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

1- INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

FECHA INFORME DE SUPERVISIÓN	2/08/2025	**PERIODO REPORTADO DEL:**	1/07/2025	**AL:**	2/08/2025
CONTRATO Nº	013-00-B-COFAC-BACOF-2025	**CONTRATISTA**	GRUPO MSG S.A.S		
OBJETO	OBRA PÚBLICA PARA LA ADECUACIÓN, AMPLIACIÓN Y EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y MEJORATIVO DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AÉREO DEL CASANARE				
FECHA DE INICIO	6/05/2025	**FECHA DE TERMINACIÓN**	30/09/2025		

VALOR INICIAL	$ 934.953.380,53	**VALOR ADICIONAL (Si aplica)**	$ 0,00	**VALOR REDUCCION (Si aplica)**	$ 0,00	**VALOR TOTAL**	$ 934.953.380,53

2- ESTADO DEL CONTRATO OBSERVACIONES

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

3- CONTROL MODIFICATORIOS

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

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

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

4- RECURSOS DEL CONTRATISTA

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

5- CONTROL DE PROGRAMACIÓN

PORCENTAJE PONDERADA EN OBRA

% Ejecutado acumulado mes anterior (Total)	34,92%	EJECUTADO TOTAL A LA FECHA	PROGRAMADO TOTAL A LA FECHA	ATRASO (-) / ADELANTO (+)
EJECUCIÓN SEMANAL (MES REPORTADO)				
Semana 10 (6-12 JUL)	5,20%	**47,16%**	**42,00%**	**5,16%**
Semana 11 (13-19 JUL)	3,50%			
Semana 12 (20-26 JUL)	2,35%			
Semana 13 (27-2 AGO)	1,19%			

GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO

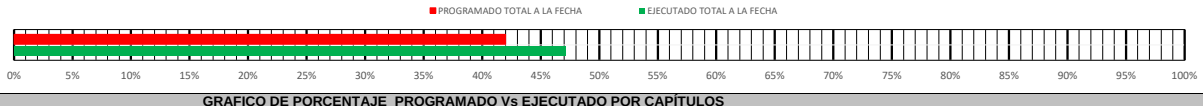
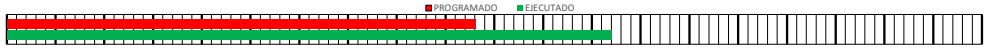
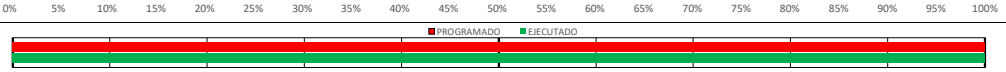
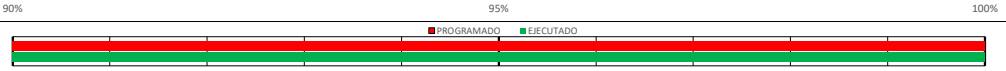
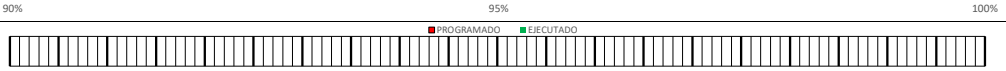
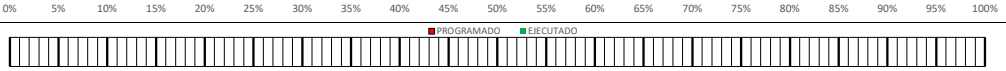
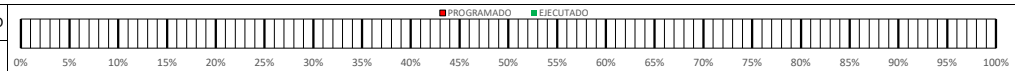
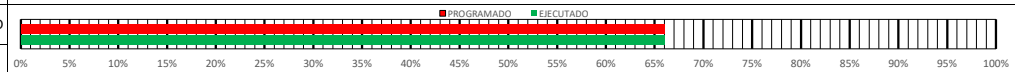
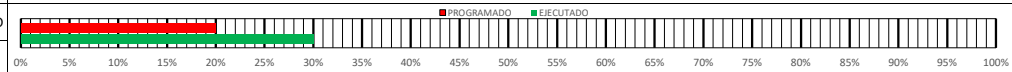
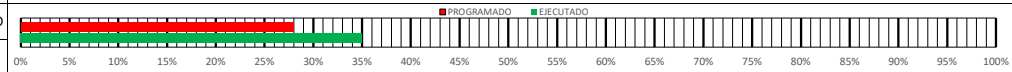
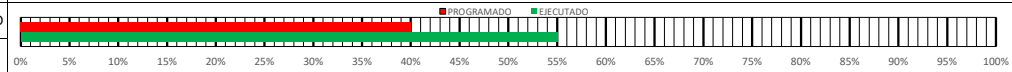
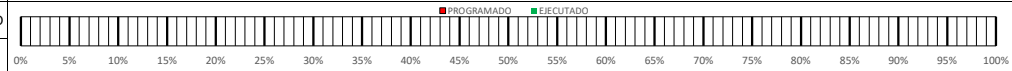
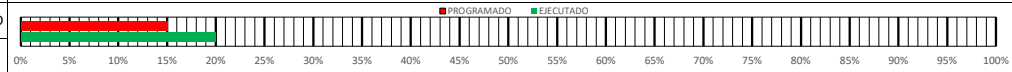


GRAFICO DE PORCENTAJE PROGRAMADO Vs EJECUTADO POR CAPÍTULOS

CAPITULOS	AVANCE	GRAFICO DE PORCENTAJE	TOTAL
1. PRELIMINARES	PROGRAMADO		**48,00%**
	EJECUTADO		**62,00%**
2. MOVIMIENTO DE TIERRAS	PROGRAMADO		**100,00%**
	EJECUTADO		**100,00%**
3.CIMENTACIÓN	PROGRAMADO		**100,00%**
	EJECUTADO		**100,00%**
4. INSTALACIONES ELECTRICAS	PROGRAMADO		**0,00%**
	EJECUTADO		**0,00%**
5. INSTALACIONES HIDROSANITARIAS	PROGRAMADO		**0,00%**
	EJECUTADO		**0,00%**

6. MAMPOSTERÍA	PROGRAMADO		0,00%
	EJECUTADO		0,00%
7. CARPINTERÍA METALICA	PROGRAMADO		66,00%
	EJECUTADO		66,00%
8. ACABADOS E IMPERMEABILIZACIONES	PROGRAMADO		20,00%
	EJECUTADO		30,00%
9. PINTURA	PROGRAMADO		28,00%
	EJECUTADO		35,00%
10. CUBIERTA	PROGRAMADO		40,00%
	EJECUTADO		55,00%
11. CIELORRASO	PROGRAMADO		0,00%
	EJECUTADO		0,00%
12. ASEO	PROGRAMADO		15,00%
	EJECUTADO		20,00%

6- PLAZO (DÍAS)

Cant. Días	Total	Transcurrido	Faltantes
Contractual	148	89	59

7- REGISTRO FOTOGRÁFICO GENERAL



8- DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES EJECUTADAS EN EL PERIODO

Durante el presente lapso se realiza la demolición de los acabados deteriorados actuales. Se realiza la escarificación en muros y alistamiento de piso interno del deposito. Una vez culminadas las actividades preeliminares, se realiza la instalación del enchape blanco 20 x 20 en muros, pintura y acabado de piso azul. Se realiza la desinstalación de la cubierta en el edificio de Suboficiales Casados y a su vez la instalación de las tejas tipo sandwich. Las actividades son supervisadas por el profesional SST, teniendo en cuenta que son actividades en altura. Se realiza el retiro de los sobrantes de obra en camión. El 25 de julio se realiza corte de obra, con un avance del 16,90% sobre el corte, por un valor de $ 158.041.354,16

