática o Quirurgica Miembros)	N° TOTAL DE DÍAS PERDIDOS	N° CASOS NVOS DE EL	N° TOTAL CASOS DE EL		No. EVENTOS	No. DIAS PERDIDOS		Indice Frecuencia	Indice Severidad	Proporcion de AT Mortales (%)	Indice de Lesiones Incapacitantes	Tasa Prevalencia enfermedad Laboral	Tasa Incidencia Enfermedad Laboral	Ausentismo Gral por Causa Médica (%)
17 ENERO AL16 DE FEBRERO	31					0	0	0		0	0	7440	0,0000	0,0000	0	0,0000	0,0000	0,0000	0,0
17 FEBRERO AL 16 DE MARZO	35					0	0	0	8	0	0	8400	0,0000	0,0000	0	0,0000	0,0000	0,0000	0,9
17 DE MARZO AL 16 DE ABRIL	43					0	0	0	26	0	0	10320	0,0000	0,0000	0	0,0000	0,0000	0,0000	2,3
17 DE ABRIL AL 16 MAYO						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE MAYO AL 16 JUNIO						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE JUNIO AL 16 DE JULIO						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE JULIO AL 16 DE AGOSTO						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE AGOSTO AL 16 DE SEPTIEMBRE						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE SEPTIEMBRE AL 16 DE OCTUBRE						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE OCTUBRE AL 16 NOVIEMBRE						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DE NOVIEMBRE AL 16 DE DICIEMBRE						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
17 DICIEMBRE AL 16 ENERO						0	0	0		0	0	0			0				#¡DIV/0!
TOTAL ANUAL	109	0	0	0	0	0	0	0	34	0	0	26160							1,2

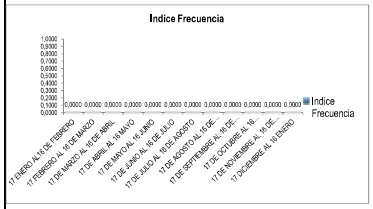
NOTAS:

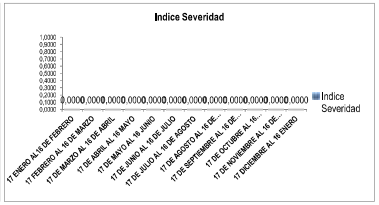
1. Los indicadores se calculan tomando 10 horas laborales
2. Los indicadores se calculan tomando 27 días de trabajo programados promedio
3. IS: Indice de severidad de accidentes de origen laboral
4. IF: Indice de frecuencia de accidentes de origen laboral
5. IM: Proporción de accidentes de trabajo mortales
6. TPE: Prevalencia de la enfermedad laboral
7. TIE: Incidencia de la enfermedad laboral
8. TAG: Ausentismo por causa médica

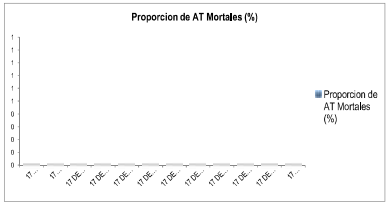
- El numero de casos de enfermedad laboral corresponde a las enfermedades **Calificadas** como laborales y no al numero de personas con enfermedad laboral

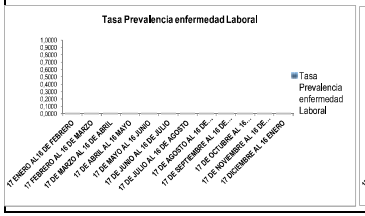
- Los días cargados corresponden al número de días que se cargan o asignana a una lesión ocacionada por un AT o EL, siempre que la lesión origine muerte, invalidez o incapacidad permanente parcial. Los días cargados se utilizan solamente para el cálculo de los índices de severidad, como un estimativo de la pérdida real causada

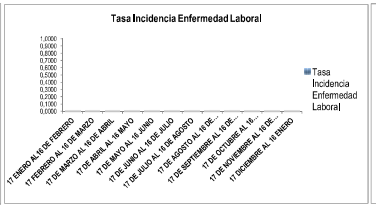
- La constante 100.000 para los indicadores de enfermedad laboral es la utilizada por la OMS para la estadistica internacional, permitiendo comparación estandarizada

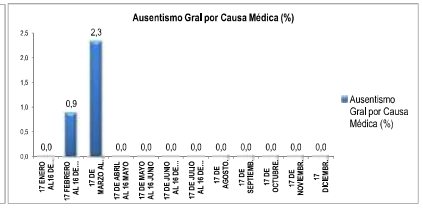












Analisis Trimestre 1:

para el periodo de 17 de enero al 16 de febrero no se presenta ausentismo. Para el periodo de 17 de Febreo al 16 de Marzo se presento el 1.1% de ausentismo por enfermedad general.

Analisis Trimestre 2:

Para el periodo de 17 de Marzo al 16 de Abril se presento el 2.3% de ausentismo por enfermedad general.

Analisis Trimestre 3:

Analisis Trimestre 4:

ANEXO 10.

MAQUINARIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10024223645

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OBE028	CHEVROLET	KODIAK 156	1997

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
6.600	AZUL PERLADO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD N.PASAJ
CAMION	PLANCHON -	DIESEL	6000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
9LN05931	N	

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CM96661401	N	CM96661401	N

PROPIETARIO APELLIDOS Y NOMBRE(S) / IDENTIFICACIÓN

INGEQUCTOS INGENIERIA ESPECIALIZAD — NIT 900133289

RESTRICCIÓN MOVILIDAD | BLINDAJE | POTENCIA HP

0

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN | SE | FECHA IMPORT | PUERTAS

08014010652987 | I | 10/12/1996 | 2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA

FECHA MATRÍCULA | FECHA EXP. LIC. TTO | FECHA ASIGN. CITO

17/02/1997 | 14/10/2021

ORGANISMO DE TRÁNSITO

SDM - BOGOTA D.C.

LT06004025934

Powered by CamScanner

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	05	10	2024	05	14	2025	05	13

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
9310013694301	OBE028	CAMION	PARTICULAR	6600	1997

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	CHEVROLET	276 - PLANCHON - PLATAFORMA

LÍNEA VEHÍCULO: KODIAK 156

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
9LN05931	CM96661401	CM96661401	6

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
INGEDUCTOS INGENIERIA ESPECIALIZADA SAS	3107621743	NT	900133288	BOGOTA D.C.

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
45268	9310	45268	9310013694301	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
320	$919,000.00	$477,800.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR: $1,398,900.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] / 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 174634243

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DIAGNOSTIYA CELTA

NIT: 901131412

No. de Certificado de Acreditación: 18-OIN-003-001

Fecha de expedición: 2024/07/19

Fecha de vencimiento: 2025/07/19

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	OBE028	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	CHEVROLET	**MODELO:**	1997
SERVICIO:	Particular	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	6600	**NRO. MOTOR:**	9LN05931
NRO. CHASIS:	CM96661401	**VIN:**	
LÍNEA:	KODIAK 156		
COLOR:	AZUL PERLADO		

NOMBRE PROPIETARIO: INGEDUCTOS INGENIERIA ESPECIALIZADA SAS

FIRMA DEL RESPONSABLE

MARIO ANDRES ROBAYO BERNAL

Powered by CamScanner

FORMATO		FOS-LYT-003
HOJA DE VIDA - MANTENIMIENTO DE MAQUINARIA Y EQUIPO	ingeductos Marca Registrada	VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 20-ABR-2015

PROYECTO:										UBICACIÓN:	CELTA				
RESPONSABLE DEL EQUIPO:										CARGO:	OPERADOR GRUA				
NOMBRE DEL EQUIPO O MAQUINARIA:	CAMION PLUMA									AÑO DE ADQUISICIÓN	5	4	2019		
DESCRIPCIÓN:	CAMION PLUMA														
CÓDIGO:		PLACA No.	OBE028		No.	26601421				No.	10024223645				
VOLTAJE:		MARCA:	CHEVROLET	SEGURO OBLIGATORIO	VENCE	12	5	2025	LICENCIA DE TRANSITO	De	17	2	97		
REFERENCIA:		MODELO:	1997	CERTIFICADO REVISIÓN	No.	49379317			CERTIFICADO DE	No.					
TIPO DE CARROCERIA:	GRUA	N° DE SERIE:	CM96661401	TECNICOMECANICA	VENCE	19	7	2025	CIRCULACION	VENCE	DD	MM	AA		
CAPACIDAD:	6000 KG - CLASE DE VEHÍCULO: CARGA MIXTO	POTENCIA:		DIMENSIONES					PESO						

CUENTA CON MANUAL:	SI		NO	x	UBICACIÓN DEL MANUAL:	OFICINA INGEDUCTOS CELTA

FICHA TECNICA



PRECAUCIONES:

- No utilice plumas de grúa , extensiones de pluma , los accesorios y las cargas dentro de 3 m (10 pies) de cables de alta tensión u otros conductores de electricidad .
- Foque y capacidades de auge mostrados son máximos para cada sección.
- No exceda la capacidad a radios reducidos• Las capacidades de carga indicadas en las listas de la capacidad de carga son las cargas máximas permitidas con los estabilizadores extendidos correctamente en una superficie firme, nivelada y la grúa nivelado y montado en un camión recomendado fábrica .
- Siempre nivelar la grúa con el indicador de nivel situado en la grúa.
- El operador debe reducir la carga teniendo en cuenta factores tales como el viento, las condiciones del terreno , las velocidades de operación y sus efectos sobre cargas suspendidas libremente .
- La sobrecarga de esta grúa puede causar colapso estructural o inestabilidad .
- Pesos en los accesorios incorporados al auge o línea de carga se deben deducir de las capacidades de gráficos de carga.
- No exceda la capacidad de pluma en cualquier extremo de la pluma reducidas.
- No deadhead lineblock contra punta de la pluma al extender la pluma o la izada arriba.
- Mantenga al menos tres vueltas de línea de carga en el tambor en todo momento.
- Use solamente el cable especificado en esta máquina .

NOTA:

1. Operar con plumín por radio cuando la pluma principal está completamente extendida, Si el ángulo de la pluma aumento necesario para mantener la radio cargado,
2. Operar con plumín de ángulo de la pluma pluma principal cuando no está completamente extendida. No exceda la capacidad nominal de pluma en cualquier extremo de la pluma reducidas.

DESCRIPCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO NECESARIO											
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD	PERIODICIDAD				ACTIVIDAD	PERIODICIDAD				MATERIALES A UTILIZAR
		SEMANAL	MENSUAL	ANUAL	HORAS		SEMANAL	MENSUAL	ANUAL	HORAS	
SISTEMA HIDRAULICO	LIMPIAR	1									Limpiar las partes metálicas con liquido no inflamable y luego lubricar
ACEITE HIDRAULICO (5 GALONES)	CAMBIO	CUANDO SE REQUIERA				REVISIÓN	1			1000	Aceite hidráulico 32AW
BRAZO	CAMBIO	CUANDO SE REQUIERA				REVISIÓN			5	300	Enfocarse en los siguiente: Cables extensores y retraibles, poleas y pasadores.
ACEITE CAJA DE CAMBIOS	CAMBIO				500	REVISIÓN	1				Requiere GL-5 grado EP 80W/90
ROTACIÓN CAJA DE CAMBIOS Y FRENOS	ENGRASE				50	REVISIÓN	1				Requiere Litio o GP lubricación de rodamiento
ACEITE DEL WINCH	CAMBIO				1000	REVISIÓN	1			500	SAE 80W - 90
MECANISMO DE GIRO	CAMBIO				2000	REVISIÓN	1				Mobilclear XMF 320 / SHC XMF 220 Chevron con compuesto de caja 320 sin plomo Shell aceite Omala 320
GUALLA	CAMBIO	CUANDO SE REQUIERA - Cuando hay reduccion de diametro (inferior a 5/16") - Cuando hay mas de tres 3 rupturas aleatoreas sobre la misma via				REVISIÓN	ANTES DE COMENZAR OPERACIÓN				Diametro 16 mm ó 5/8" Longitud: 150 mt Carga Maxima: 4000 kg

MOTOR						
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD	PERIODICIDAD				MATERIALES A UTILIZAR
		MENSUAL	ANUAL	HORAS	KM	
ACEITE Y FILTRO	CAMBIO			700	5000	
CADENA DE REPARTICIÓN	REVISIÓN			350	16000	
FILTRO DE COMBUSTIBLE	REVISIÓN			350	16000	
*FILTRO DE COMBUSTIBLE	*CAMBIO			700	32600	
SISTEMA ELÉCTRICO	REVISIÓN		1			
SISTEMA DE ENFRIAMIENTO	REVISIÓN			350	1600	