9- ACTIVIDADES PENDIENTES DE INICIO O ATRASADAS

Actividad atrasada	Atribuible al contratista?			
	SI		NO	
	SI		NO	
	SI		NO	
	SI		NO	

OBSERVACIONES:

10- CONTROL DE COSTOS

Detalle	Presupuesto		Valor Ejecutado a la Fecha		Por Ejecutar	
	INICIAL	ACTUAL (Adiciones y/o	$	%	$	%
Directos+AIU+IVA	$ 934.953.380,53	$ 934.953.380,53	$ 440.924.014,26	47,16%	$ 494.029.366,27	53%
Adiciones	N/A	$ 0,00				
Reducciones		$ 0,00				
TOTAL	$ 934.953.380,53	$ 934.953.380,53				

11- CONTROL PAGOS

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

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

13- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Se presentan lluvias ocasionales durante las jornadas laborales, se consignan lluvias en la bitacora de obra.

ELABORO:

TE. ROJAS QUIMBAY HAROLD JOSE DAVID
Supervisor
Firma y Posfirma

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



INSTALACIÓN DE CUBIERTA ED. SUBOFICIALES



INSTALACIÓN DE CUBIERTA ED. SUBOFICIALES



INSTALACIÓN DE CUBIERTA ED. SUBOFICIALES



INSTALACIÓN DE CUBIERTA ED. SUBOFICIALES



RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE



RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE



RETIRO DE MATERIAL SOBRANTE





DEMOLICIÓN DE ACABADOS EN CENTRO DE ACOPIO



DEMOLICIÓN DE ACABADOS EN CENTRO DE ACOPIO



ACABADOS EN CENTRO DE ACOPI (PINTURA)



ACABADOS EN CENTRO DE ACOPIO



ACABADOS DE MESÓN (ENCHAPE 20X20)

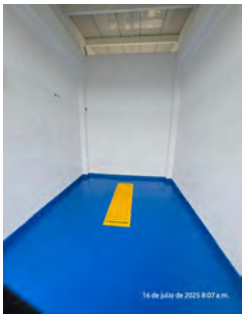




PINTURA EN CARPINTERÍA METALICA



ACABADOS EN PISO



ACABADO EN PISO



ENTREGA DE ESPACIO ADECUADO



PINTURA EXTERIOR



PINTURA GENERAL EXTERIOR Y CUBIERTA

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA

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

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

INFORME TECNICO 3

PERIODO CONTRACTUAL

DEL 1 DE JULIO DE 2025 AL 30 DE JULIO DE 2025

VERSION 1

GRUPO MSG SAS

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

Correo Electrónico: cofacyopalgrupomsgsas@gmail.com

YOPAL - CASANARE, JULIO DE 2025

GRUPO MSG SAS

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 4

2. ALCANCE Y OBJETIVOS 5

3. DESCRIPCION DEL PROYECTO 5

4. CONTRATO DE OBRA 12

4.1 Relación del personal empleado 13

4.2 Avance financiero del proyecto 13

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

4.4 Ajustes de diseño realizados por el contratista de obra 14

4.5 Cronograma detallado de obra 14

4.6 Avance físico de obra – Actividades ejecutadas 14

4.6.1 Componente Técnico 16

4.7 Certificados de calidad de materiales de obra 18

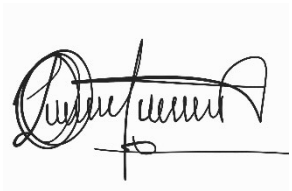
4.8 Comunicaciones 18

4.8.1 Enviada 18

4.8.2 Recibida 18

INFORME TECNICO No.2

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

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

1. INTRODUCCION

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

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

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

2. ALCANCE Y OBJETIVOS

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

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

El presente informe registra, las gestiones adelantadas por la parte técnica en cuanto a la revisión del paquete técnico y el balance de obra. Así como el inicio de DEMOLICION DE ENCHAPE DE PISOS Y PAREDES, MALLA ESLABONADA EN ACERO GALVANIZADO DE 2"X2" EN CALIBRE NO. 9 RECUBIERTA EN PVC, DEBIDAMENTE TEMPLADA Y SOLDADA A LOS PERFILES TUBULARES, PISO CERÁMICA 20X20CM (m²),PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3, REVESTIMIENTO DE PÓLIURETANO DE ALTA RESISTENCIA PARA PISOS, PINTURA KORAZA SOBRE PAÑETE TRES MANOS (INCLUYE FILOS Y DILATACIONES), ASEO GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR, FINAL DE OBRA, RETIRO DE SOBRANTES FUERA DE LA UNIDAD, DESMONTE DE CUBIERTA, TEJA KINGROOF - SIN TRASLAPO INDUSTRIALIZADO - PANEL TIPO SANDWICH CON AISLANTE EN POLIISOCIANURATO PIR SAFE; ESPESOR=50MM, LAMINA EXTERNA EN ACERO CALIBRE 26, PINTADA CARA EXT(VERDE) INT (BLANCO) 5 TRAPECIOS / LAMINA INTERNA EN ACERO PRE PINTADO CALIBRE 24 ACANALADO 400, KIT DE FIJACIÓN CUBIERTA 4" ¾ O SIMILAR Y TODO ACCESORIOS NECESARIOS PARA SU INSTALACIÓN Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO.

3. DESCRIPCION DEL PROYECTO

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

MANTENIMIENTO CENTRO DE ACOPIO

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

Además, el piso del centro de acopio no cumple con las especificaciones técnicas requeridas por la norma, y los mesones de concreto, así como la pintura de los muros, están en mal estado. La

infraestructura actual no satisface las características mínimas necesarias para un centro de acopio, que deberían incluir paredes de fácil limpieza, pisos duros y lavables con una pendiente adecuada para facilitar el lavado, y un sistema de control de olores.

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

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

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

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



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

MANTENIMIENTO OFICINAS ESTEC

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

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



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

CERRAMIENTO DE TRANSFORMADORES ELÉCTRICOS

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

Actualmente, el GACAS dispone de 7 transformadores: 4 de ellos están adecuadamente cercados con malla eslabonada, mientras que 3 aún requieren este tipo de cerramiento. Según la Norma Técnica CNS-NT-04, Capítulo 4, Subestaciones 4.5, los equipos de pedestal deben estar cerrados con malla eslabonada galvanizada para prevenir el acceso de personas no autorizadas. Esta malla debe

tener una altura mínima de 2,5 metros y estar instalada a una distancia mínima de un metro del perímetro de los equipos.