FECHA	HISTORIAL DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS			
DD / MM / AA	DESCRIPCION DEL MANTENIMIENTO	AVERIA O DAÑO ENCONTRADO	REPUESTOS	NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL MTO.
6/02/2020	Cambio de aceite y filtros	Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Lubriplus
8/02/2021	Cambio de tarjeta de propiedad gasolina a Diesel			
4/10/2021	Fabricacion e instalacion tubo Hidrualico	tubo hidrualico	tubo hidraulico y racores	contecniequipos
13/10/2021	Reparacion caña de terminal electrica sistema de alternador	reparacion filtros de camion	filtros y aceite	lubriplus
11/12/2021	Vidrio puerta	Vidrio de la puerta lateral		Cristal Car
11/11/2021	Fabricacion y suministro de tubo hidraulico y racores	tubo hidrualico	tubo hidraulico y racores	contecniequipos
6/01/2022	Vidrio lateral instalado	vidrio	vidrio	Cristal Car
19/04/2022	Mantenimiento de brazo hidraulico / calibracion, limpieza, lubricacion	desmonte		grumacol
11/05/2022	limpieza de tanque combustible - suministro de filtro de filtros y trmapa combustible	mantenimiento preventivo	filtros-guayas abrazaderas - mangueras	eurotruck diasel
19/05/2022	cambio filtros de aceite y filtros de aire - cambio de aceite	mantenimiento preventivo	filtros y aceite	Gasodiasel de la sabana
20/09/2022	Mantenimiento general	empaquetduras, valvulas cilindros,filtro, para cambio	npaquetduras, valvulas cilindros,fil	grumacol
6/02/2023	Cambio panoramico y luces de techo	vidrio roto	vidrio empaques y luces	cristal car
3/01/2023	Cambio de Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Tecnilubricantes Stefania - Funza
1/03/2023	Cambio de Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Tecnilubricantes Stefania - Funza
18/07/2023	Cambio de Aceite y Filtros, Cable electrico , bombillos, arreglo de pito ,amarres	otros	Aceite y Filtros,bombillos	Tecnilubricantes Stefania - Funza
18/07/2023	Pasador Muelle	cambio	cambio de Pasador Muelle	servipesados
25/09/2023	Entrega de Kit de aseo	aseo	aromatizante ,limpiador de llantas,silicona simoniz,toalla ,antiempañantes	varios
9/11/2023	Cambio De empaque	empaque y espuma	Cambio de empaque y espumas 13 metros	HC-Cauchos - Mosquera
14/11/2023	Cambio de Aceite y Filtros, Cable electrico , bombillos, arreglo de pito ,amarres	otros	Aceite y Filtros,bombillos	Tecnilubricantes Stefania - Funza
14/11/2023	Piso tapizado	cambio de piso	cambio del piso con tapizado jumbolo mas mano de obra	TAPICERIA DE LUJOS AUTOMOTRIZ NANIS
15/02/2024	Radio AM Y FM Estereo	Compra De Radio	Compra De Radio	Centro Electronico

8/03/2024	Cambio de Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Aceite y Filtros	Tecnilubricantes Stefania - Funza
23/04/2024	Lavado del brazo hidrahulico	lavado a presion	solo el brazo	Autolavado el faro
2/07/2024	Filtro para el brazo	Filtro para hidrahulico	Filtro nuevo	Tecnilubricantes Stefania - Funza
10/07/2024	Luces Estacionaria	Bombillos y hasher direccionales	Luces	Manometros JM
10/07/2024	Graduciacion cloch y prensa	Solo graduacion	cloch	Tecniembragues chuky
29/07/2024	SERVICIO DE TECNOMECANICA	SERVICIO DE TECNOMECANICA	TECNOMECANICA	CDA CELTA
23/09/2024	CAMBIO DE ACEITE	SERVICIO DE CAMBIO DE ACEITE	FILTROS COMBUSTIBLE,ACPM	Tecnilubricantes GYG SAS
13/01/2025	CAMBIO DE ACEITE	SERVICIO DE CAMBIO DE ACEITE Y FILTROS	Aceite y Filtros	Tecnilubricantes GYG SAS
14/01/2025	LAVADO DE LOS TANQUES DEL ACPM	LAVADO DE LOS TANQUES DEL ACPM	VADO DE LOS TANQUES DEL ACI	Autolavado el faro

FECHA	OBSERVACIONES SOBRE EL ESTADO DE LA MAQUINARIA O EQUIPO	NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL MTO.
20/09/2023	DAÑO DEL BRAZO (CAUSADO POR CONDUCTOR)	PENDIENTE
	PROXIMO DE CAMBIO A LOS 5,000 KM ACEITE	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.051.780.565

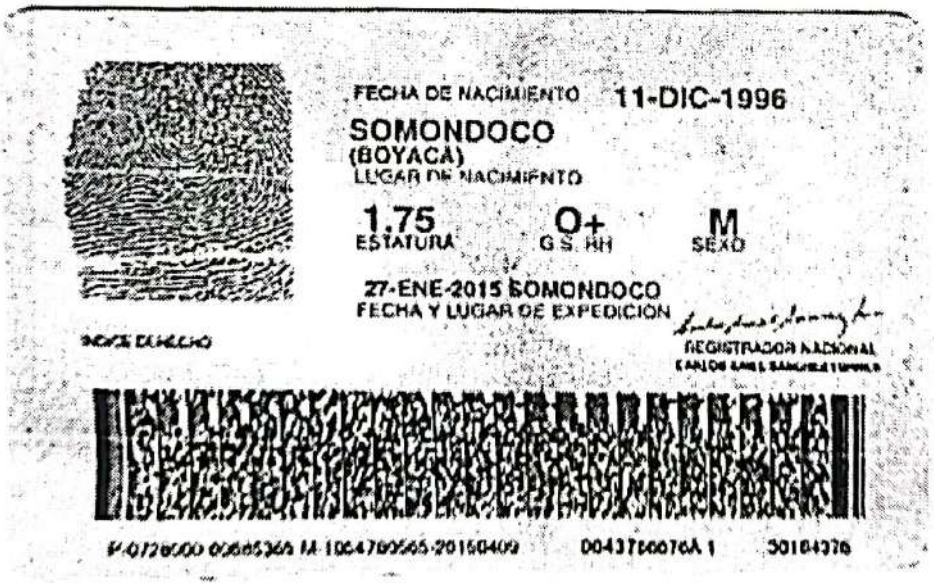
LOPEZ DIAZ

APELLIDOS

JUAN JOSE

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1996

SOMONDOCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

27-ENE-2015 SOMONDOCO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033815753

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OTI754	JAC	HFC 1131 KR1K3	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.900	BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	ABIERTO	DIESEL	

NÚMERO DE MOTOR
87155702

REG N

VIN
LJ11RXCF1C3200063

NÚMERO DE SERIE
LJ11RXCF1C3200063

REG N

NÚMERO DE CHASIS
LJ11RXCF1C3200063

REG N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
INVER - TRACK SAS

IDENTIFICACIÓN
NIT 901363291

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
210

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192011000030542

I/E
I

FECHA IMPORT.
20/05/2011

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******



FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
10/07/2012	29/01/2025	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL LIBANO

LT0700351149 7

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
931001262580200	13/03/2025	14/03/2025	13/03/2026	310	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE
931001262580100	08/03/2024	09/03/2024	08/03/2025	310	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	NO VIGENTE
1309159760731	24/01/2018	03/02/2018	02/02/2019	320	ZURICH COLOMBIA SEGUROS S.A.	NO VIGENTE
0808001148098000	02/09/2016	03/09/2016	02/09/2017	320	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE
0808001147425000	17/02/2015	18/02/2015	17/02/2016	320	LA PREVISORA S.A.COMPAÑIA DE SEGUROS	NO VIGENTE

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178849575

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2025/01/18

Fecha de vencimiento: 2026/01/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OTI754

CLASE: CAMION

MARCA: JAC

MODELO: 2012

SERVICIO: Oficial

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5900

NRO. MOTOR: 87155702

NRO. CHASIS: LJ11RXCF1C3200063

VIN: LJ11RXCF1C3200063

LÍNEA: HFC 1131 KR1K3

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: MUNICIPIO DE VILLAHERMOSA

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL

CERTIFICADO DE MANTENIMENTO DE VEHICULOS

Por el presente documento la división de mantenimiento de equipos de transporte de la empresa. **LUBRICANTES Y FILTROS LA SEXTA AVENIDA S.A.S,** identidad con NIT **901.677.239-7**, Hace constar que se ha realizado el último mantenimiento preventivo del vehículo de marca **JAC** de placa **OTI754**, color blanco.

La asistencia se realizó el 27 de enero de 2025 en las instalaciones ubicada en la avenida calle 6 No 21-43, con las debidas recomendaciones del fabricante

Se ejecutó el mantenimiento del vehículo de placas **OTI754**, cuyo procedimiento fue el siguiente

- Cambio de filtro y aceite del motor
- Cambio de filtros de combustible y filtro separador de agua
- Cambio de filtro de aire primario y secundario
- Engrase total

En el procedimiento se utilizó filtros y aceites fluidos originales adquiridos directamente a cada uno de nuestros proveedores

Se certifica que el vehículo se encuentra en buenas condiciones de funcionamiento

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de enero de 2025

Atentamente,

ALEXANDER RODRIGUEZ JIMENEZ
Representante Legal

Avenida 6 No 21-43, Bogotá, Colombia – 313 3005888 -314 2762754
lubricantesyfiltrosla6@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.026.284.671**
GOMEZ ROMERO

APELLIDOS
EDWIN HERNAN

NOMBRES
EDWIN HERNAN GÓMEZ

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-JUL-1993**
VILLAGOMEZ
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

18-JUL-2011 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00330630-M-1026284671-20110902 0027924593A 1 36856245



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1026284671

Libertad y Orden

NOMBRE

EDWIN HERNAN GOMEZ ROMERO

FECHA DE NACIMIENTO

08-07-1993

O+

FECHA DE EXPEDICION

02-10-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SDM - BOGOTA D.C.



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	02-10-2033	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-10-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	02-10-2026	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03006523409

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.767.107

SALINAS CALDERON

APELLIDOS

GEOVANNI

NOMBRES

Geovanni Salinas

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **27-JUL-1976**

SOMONDOCO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

31-OCT-1994 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500150-00126553-M-0079767107-20081111 **0005**700216A 1 1490025097



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 79767107

NOMBRE

GEOVANNI SALINAS CALDERON

FECHA DE NACIMIENTO

27-07-1976

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

04-12-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL GIRARDOT

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	18-10-2032	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	04-12-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	04-12-2027	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0700279373 9

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-01-21, 04:00:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 67100038

Periodo Cotización: enero **Periodo Servicio:** enero

PAGADO 21/01/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	GEOVANNI SALINAS CALDERON		
Documento	CC79767107	**Dirección**	CARRERA 107 A 131 B 50
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3123843026
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APF	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Misterio	Total
CC 79767107	GEOVANNI SALINAS CALDERON	59	00																		0	0	0		(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	05)SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 162.500	6,96	$ 1.300.000	$ 90.500	(NIN-CC) NINGUNACCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 461.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgo	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 1.300.000	$ 0	$ 208.000	$ 162.500	$ 90.500	$	$	$	$	$	$	$	$ 461.000	$	$ 461.000

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

EXPERTOS en PILA

CERTIFICADO DE MANTENIMENTO DE VEHICULOS

Por el presente documento la división de mantenimiento de equipos de transporte de la empresa. **LUBRICANTES Y FILTROS LA SEXTA AVENIDA S.A.S,** identidad con NIT **901.677.239-7**, Hace constar que se ha realizado el último mantenimiento preventivo del vehículo de marca **JAC** de placa **OTI754**, color blanco.

La asistencia se realizó el 27 de enero de 2025 en las instalaciones ubicada en la avenida calle 6 No 21-43, con las debidas recomendaciones del fabricante

Se ejecutó el mantenimiento del vehículo de placas **OTI754**, cuyo procedimiento fue el siguiente

- Cambio de filtro y aceite del motor
- Cambio de filtros de combustible y filtro separador de agua
- Cambio de filtro de aire primario y secundario
- Engrase total

En el procedimiento se utilizó filtros y aceites fluidos originales adquiridos directamente a cada uno de nuestros proveedores

Se certifica que el vehículo se encuentra en buenas condiciones de funcionamiento

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 27 días del mes de enero de 2025

Atentamente,

ALEXANDER RODRIGUEZ JIMENEZ
Representante Legal

Avenida 6 No 21-43, Bogotá, Colombia – 313 3005888 -314 2762754
lubricantesyfiltrosla6@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 178849575

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO MOTOR AVENIDA BOYACA

NIT: 900274028

No. de Certificado de Acreditación: 10-OIN-050-001

Fecha de expedición: 2025/01/18

Fecha de vencimiento: 2026/01/18

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OTI754

CLASE: CAMION

MARCA: JAC

MODELO: 2012

SERVICIO: Oficial

COMBUSTIBLE: DIESEL

CILINDRAJE: 5900

NRO. MOTOR: 87155702

NRO. CHASIS: LJ11RXCF1C3200063

VIN: LJ11RXCF1C3200063

LÍNEA: HFC 1131 KR1K3

COLOR: BLANCO

NOMBRE PROPIETARIO: MUNICIPIO DE VILLAHERMOSA

FIRMA DEL RESPONSABLE

LUDY ADELA GONZALEZ BERNAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033815753

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OTI754	JAC	HFC 1131 KR1K3	2012

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.900	BLANCO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMION	ABIERTO	DIESEL	

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
87155702	N	LJ11RXCF1C3200063

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
LJ11RXCF1C3200063	N	LJ11RXCF1C3200063	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACIÓN
INVER - TRACK SAS	NIT 901363291