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

MANTENIMIENTO ESM GACAS

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

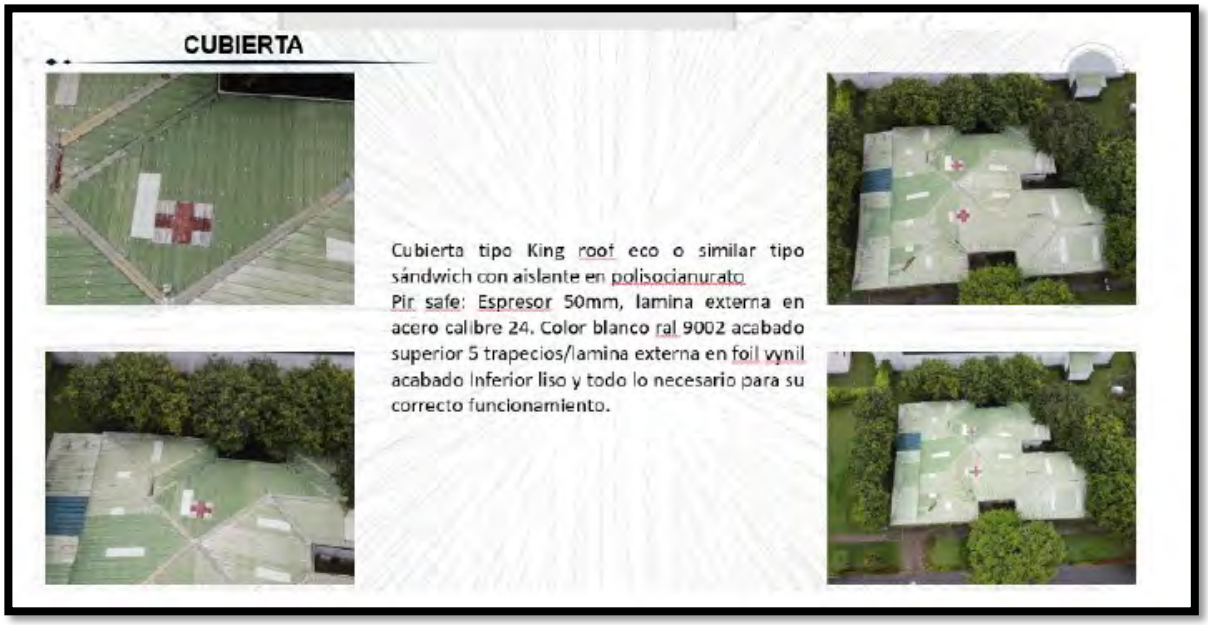
Además, es imprescindible realizar adecuaciones internas para adaptar ciertos espacios, como consultorios médicos, en conformidad con las Resoluciones No. 3100 de 2019 y 445 de 1996. Estas mejoras asegurarán un entorno seguro y funcional, cumpliendo con los requisitos normativos y mejorando la operatividad del Establecimiento de Sanidad Militar.



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



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



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

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

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

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

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

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

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



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

MANTENIMIENTO MALLA PERIMETRAL

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

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



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

4. CONTRATO DE OBRA

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

FICHA INFORMATIVA CONTRATO DE OBRA

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

PÓLIZAS DEL CONTRATO DE OBRA

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

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

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

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

4.1 Relación del personal empleado

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

4.2 Avance financiero del proyecto

BALANCE DEL CONTRATO 511 - 2023		
DESCRIPCION	**VALOR**	**FECHA**
VALOR DEL CONTRATO	$934.953.380,53	-
ANTICIPO	N/A	-
CORTES DE AVANCE DE OBRA	-	-
CORTE 1	$ 282.848.805,78	16 de junio 2025
CORTE 2	$ 158.041.354,16	25 de julio 2025
ACUMULADO	$ 440.890.159,94	-

A la fecha del presente informe, el avance de inversión programada es de **33,19%** y ejecutada se encuentra en **47,16 %** del CONTRATO DE OBRA No. 013-00-B-COFAC-BACOF-2025.

4.3 Descripción de obras adicionales o complementarias – Ítems No Previstos

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

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

4.4 Ajustes de diseño realizados por el contratista de obra

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

4.5 Cronograma detallado de obra

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

ANEXO 1

4.6 Avance físico de obra – Actividades ejecutadas

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

- DEMOLICION DE ENCHAPE DE PISOS Y PAREDES



- ✓ MALLA ESLABONADA EN ACERO GALVANIZADO DE 2"X2" EN CALIBRE NO. 9 RECUBIERTA EN PVC, DEBIDAMENTE TEMPLADA Y SOLDADA A LOS PERFILES TUBULARES.



- ✓ PISO CERÁMICA 20X20CM



- ✓ PAÑETE IMPERMEABILIZADO MUROS 1:3,



- ✓ REVESTIMIENTO DE PÓLIURETANO DE ALTA RESISTENCIA PARA PISOS.



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



- ✓ ASEO GENERAL INTERIOR Y EXTERIOR, FINAL DE OBRA,



- ✓ DESMONTE DE CUBIERTA.



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



4.6.1 Componente Técnico

En el presente informe se registra avance de obras en el componente técnico del 47,16 % hasta el 30 de julio de 2025.

4.7 Certificados de calidad de materiales de obra

ANEXO 3

Comunicaciones

4.7.1 Enviada

008-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 3 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	ALCANCE ESM
011-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 3 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS ACTIVIDADES NO PREVISTAS
012-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 4 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	SOLICITUD MODIFICATORIO
013-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 10 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	SOLICITUD INGRESO Y PROTECCION AERONAVES
014-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 13 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	CORTE No.1
015-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 19 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	BALANCE DE OBRA
016-COFAC-YOPAL-2025	Bogotá D.C. 19 de junio de 2025	Teniente Harold José David Rojas Quimbay	PINTURA PISO CENTRO DE ACOPIO

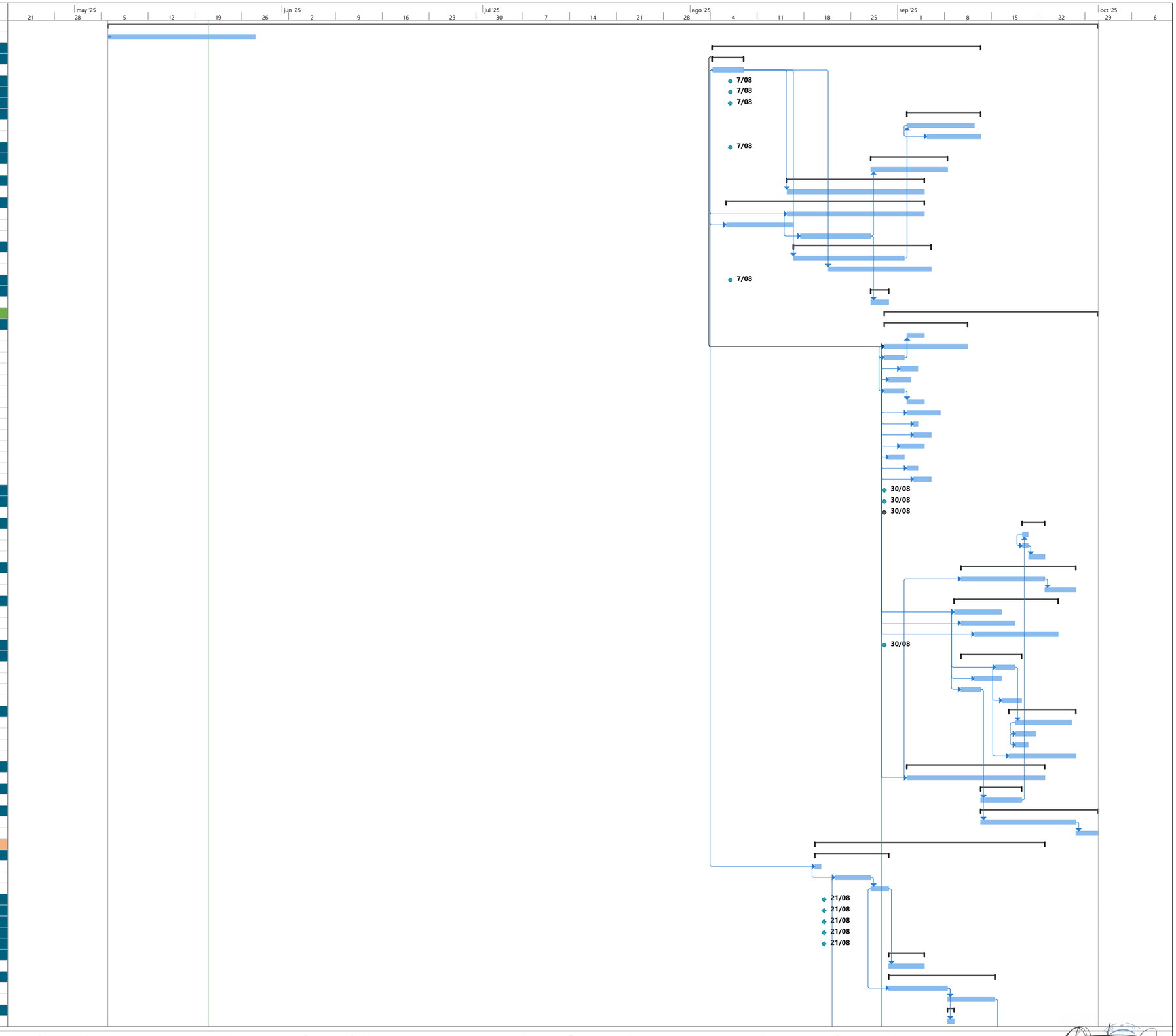
4.7.2 Recibida

N/A	N/A	N/A	N/A

ANEXOS

ANEXO 1. PROGRAMACION

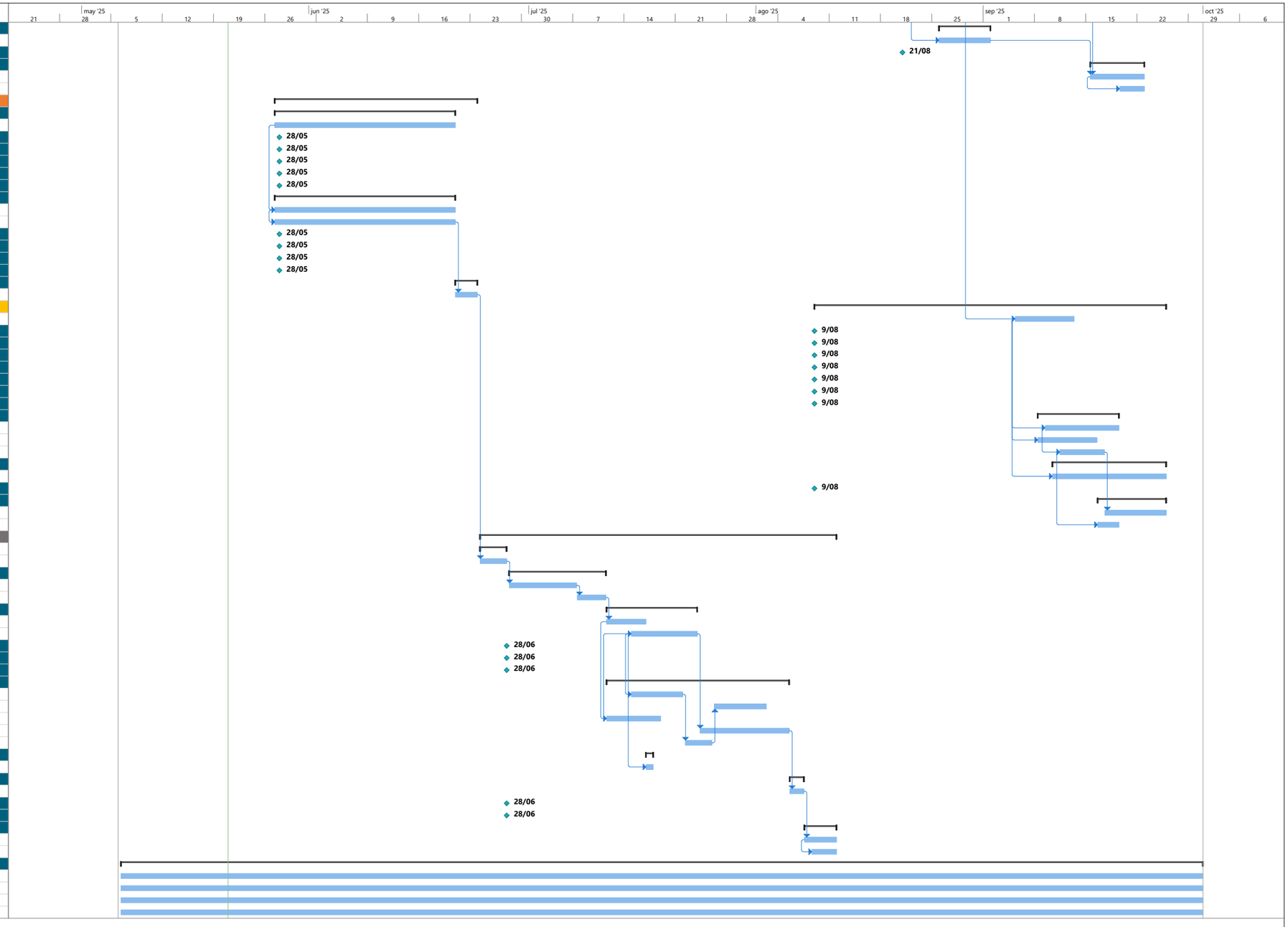
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predeces	Costo
1		**PROGRAMACION GENERAL**	**142,75 d**	**mar 6/05/25**	**mar 30/09/25**		**$ 934.951.404,66**
2		**ETAPA DE PLANEACION**	21 días	mar 6/05/25	mar 27/05/25		$ 0,00
3		**HANGAR**	**39 días**	**lun 4/08/25**	**sáb 13/09/25**		**$ 276.698.219,56**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