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
210

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
192011000030542

I/E
I

FECHA IMPORT.
20/05/2011

PUERTAS
2

LIMETACIÓN A LA PROPIEDAD

******



FECHA MATRÍCULA
10/07/2012

FECHA EXP. LIC. TTO.
29/01/2025

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL LIBANO

LT07003511497

Para conocer el historial de propietarios

Consulte el Histórico Vehicular Aquí

Datos Técnicos del Vehículo

Poliza SOAT

Número de poliza	Fecha expedición	Fecha inicio de vigencia	Fecha fin de vigencia	Código tarifa	Entidad expide SOAT	Estado
931001262580100	08/03/2024	09/03/2024	08/03/2025	310	SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A	VIGENTE

ANEXO 11

CAPACITACIONES

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 8/04/2025	PROYECTO: CO1.PCCNTR.7004833	RESPONSABLE:
LUGAR: San Jose.	TIEMPO: 30 minutos	TURNO:

TEMA:
Prevencion de accidentes y enfermedades laborales

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Morales	1032656 671	Ayudante.	
2	JHON MORENO	1069752749	AYUDANTE	JHON
3	JONNY MORALES	80252872	AYUDANTE	
4	Nogl Peñoloza Celeita	1033784622.	Ayudante.	
5	Luis Vargas	1093745059	oficial	Luis Vargas
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 28/03/2025	PROYECTO: CO1.PCCNTR.7004833	RESPONSABLE: Johanna Martinez.
LUGAR: San Juan.	TIEMPO: 30 minutos	TURNO:

TEMA:

Prevencion de Accidentes y Enfermedades Laborales.

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Diego Moncada Vilda	1003712835	AY	
2	Gerardo Peñaloza	3232214	AX	
3	Brayan Peñaloza	1022979929	Ayudante.	Brayan Peñaloza.
4	ElKinEstiven Caro	1032656223	Ayudante.	ElKin
5	Diego Moncada	1003712835	Ayudante.	
6	Giovanny Arteaga	1073764810	Oficial	GIOVANNY A
7	Jose Viuche Viuche.	1006093160	Ayudante.	Jose Viuche
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 2/04/2025	PROYECTO: CO1.PCCNTR.7004833	RESPONSABLE: Johana Martinez
LUGAR: San Jose.	TIEMPO: 40 minutos	TURNO:
TEMA: Normas de Seguridad y tecnicas en equipos y herramientas Criticas.		
DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:		

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Yeison Mordles	1032656077	Ayudante.	
2	JHON MORENO	1069752149.	AYUDANTE	JHON
3	JONNY Morales	80252872	Ayudante	
4	Mael Peñaloza Celita	1033784622.	Ayudante.	
5	Luis Vargas	1093745054	oficial	Luis Vargas
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

CONSORCIO ZF NIT. 901891370-0	FORMATO DE CAPACITACIÓN	CODIGO	F-C AM 3.00
		VERSION	0
		FECHA	3 feb-25
		PÁGINA	1 de 1

GRUPO/PROYECTO/CONTRATISTA:	TEMAS: ✓ Uso Eficiente de energia. ✓ Manejo adecuado de RCD.
Nº DE CONTRATO: PCCNTR.7004833	
OBJETO: EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS EN LA	
RESPONSABLE DE CAPACITACION: Johanna Katerine Mautner.	
LUGAR Y FECHA: 31/04/2025	HORA DE INICIO: 2:00 pm — HORA DE FINALIZACION: 3:00 pm

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE	CEDULA	FIRMA	ENTENDIMIENTO					OBSERVACIONES
1	Yeison Morales	1052656017		1	2	3	4	5	
2	JHON MORENO	1069822409	JHON	1	2	3	4	5	
3	JENNY MORALES	8252822		1	2	3	4	5	
4	Noel Peñaloza Celeita	1033764622	NPaPC	1	2	3	4	5	
5	Luis Vargas	1093745054	Luis Vargas	1	2	3	4	5	
6				1	2	3	4	5	
7				1	2	3	4	5	
8				1	2	3	4	5	
9				1	2	3	4	5	
10				1	2	3	4	5	
11				1	2	3	4	5	
12				1	2	3	4	5	
13				1	2	3	4	5	
14				1	2	3	4	5	

ACCIONES A TOMAR
1- 2 REPETIR LA CAPACITACIÓN

No. CONVOCADOS: 5

3-5 SE CONSIDERA QUE LA CAPACITACIÓN FUE EFICAZ

No. ASISTENTES: 5

FIRMA:	
NOMBRE:	Johanna Mautner.
CARGO:	Host

Powered by CamScanner

CONSORCIO ZF NIT. 901891370-0	FORMATO DE CAPACITACIÓN	CODIGO:	F-C-AM3-001
		VERSION:	0
		FECHA:	3-feb-25
		PÁGINA:	1 de 1

GRUPO/PROYECTO/CONTRATISTA:	TEMAS:
Nº DE CONTRATO: PCCNTR.7004833	✓Orden y aseo ✓Uso Racional de Agua.
OBJETO: EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS EN LA	

RESPONSABLE DE CAPACITACION: Johanna Katerine Martinez.

LUGAR Y FECHA: 26/03/2025 | HORA DE INICIO: 11:30 | HORA DE FINALIZACION: 12:40 pm

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE	CEDULA	FIRMA	ENTENDIMIENTO					OBSERVACIONES
1	Yeison Morales	1032656604		1	2	3	4	5	
2	JHON MORENO	1069857049	J HCN.	1	2	3	4	5	
3	Jenny Morales	80252872		1	2	3	4	5	
4	Nael Peñaloza C	1033784622		1	2	3	4	5	
5	Luis Vargas	1093745054	Luis Vargas	1	2	3	4	5	
6				1	2	3	4	5	
7				1	2	3	4	5	
8				1	2	3	4	5	
9				1	2	3	4	5	
10				1	2	3	4	5	
11				1	2	3	4	5	
12				1	2	3	4	5	
13				1	2	3	4	5	
14				1	2	3	4	5	

ACCIONES A TOMAR
1- 2 REPETIR LA CAPACITACIÓN

3-5 SE CONSIDERA QUE LA CAPACITACIÓN FUE EFICAZ

No. CONVOCADOS: 5

No. ASISTENTES: 5

FIRMA:
NOMBRE: Johanna Katerine Martinez.
CARGO: SST

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 25-03-25	PROYECTO: anisuar	RESPONSABLE: Dina Ruiz SST
LUGAR: obra.	TIEMPO: 15 minutos	TURNO: 7A5.

TEMA:

uso eficiente de energia.

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	pedro moreno	79-425432	Azudante	Majoli	pedro moreno
2	Helmer Carvajal.	1073520545	Ayudante	Majoli	Helmer C.
3	Jeisson Andres Diaz Ramirez	1001170075	Ayudante	Majoli	
4	Fabian Danilo Diaz Diaz	1072988379	Ayudante	majoli	Danilo Diaz
5	Wilder Andres Rodriguez Diaz	1070950803	Ayudante	Majoli	Andres
6	Elvis Julian Fajardo Diaz	1032656068	Ayudante	Majoli	
7	JOHAN BUSTOS	80 811 745	04	MAJOLI	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 25-03-25	PROYECTO: tabacer	RESPONSABLE: Diana Ruiz SST
LUGAR: obra	TIEMPO: 15 minutos	TURNO: 7 A 5
TEMA: uso eficiente de energia		

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Heber Alexander Parra Parra	1008867532	ayudante de obra	majoli	Heber Parra
2	miguel felipe Gomez	1632656108	ayudante obra	majoli	Felipe G.
3	Dylan Andres Castro	1007967841	ayudante obra	majoli	
4	Juan mejia ortega	89.035.488	maestro	mayale	
5	pedro a castro br	80559448	oficial	Majoli	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 25-03-25	PROYECTO: Laguna Verde	RESPONSABLE: Dina Ruiz SST
LUGAR: Obra	TIEMPO: 15 Minutos	TURNO: 7 A 5
TEMA: uso Eficiente de Energias		

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Rafael Esteban Gamez	1032056072	Ayudante	Majoli	Esteban
2	Alexis Perez	1777794133	Ayudante	Majoli	Alexis
3	Angel Aluciro Gutierrez	1032656168	Ayudante	majoli	Angel Gutierrez
4	JOSE ALIRIO GOMEZ	80812630	OFICIAL	MAJOLI	JOSE A GOMEZ
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
	CONSORCIO	FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 31-03-25	PROYECTO: el labago	RESPONSABLE: Diva Ruiz SST
LUGAR: obra.	TIEMPO: 15 minutos	TURNO: 7 A 5
TEMA: manejo adecuado de R.C.D.		

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	pedro a castro m	3655944448	oficial	Majoli	
2	Heiver Alexander Parra	1000861332	ayudante de obra	majoli:	Heiver Parra
3	Julian Andres Castro	1003967801	ayudante	Majoli	
4	Miguel Felipe Gomez	1032656208	ayudante	majoli	Felipe G.
5	Juan mejia ortega	84.035.480	oficial	majol	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 31-03-25	PROYECTO: animas	RESPONSABLE: Dario Pais SST
LUGAR: obra	TIEMPO: 15-minutos	TURNO: 7 A 5

TEMA:

manejo adecuado de RCD.

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Wilder Andres Rodriguez D	1070950803	Ayudante	Majoli	
2	Jersson Andres Diaz Ramirez	1001170075	Ayudante	Majoli	
3	Fabian Danilo Diaz Diaz	1022988379	Ayudante	majoli	Danilo Diaz
4	Elvis Julian Fajardo Diaz	1032656063	Ayudante	Majoli	
5	Pedro Moreno	79-425432	Ayudante	Majoli	pedro m
6	Rafael Baquero	80 811745	of	MAJOLY	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 31-03-25	PROYECTO: Laguna Verde	RESPONSABLE: Diana Ruiz SST
LUGAR: obra	TIEMPO: 15 minutos	TURNO: 7A5
TEMA:		

manejo adecuado de R.C.D.

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Angel Aluciro Gutierrez	1032656168	Ayudante	Magoli	Angel Gutierrez
2	Alvaro Ruiz	72272941 35	Ayudante	Magoli	
3	Rafael esteban gomez	1032656872	Ayudante	Magoli	Esteban
4	JOSE ALIRIO GOMEZ	80812630	OFICIAL	MAGOLI	JOSE GOMEZ
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

CONSORCIO ZF NIT. 901891370-0	**FORMATO DE CAPACITACIÓN**	CÓDIGO:	F-C-AMB-004
		VERSIÓN:	0
		FECHA:	05-feb-25
		PÁGINA:	1 de 1

GRUPO/PROYECTO/CONTRATISTA: Cabeceras Verde

Nº DE CONTRATO: PCCNTR.7004833

OBJETO: EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS EN

TEMAS: importancia sobre el orden y aseo uso de los elementos de protección personal.

RESPONSABLE DE CAPACITACION: Nino Ruiz

LUGAR Y FECHA: 10-04-25

HORA DE INICIO: 10:00 am

HORA DE FINALIZACION: 10:30 am

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE	CEDULA	FIRMA	ENTENDIMIENTO	OBSERVACIONES
1	JOSE ALIRIO GOMEZ	80812630	Jose Gom	1 2 3 4 5	
2	Rafael Esteban Gomez	1032656068	Esteban	1 2 3 4 5	
3	ANGEL ALIRIO GUTIERREZ	1032656118	Angel G	1 2 3 4 5	
4	[illegible]	[illegible]	[illegible]	1 2 3 4 5	
5				1 2 3 4 5	
6				1 2 3 4 5	
7				1 2 3 4 5	
8				1 2 3 4 5	
9				1 2 3 4 5	
10				1 2 3 4 5	
11				1 2 3 4 5	
12				1 2 3 4 5	
13				1 2 3 4 5	
14				1 2 3 4 5	
15				1 2 3 4 5	
16				1 2 3 4 5	
17				1 2 3 4 5	
18				1 2 3 4 5	
19				1 2 3 4 5	
20				1 2 3 4 5	
21				1 2 3 4 5	
22				1 2 3 4 5	
23				1 2 3 4 5	
24				1 2 3 4 5	
25				1 2 3 4 5	
26				1 2 3 4 5	
27				1 2 3 4 5	
28				1 2 3 4 5	

ACCIONES A TOMAR
1- 2 REPETIR LA CAPACITACIÓN

3-5 SE CONSIDERA QUE LA CAPACITACIÓN FUE EFICAZ

No. CONVOCADOS: 4

No. ASISTENTES: 4

FIRMA:
NOMBRE: Nino Ruiz
CARGO: SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO ZF NIT. 901891370-0	**FORMATO DE CAPACITACIÓN**	CÓDIGO:	F-C-AMB-004
		VERSIÓN:	0
		FECHA:	05-feb-25
		PÁGINA:	1 de 1

GRUPO/PROYECTO/CONTRATISTA: Laboor

Nº DE CONTRATO: PCCNTR.7004833

OBJETO: EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS EN

TEMAS: uso de los elementos de protección personal.

RESPONSABLE DE CAPACITACION: Diego Luis SST

LUGAR Y FECHA: 10/04/25 HORA DE INICIO 7:00 am HORA DE FINALIZACION 7:30: pm.