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

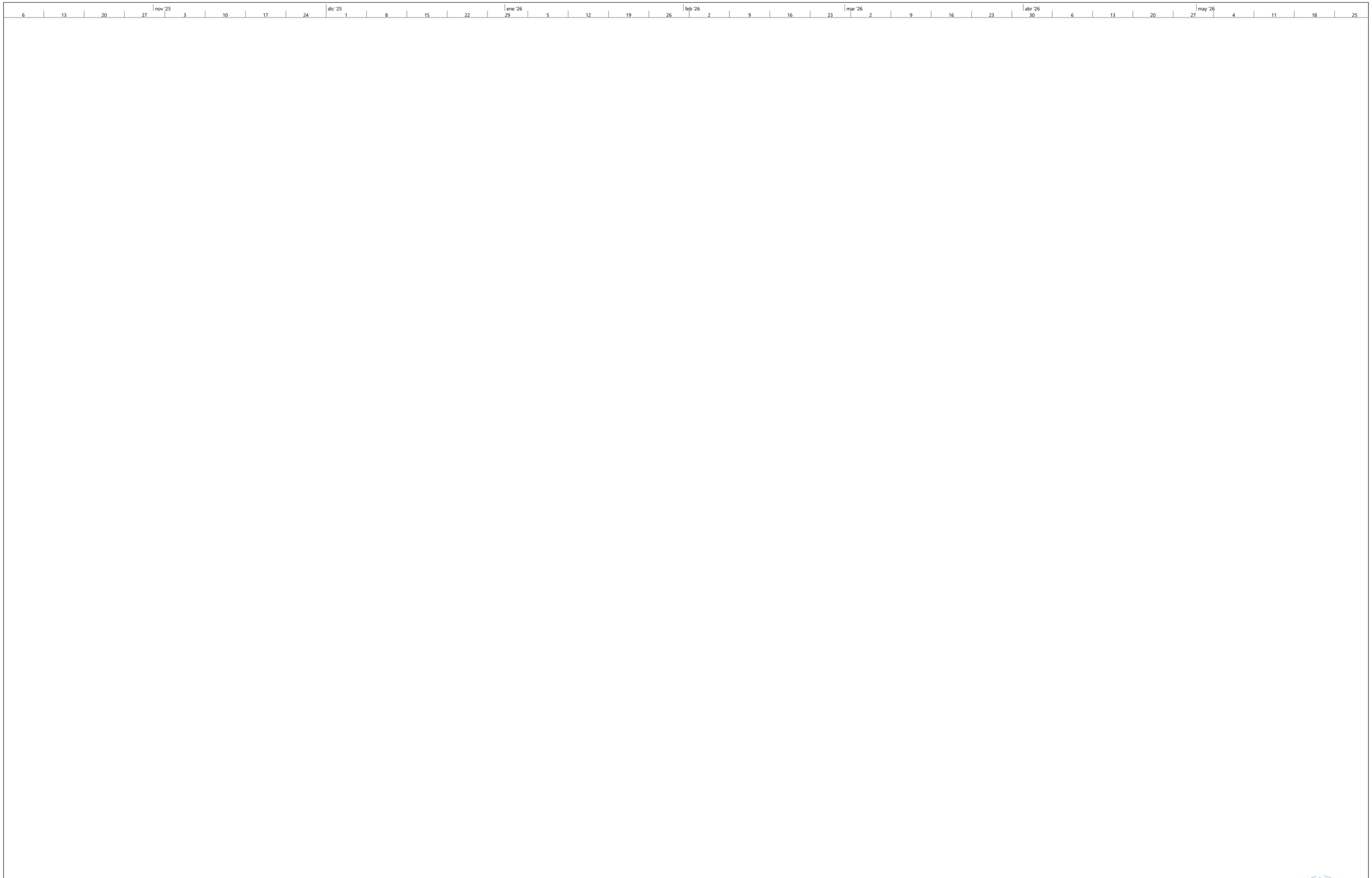
Tarea · División · Hito · Resumen · Resumen del proyecto · Tarea inactiva · Hito inactivo · Resumen inactivo · Tarea manual · solo duración · Informe de resumen manual · Resumen manual · solo el comienzo · solo fin · Tareas externas · Hito externo · Fecha límite · Progreso · Progreso manual

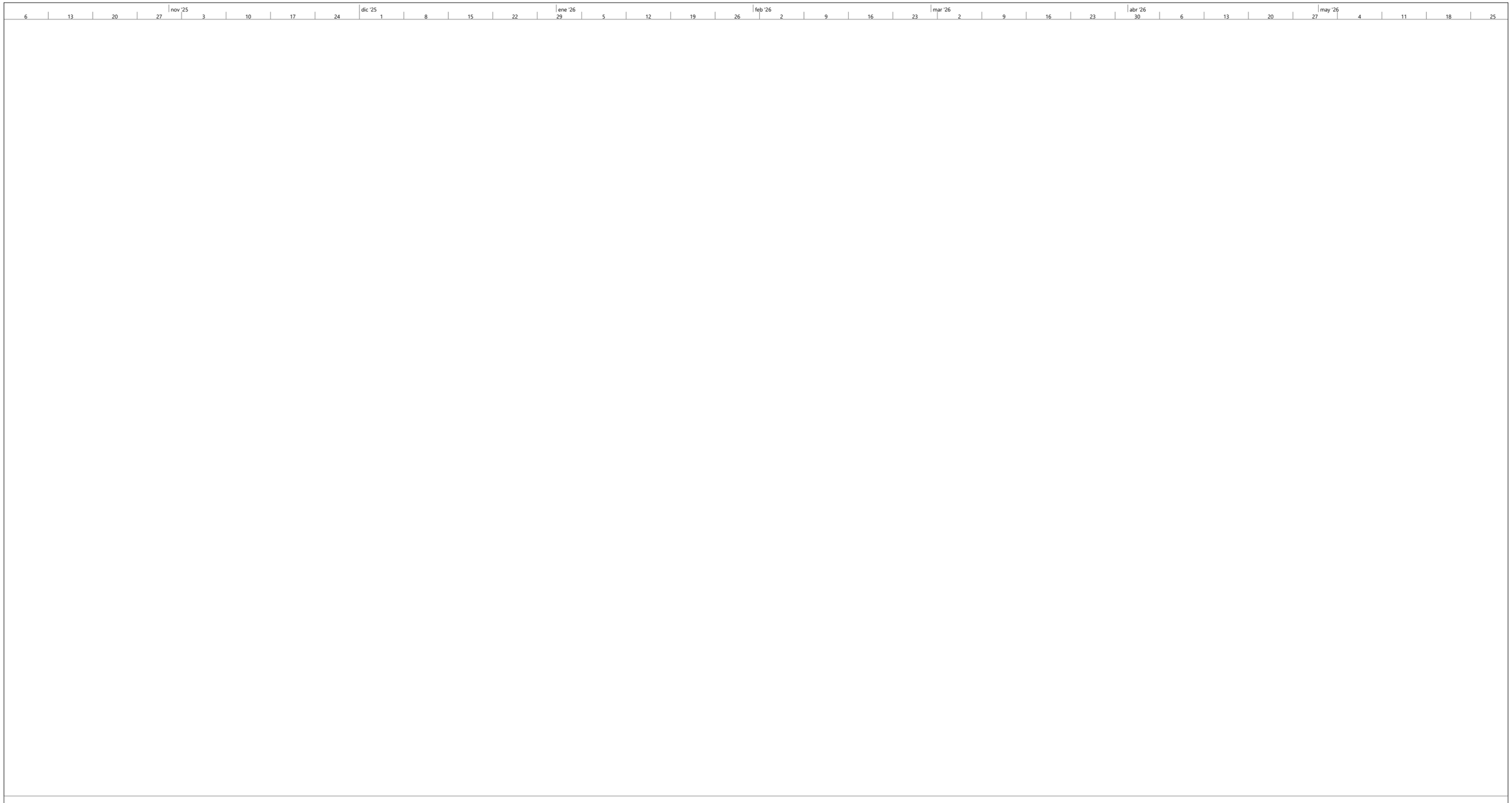
Id	Modo de tarea	Nombre de tarea	Duración	Comienzo	Fin	Predeces	Costo
207		**CUBIERTA**	**7 días**	**lun 25/08/25**	**lun 1/09/25**		**$ 19.319.333,35**
208		TEJA STEEL STANDING SEAM TIPO	7 días	lun 25/08/25	lun 1/09/25	155CC+	$ 19.319.333,35
211		**CIELORRASO**	**0 días**	**jue 21/08/25**	**jue 21/08/25**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



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

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


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


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

ANEXO 2. BITACORA

Actividad del día.

- Se continúa el proceso de pintura Koraza en el centro de acopio.

- Se inician los procesos de instalación de cerámicas 20x20 en los mesones.

nota: Se registran lluvias en la jornada de la mañana

Residente Obra. Supervisor.

martes 01 de Julio 2025

Personal Obra.