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE	CEDULA	FIRMA	ENTENDIMIENTO					OBSERVACIONES
1	Juan mejia Zuleta	84035108		1	2	3	4	✓	
2	Heiner Alexander Rivera	1006867032		1	2	3	4	✓	
3	miguel felipe gomez	1032654408		1	2	3	4	✓	
4	Juan Gabriel pardo	1070947335		1	2	3	4	✓	
5				1	2	3	4	5	
6				1	2	3	4	5	
7				1	2	3	4	5	
8				1	2	3	4	5	
9				1	2	3	4	5	
10				1	2	3	4	5	
11				1	2	3	4	5	
12				1	2	3	4	5	
13				1	2	3	4	5	
14				1	2	3	4	5	
15				1	2	3	4	5	
16				1	2	3	4	5	
17				1	2	3	4	5	
18				1	2	3	4	5	
19				1	2	3	4	5	
20				1	2	3	4	5	
21				1	2	3	4	5	
22				1	2	3	4	5	
23				1	2	3	4	5	
24				1	2	3	4	5	
25				1	2	3	4	5	
26				1	2	3	4	5	
27				1	2	3	4	5	
28				1	2	3	4	5	

ACCIONES A TOMAR
1- 2 REPETIR LA CAPACITACIÓN

No. CONVOCADOS 4

2-5 SE CONSIDERA QUE LA CAPACITACIÓN FUE EFICAZ

No. ASISTENTES: 4

FIRMA:
NOMBRE: Diego Luis
CARGO: SST

Powered by CamScanner

CONSORCIO ZF NIT. 901891370-0	**FORMATO DE CAPACITACIÓN**	CÓDIGO:	F-C-AMB-004
		VERSIÓN:	0
		FECHA:	05-feb-25
		PÁGINA:	1 de 1

GRUPO/PROYECTO/CONTRATISTA: Sede animales

Nº DE CONTRATO: PCCNTR.7004833

OBJETO: EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS EN

TEMAS: importancia sobre el orden y aseo uso de los elementos de protección

RESPONSABLE DE CAPACITACION: Oscar Ruiz

LUGAR Y FECHA: 10-04-25 | HORA DE INICIO: 3:00 pm | HORA DE FINALIZACION: 3:30 pm

No.	NOMBRE Y APELLIDO DEL ASISTENTE	CEDULA	FIRMA	ENTENDIMIENTO	OBSERVACIONES
1	Brayan Rodriguez	1032656535		1 2 3 4 5	
2	Wilder Rodriguez	1070950880		1 2 3 4 5	
3	Fabian Danilo Diaz Diaz	1022980379		1 2 3 4 5	
4	Jeisson Andres Diaz	1001170075		1 2 3 4 5	
5	Ayda Julia Parada Diaz	1038560 68		1 2 3 4 5	
6	Edmar Camilo Hernandez	1073520841		1 2 3 4 5	
7	Johan Bustos	80810		1 2 3 4 5	
8				1 2 3 4 5	
9				1 2 3 4 5	
10				1 2 3 4 5	
11				1 2 3 4 5	
12				1 2 3 4 5	
13				1 2 3 4 5	
14				1 2 3 4 5	
15				1 2 3 4 5	
16				1 2 3 4 5	
17				1 2 3 4 5	
18				1 2 3 4 5	
19				1 2 3 4 5	
20				1 2 3 4 5	
21				1 2 3 4 5	
22				1 2 3 4 5	
23				1 2 3 4 5	
24				1 2 3 4 5	
25				1 2 3 4 5	
26				1 2 3 4 5	
27				1 2 3 4 5	
28				1 2 3 4 5	

ACCIONES A TOMAR
1- 2 REPETIR LA CAPACITACIÓN

No. CONVOCADOS: 7

3-5 SE CONSIDERA QUE LA CAPACITACIÓN FUE EFICAZ

No. ASISTENTES: 7

FIRMA:
NOMBRE: Oscar Ruiz
CARGO:

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 07-04-25	PROYECTO: las amigas	RESPONSABLE: Diver Muñoz SST
LUGAR: obra.	TIEMPO: 20 minutos	TURNO: 7 A 5.
TEMA: importancia sobre el orden y el aseo		

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Helmer Carvajal A.	1073520545.	Ayudante	Majoly.	Helmer
2	Fabian Danib Diaz Diaz	1022488379	Ayudante	majoly	Danib Diaz
3	Jesson Andres Diaz Ramirez	1001770075	Ayudante	Majoli	
4	Wilder Andres Rodriguez Diaz	1070950803	Ayudante	Majoli	
5	Bairas Rodriguez O	1032656535	Ayudante	majoli	
6	Elvis Julian Fajardo Diaz	1032656068	Ayudante	Majoli	
7	Pedro M	77425432	Ayudante	Majoli	Pedro M
8	Johan Barrero	80 811 745	Ayudante	Majoli	
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 07-04-25	PROYECTO: El trabajo	RESPONSABLE: SST
LUGAR: Salon.	TIEMPO: 20 minutos	TURNO: 7 A 5
TEMA: importancia del orden y aseo.		

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Juan mejia ortega	84.035-488	Auxiliar	majoli	Juan me
2	Heber Alexander Parra Parra	1000867532	ayudante de obra	majoli	Heber Parra
3	miguel fellAc gomez	1032656108	ayudante	majoli	felipe G.
4	Juan Gabriel pulla B	1070942335	ayudante	Majoli	
5	Nicolas Gutierrez	1003664020	ayudante	majoli	
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA		FOS-SST-016, VERSION: 001
		FECHA DE ELABORACION: 19/06/2016

FECHA: 07-04-25	PROYECTO: Laguna Verde	RESPONSABLE: SST
LUGAR: obra	TIEMPO: 20 minutos	TURNO: 7 A 5
TEMA: Orden y aseo concientizar al personal sobre su importancia		

DECLARO QUE HE ENTENDIDO EL TEMA SST TRATADO Y ME COMPROMETO A CUMPLIR PROACTIVAMENTE AL PIE DE LA LETRA CON DICHO TEMA, PORQUE EN CASA ME ESPERAN, EN CONSTANCIA FIRMO:

	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
1	Gloria Ruiz	1111794125	Ayudante	majoli	Gloria
2	Angel Alveiro Gutierrez	1032656168	Ayudante	majoli	Angel Gutierrez
3	Rafael Esteban Gomez	1037656072	Ayudante	Majoli	Esteban
4	JOSE ALIRIO GOMEZ	80812630	OFICIAL	MAJOLI	JOSE R GOMEZ
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					

Powered by CamScanner

ANEXO 13.

MUJERES EN CONTRATACION

CERTIFICA QUE

El **CONSORCIO ZF** identificado con **NIT: 901.891.370-0,** ha venido dando cumplimiento a cabalidad y según los porcentajes que establece el articulo 3 del decreto distrital 332 de 2020, de acuerdo a las ramas de la actividad económica del contrato de obra C01. PCCNTR. 7004833, con objeto **"EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FISICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACION DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS EN LA LOCALIDAD DE SUMAPAZ.** Desde el 17 de marzo de 2025 hasta el 17 de abril ha cumplido un 7,31% de mujeres en el proyecto, como se discrimina en el pago de seguridad social y lo reportado en el informe mensual SST de obra.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de mayo del año 2025.

Firma:

KATHERINE RIOS PORTILLA
C.C.: 1010196116 de Bogotá
Representante Legal
CONSORCIO ZF

ANEXO 14.

PERSONAL EN CONDICION DE DISCAPACIDAD

Trabajo	**PROCESO INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL** **FORMATO CONSTATACIÓN DE VINCULACIÓN DE TRABAJADORES EN SITUACION DE DISCAPACIDAD**	**Código: IVC-PD-05-AN-01 F-02** **Versión: 4.0** **Fecha: Enero 31 de 2021** **Página 1 de 1**

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO Y TRÁMITES DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE BOGOTÁ

A QUIEN INTERESE
HACE CONSTAR:

Que, realizado el examen de la documentación acreditada por el peticionario, en relación con la solicitud de expedición del **Certificado de Vinculación de Trabajadores con Discapacidad**, se evidencia lo siguiente:

RADICADO:	13EE2025721100000012089
FECHA RADICADO:	13/03/2025
NOMBRE – RAZON SOCIAL:	RIVAL CONSTRUCCIONES E INVERSIONES S.A.S.
IDENTIFICACIÓN:	901.373.028-4

A. NUMERO TOTAL DE TRABAJADORES:	2
B. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD: *Numeral 2 del Artículo 2.2.1.2.4.2.6 del Decreto 1082 de 2015 (Puntaje adicional)*	1
C. NUMERO DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO ACREDITADOS CON CERTIFICADO DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL: *Literal a Articulo 24 Ley 361 de 1997* *Artículos 2.2.1.2.4.2.8 y 2.2.1.2.4.2.17 del Decreto 1082 de 2015 (Factores de desempate)*	1
D. PORCENTAJE DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD CON POR LO MENOS UN (1) AÑO DE VINCULACIÓN O DESDE EL MOMENTO DE LA CONSTITUCIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA CUANDO ESTA ES INFERIOR A UN (1) AÑO: *(C / A) x 100 - Escribir el porcentaje con dos decimales.*	50,00%

ADVERTENCIA: Recuerde que, en caso de ser beneficiado con puntajes adicionales y/o del sistema de preferencias en algún proceso de licitación pública, concurso de méritos, adjudicación y celebración de contratos, el número de trabajadores con discapacidad que dio lugar a la obtención al beneficio verificado por esta Dirección Territorial, deberá mantenerse como mínimo por un lapso igual al termino de ejecución del contrato. **CD00850**

Corresponderá a la Entidad o Empresa contratante verificar lo antes señalado, por lo cual, el contratista deberá aportar la documentación que le sea solicitada y que acredite el cumplimiento de lo establecido, conforme con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.7 y 2.2.1.2.4.2.17 (numeral 3) del Decreto 1082 de 2015.

El Ministerio del Trabajo ejercerá la Inspección, Vigilancia y Control en los asuntos de su competencia.

NOTA: "A partir del lunes 3 de marzo de 2025, el presente certificado será comunicado por el inspector de conocimiento al correo electrónico aportado por el solicitante"

La vigencia de la presente constancia es de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de expedición y para su validez se debe dar estricto cumplimiento al artículo 2.2.1.2.4.2.7 del Decreto 1082 de 2015

Dado en, Bogotá D.C. el miércoles, 9 de abril de 2025

CARLOS ARTURO RIVEROS MARTINEZ

Verificó y Elaboró: R.Aldana

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

a. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

1.1 Primer nombre	1.2 Segundo nombre	1.3 Primer apellido	1.4 Segundo apellido
JOSE		KOZMA	ARIAS

1.5 Departamento de Residencia	1.6 Municipio de Residencia
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.

1.7 Documento de Identidad

Certificado de Nacido Vivo	Registro civil	Tarjeta de identidad	Cédula de ciudadanía	Cédula de extranjería	Pasaporte	Carnet diplomático	Permiso especial de permanencia
			X				

Número de documento de identidad: 1031130976

b. LUGAR Y FECHA DE LA VALORACIÓN MULTIDISCIPLINARIA PARA CERTIFICACIÓN

2.1 IPS donde se realiza la certificación
ZONAMEDICA MR SAS

2.2 Fecha de la Certificación

Año	Mes	Día
2022	12	21

2.3 Tipo de Entidad Valoradora
NI

2.4 Nro. ID Entidad Valoradora
900170994

c. CATEGORIA DE DISCAPACIDAD

Física	SI	X	NO	
Visual	SI	X	NO	
Auditiva	SI		NO	X
Intelectual	SI	X	NO	
Psicosocial (Mental)	SI		NO	X
Sordoceguera	SI		NO	X
Múltiple	SI	X	NO	

d. NIVEL DE DIFICULTAD EN EL DESEMPEÑO

Dominio	Puntaje
Cognición	58.33
Movilidad	40.00
Cuidado Personal	68.75
Relaciones	20.00
Actividades de la Vida Diaria	75.00
Participación	68.75

e. PERFIL DE FUNCIONAMIENTO

1. Codigos Funciones Corporales
b122.2 b210.2 b760.3
2. Codigos Estructuras Corporales
s110.322
3. Codigos Actividades y Participación
d155.3 d598.4 d879.3

Scanned with CamScanner

f. PROFESIONALES DEL EQUIPO MULTIDISCIPLINARIO DE SALUD

Nombre	Profesión	Tipo y Número de Identificación
ANDRES LOPERA TORRES	Medicina	CC-1020833283
NICOLAS ARTURO QUINCHE RAMIREZ	Psicología	CC-1033810031
IVONNE GONZALEZ LINARES	Fonoaudiología	CC-53105714

El certificado de discapacidad no se empleará como medio para el reconocimiento de las prestaciones económicas y asistenciales de los Sistemas Generales de Pensiones o de Riesgos Laborales ni para la calificación de la perdida de capacidad laboral y ocupacional.

Scanned with CamScanner

ANEXO 15.

REJITRO FOTOGRAFICO

ACTIVIDADES RELIZADAS EN LOS DIFERENTES FRENTES DE TRABAJO

















CHARLAS DE SEGURIDAD Y PAUSAS ACTIVAS



Orden y aseo