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

Estado del tiempo.

hora ingreso
8:00am.
hora salida.
5:00 pm.
Temperatura.
26°C a 29°C.
lluvias.
Si entre 2pm a 5pm.

Actividad del dia.

- Demolición enchapes
- instalación cerámica.
- Pintura tipo Koraza.

nota: Realizando recorrido por el centro de acopio se solicita por parte del supervisor.

Powered by CamScanner

- la instalacion de grampas sobre uno de los muros ubicados en el costado norte de la edificacion, actividad que debe ser incluida al balance del proyecto.

Residente Obra.

Supervisor.

miercoles 02 de Julio de 2025

Personal obra.

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

Estado del tiempo.

hora ingreso 8:00am.

hora salida 5:00 pm

Temperatura.

26°C a 29°C.

lluvias

si 3:00 a 5:00

Actividades del dia.

- Se realizan los siguientes procesos.
  - limpieza y pintura de carpinteria metalica
  - instalación de ceramica.
  - Aplicación pintura epoxica.

nota: se presentan lluvias en la jornada de la tarde.

Residente Obra

Supervisor.

Powered by CamScanner

Jueves 03 de Julio de 2025.

Personal Obra.

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

Estado del tiempo

hora ingreso.

8:00 am.

hora salida.

5:00 pm.

Temperatura.

17°C a 26°C.

Lluvias:

Si.

Actividades del dia.

Se realizan las siguientes actividades:

- instalación de mesones.
- limpieza y pintura carpintería metalica.
- instalacion cerámica.
- Aplicación pintura epoxica.

nota: ninguna.

Residente Obra

Supervisor.

Viernes 04 de Junio de 2025

Personal Obra.

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

Estado del tiempo.

hora ingreso.

8:00am.

hora salida.

5:00pm.

Temperatura.

17°C a 26°C.

Powered by CamScanner

Actividad del dia.

Se realizan las siguientes actividades:

- Instalación de ceramica 20x20 en mesones y muros.
- limpieza y mantenimiento de carpinteria metalica.

nota: ninguna.

Residente Obra Superviser Obra.

Sabado 05 Julio del 2025.

nota: no permiten ingreso por validación de estudios de seguridad.

Residente Obra Superviser Obra.

Lunes 07 de Julio del 2025

Personal Obra.

- Superviser obra.
- Residente obra.
- Residente sst.
- 1 maestro obra.
- 3 oficiales.

Estado del tiempo.

hora ingreso 8:00am.

hora Salida. 5:00pm.

Temperatura. 17°C a 28°C

Powered by CamScanner

Actividad del dia.

- instalación ceramica 20x20 en muro
- mantenimiento carpinteria metalica.
- Pañetado de muros.

nota: ninguna.

Residente Obra Supervisor

martes 08 de Julio del 2025

Personal Obra
Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente sst.
1 maestro
3 oficiales.

Estado del tiempo.
hora ingreso
8:00am.
hora salida.
5:00 pm.
Temperatura.
17°C a 26°C
lluvias: 8:00am a 5:00pm.

Actividad del dia.

- instalación ceramica piso 20x20
- boquillado de pisos.
- Resane de pisos.

nota: ninguna.

Residente Obra Supervisor.

Powered by CamScanner

miercoles 09 de Julio 2025

Personal Obra.	Estado clima.
	hora ingreso
Supervisor Obra.	8:00am.
Residente Obra.	hora salida.
Residente SST.	5:00pm
1 maestro obra.	Temperatura.
1 ayudante.	15°c a 17°c.
2 Ornamentadores.	lluvias
	SI 12:00 a 5:00pm.

Actividad del dia

- Pintura sobre piso, color azul.
- instalación ceramica 20x20.

nota: se realiza solicitud de aprobación del balance.

Residente obra

supervisor.

Jueves 10 julio de 2025.

Personal Obra.	Estado clima.
	hora ingreso
Supervisor obra.	8:00 am.
Residente Obra.	hora salida.
Residente SST.	5:00 pm.
1 maestro obra.	Temperatura.
1 ayudante.	15°c a 17°c
2 Ornamentadores.	lluvias: SI 3pm a 5pm

Powered by CamScanner

Actividad del dia.

- instalación ceramica 20x20
- Aplicación pintura color azul (20x20).

nota: se realiza comite de Obra, donde se abarcan temas como, avance de Obra, balance de Obra, Apus no previstos y corte de Obra #2.

Como ruta critica, aprobación del balance de Obra, para dar luz verde en intervención en otras actividades y de esta manera desenredar la ejecución de otros frentes de trabajo.

Residente de Obra

Supervisor.

Viernes 11 de julio 2025.

Personal Obra.
Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente sst.
1 maestro obra.
1 ayudante.
2r Ornamentadoras.

Estado clima
hora ingreso.
8:00am.
hora Salida.
5:00 pm.
Temperatura.
15°c a 17°c.
Horas.
8h 10am a 5:00pm.

Powered by CamScanner

Actividad del dia.

- instalacion ceramica 20 x 20.

nota: ninguna

Residente obra

Supervisor.

Sabado 12 de Julio de 2025.

Personal Obra.

Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente SST.
1 maestro obra.
3 ayudantes.

Estado del clima.
hora ingreso.
8:00 am.
hora salida.
12:00 pm.
Lluvias. si 8:00am-
12:00pm

Actividad del dia.

- instalacion ceramica

nota: ninguna

Residente Obra

Supervisor.

Powered by CamScanner

Lunes 14 de Julio 2025.

Personal Obra.
Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente SST.
1 maestro Obra.
2 ayudantes.

Estado clima.
hora ingreso.
8:00am
hora Salida.
17:00
Temperatura.
20°C a 22°C.
Lluvias: Si
7:00am - 12:00pm

Actividad del día

- instalación de ceramica (20x20)
- Proceso de boquillado en ceramica instalada

nota: se registran, protestas o manifestaciones que podrian afectar la llegada del material de cubierta. a esto le suman las diferentes preparaciones a nivel pais que afectan los transportes.

Residente Obra

Supervisión.

martes 15 de julio 2025.

Personal obra.
Supervisor obra.
Residente Obra.
Residente SST.
1 maestro obra
2 ayudantes.

Powered by CamScanner

Estado del clima.

hora ingreso	Temperatura.
8:00am	21° a 29°
hora salida.	lluvias.
5:00pm.	no

Actividades del dia.

- instalación ceramica 20x20
- Proceso boquillado

nota: continuan manifestaciones por el sector arrocero que podrian opacar la llegad del material de cubierta a esto se le suma la jornada invernal y los deferen inconvenientes derrumbes presentados a nivel pai

Supervisor. Contratol

Residente ost.

miercoles 16 de julio 2025.

Personal Obra.

supervisor contrato
Residente obra.
Residente ost.
1 maestro obra
2 ayudantes.

Estado clima.

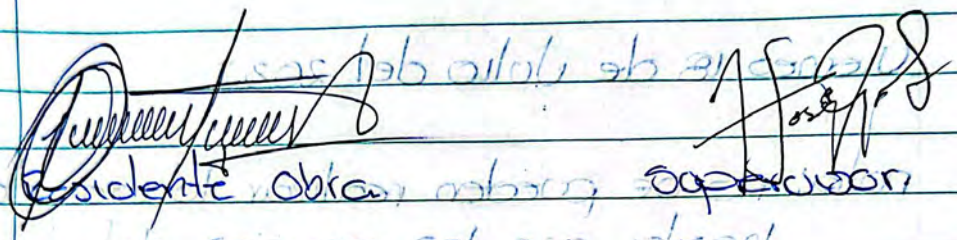
hora ingreso	
8:00am	
hora salida.	
5:00pm.	
Temperatura.	
21° a 29°	
lluvias	no
10:00am a 4:00pm.	

Powered by CamScanner

Actividad del día.

- instalación ceramica 20x20
- aplicación de pintura coraza.

novedad: ninguna.



Residente Obra. Supervisor

Jueves 17 de Julio de 2025.

Personal Obra.
Supervisor contrato.
Residente Obra.
Residente SST.
1 maestro obra.
2 ayudantes.
5 instaladores de teja.

Estado clima.
hora ingreso.
8:00 am.
hora salida.
5:00 pm.
Temperatura.
21°C a 29°C.
lluvias si
5:00 pm.

Actividad del día.

- aplicación pintura de alta reatencia (Piso)
- Descargue material de cubierta.

nota: no se pueden iniciar labores de instalación y demonte de cubierta, por que a la fecha no estan totalmente evacuados los apartamentos tercer piso.

Powered by CamScanner

es por este motivo, mas la celebración del 20 de julio que no se puede inicia la instalación de la nueva teja.

Residente de Obra Supervisor.

Viernes 18 de Julio del 2025.

nota: no se pueden realizar laboreo de cubierta hasta que los espacios del tercer piso esten libres de personal.

Sabado 19 y Domingo 20 de Julio.

nota: no se pueden realizar laboreo de cubierta hasta que los espacios esten libres de personal.

Residente obra Supervisor.

Lunes 21 de Julio del 2025.

Personal Obra	Estado del clima
Supervisor contrato	hora ingreso
Residente obra.	8:00am.
Residente SST.	hora salida
5 instaladores cubierta.	5:00 pm.
	lluvias si
	8:00am - 2:00pm.

Powered by CamScanner

Actividad del día

- Desmonte cubierta existente.
- instalación teja tipo standing seam tipo sandwich.

nota: se presentaron lluvias durante toda la jornada de la mañana y parte de la tarde, limitando el rendimiento idoneo del personal.

Residente Obra Supervisor.

marte 22 de Julio del 2025

- no se pueden realizar labores, debido a que se realizan visitas por parte de la base a cada uno de los instaladores de cobierta, por este motivo el personal se desplaza de la obra hasta sus domicilios para poder atender estas visitas. (Visita de Estudios de seguridad)

Residente Obra Supervisor.

Powered by CamScanner

martes 23 de Julio 2025

Personal Obra
Supervisor contrato.
Residente Obra.
Residente sst.
4 instaladores cobertas

Estado clima.
hora ingreso
8:00am.
hora salida.
5:00am.
Lluvia si
10:00am a 2:00pm.

Actividad del dia.

- Desmonte Cobierta.
- Instalacion Cobierta.

nota: se registra personal con habitando en dos apartamentos, se solicita por seguridad retirar este personal mientras se hace la entrega del apartamento

Residente obra

Residente supervisor.

miercoles 24 de Julio 2025

Personal obra.

Supervisor Obra.
Residente Obra.
Residente sst.
4 instaladores cobierta.

Estado clima.
hora ingreso.
8:00am.
hora salida.

Actividades del dia.

- Desmonte cubierta.
- Instalación teja tipo sandwich.

novedades:

Se presentan lluvias durante la jornada de la mañana, desde las 9:00am a 12:00pm, limitando la ejecución normal de la obra.

Residente Obra. Supervisor.

Jueves 25 de Julio de 2025.

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente SST.
- 4 instaladores de cubierta.

Estado del clima.

hora ingreso
8:30 am.
hora salida.
5:00 pm
Lluvias:
Sin= 2:00pm a 9:00pm.

Actividades del dia.

- Se realiza desmonte de cubierta.
- Se realiza instalación de teja tipo sandwich.

novedades: Se presentan lluvias en la jornada de la mañana.

Residente obra. Supervisor.

Powered by CamScanner

Viernes 26 de Julio del 2025.

Personal Obra.	Estado clima.
	hora ingreso.
° Supervisor Obra.	8:30am.
° Residente Obra.	hora salida.
° Residente sst.	5:00pm.
° 4 instalaadores cobierta.	lluvia,
	si 2:00pm a 4:30pm.

Actividades del dia.

° Desmonte cobierta apoyo.
° Instalaadón de teja tipo sandwich.

Novedades
Se presentan lluvias en la jornada de la tarde. limitando el buen desarrollo de las actividades

Residente Obra — Supervisor.

Sabado 27 de Julio del 2025.

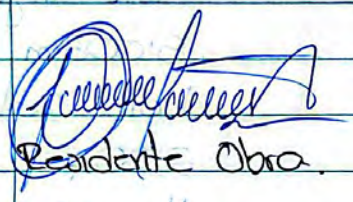
Personal Obra.	Estado clima.
	hora ingreso.
° supervisor obra.	8:30am.
° Residente obra.	hora salida.
° Residente sst.	1:00pm.
° 4 instaladores cobierta.	lluvia. si
	10:00am - 12:00pm.

Powered by CamScanner

Actividades del dia.

- Desmonte teja asbesto.
- instalación teja tipo Sandwich.

novedades.
Se presentan lluvias, disminuyendo el rendimiento del personal.



Residente Obra. Supervisor.

Lunes 29 de Julio del 2025.

Personal Obra.	Estado
	hora ingreso
• Supervisor Obra.	8:30 am
• Residente Obra.	hora Salida.
• Residente SST.	1:00 pm.
• 4 instaladores Cubierta.	lluvias si
	8:00 am. - 10:00 am.

Actividades del dia

Desmonte teja asbesto.
Instalación teja tipo Sandwich.

novedades.
Se presentan lluvias en la jornada de la mañana supeditando el buen rendimiento de obra.

Residente Obra Supervisor

martes 30 de Julio 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente obra.
- Residente sst.
- 4 instaladores.

Estado clima.

hora ingreso
8:00am
hora salida.
5:00 pm.
lluvias ~~no~~ si
1:00 pm a 5:00 pm

Actividades del dia.

- Desmonte de teja cubierta.
- Instalación teja tipo sandwich

novedades:

Se presentan lluvias en la jornada de la tarde impidendo labores en la tarde.

Residente Obra Supervisión.

miercoles 31 de Julio 2025.

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 4 instaladores teja.

Estado del clima.
hora ingreso
8:00am.
Lluvias: si
1:00pm a 5:00pm.
hora salida.
5:00pm.

Actividades del dia.

- Desmonte teja tipo agover.
- Instalacion teja tipo sandwich.

Novedades:
Se suspenden actividades en la jornada de la tarde.

Residente de Obra. Supervisor.

Jueves 21 de agosto 2025.

Personal Obra.
- Supervisor contrato.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 4 instaladores.

Estado tiempo.
hora ingreso
8:40am.
hora salida.
5:00pm.
Lluvias: no

Actividades del dia.

- Desmonte teja agover
- instalacion teja tipo sandwich.

Powered by CamScanner

novedades:

- Se presentan murcielagos entre cobertura y cielo rasos, se recomienda cerrar cocotillos, ingresos o aberturas que puedan permitir el ingreso de estos animales.

Supervisor Residente Obra.

Viernes 02 agosto 2025.

Personal Obra	Estado clima.
	hora ingreso
° supervisor contrato	8:40 am.
° Residente Obra.	hora salida.
° Residente sst.	5:00 pm.
° 4 instaladores.	lluvias: de
	2:00 a 3:00pm.

Actividades del dia.

- Desmonte de teja tipo ajover.
- Instalacion teja tipo sandwich.

novedades:

Se presentan lluvias durante la jornada de la mañana.

Supervisor Residente Obra.

Sabado 02 agosto 25.

Personal Obra.
Supervisor Obra.
Residente Obra.
Residente SST.
4 instaladores.

Estado del clima.
hora ingreso
8:15 am.
hora salida.
01:00 pm.
Lluvias. no.

Actividades del dia.

- Desmonte de teja tipo de sandwich.
- Instalacion de teja tipo sandwich.

novedades:
ninguna.

Supervisor Contrato

Supervisor.
R. Obra.

Lunes 04 de agosto 2025

Personal Obra.

- Supervisor obra.
- Residente Obra.
- Residente SST.
- 4 instaladores.

Estado clima.
hora ingreso.
8:00 am.
hora salida.
5:00 pm.
lluvias 01
2:00 pm a 3:00 pm.

Powered by CamScanner

Actividades del dia.

Desmonte de cubierta ajover.
Instalacion teja tipo Sandwich torre apartamentos t1

nota: Se realiza solicitud al teniente rojas para la aprobación del modificatorio, dando como respuesta, que a la fecha sigue en proceso de aprobación dada la dificultad de los movimientos de tierra.

Residente Obra

Supervisor.

martes 06 de agosto 2025

Personal Obra.

- Supervisor Obra.
- Residente Obra.
- Residente sst.
- 4 instaladores cubierta.

Estado clima.
hora ingreso 8:00 am.
hora salida.
lluvias:

Actividades del dia.

- Desmonte cubierta.
- Instalación teja standing tipo Sandwich.

ANEXO 3. FICHAS TECNICAS

www.diaco.com.co

DIACO

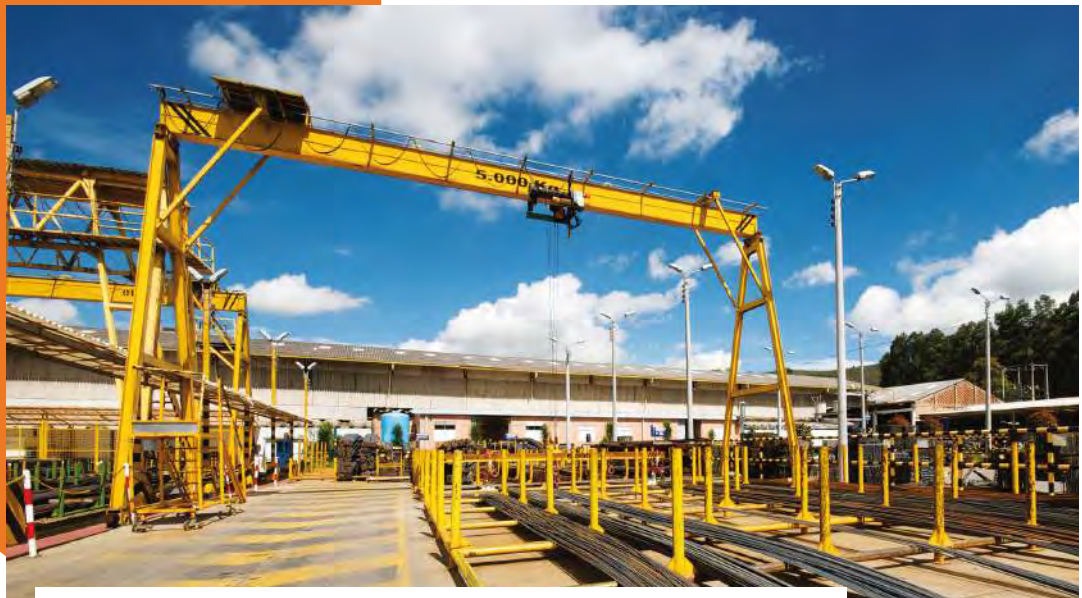


PORTAFOLIO DE PRODUCTOS *PARA CONSTRUCCIONES* MÁS SEGURAS

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

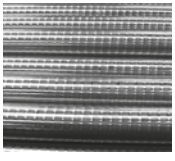
QUIÉNES SOMOS

VR 1 - 2018

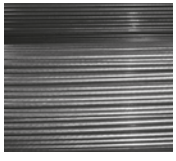














Diaco, compañía en el sector del acero colombiano, produce y comercializa aceros largos bajo las normas de calidad y sismo resistencia del país.

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

FABRICAMOS ACERO CON SENTIDO SOCIAL Y AMBIENTAL

PRODUCTOS PARA CONSTRUCCIÓN

Barras Corrugadas DIACO



Descripción

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

Propiedades Mecánicas

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

Ventajas y aplicaciones

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

Características Dimensionales

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

Características Dimensionales

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

ROLLOS CORRUGADOS DIACO



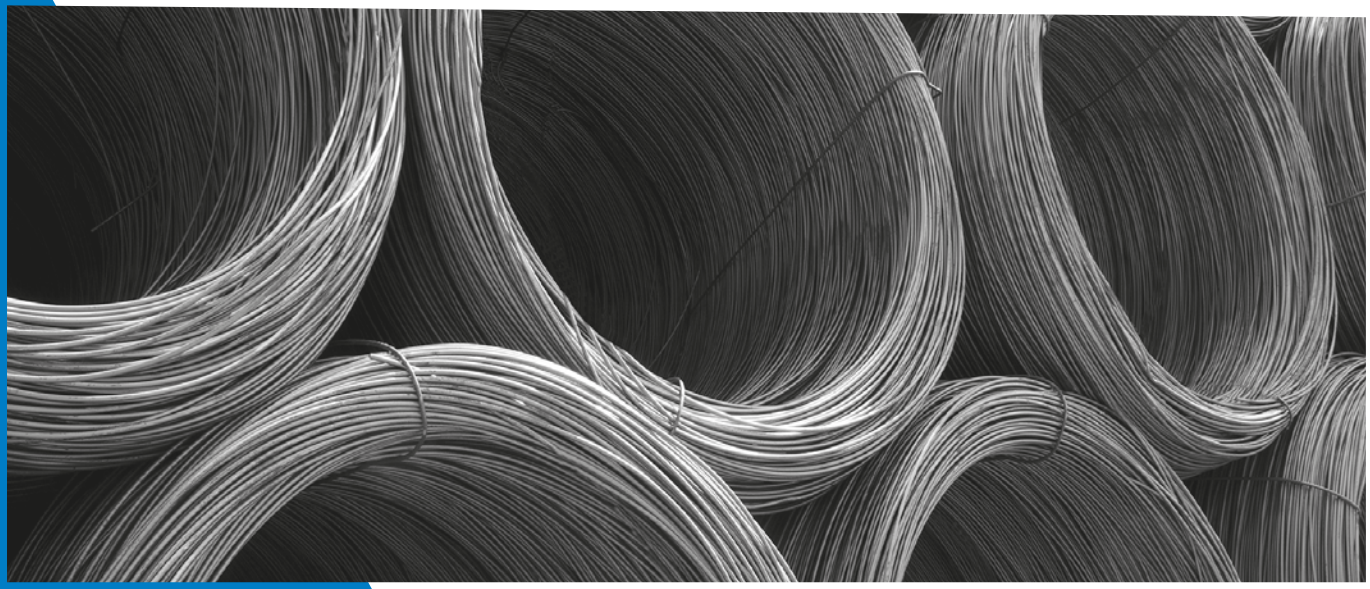
Descripción

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

Ventajas y aplicaciones

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

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



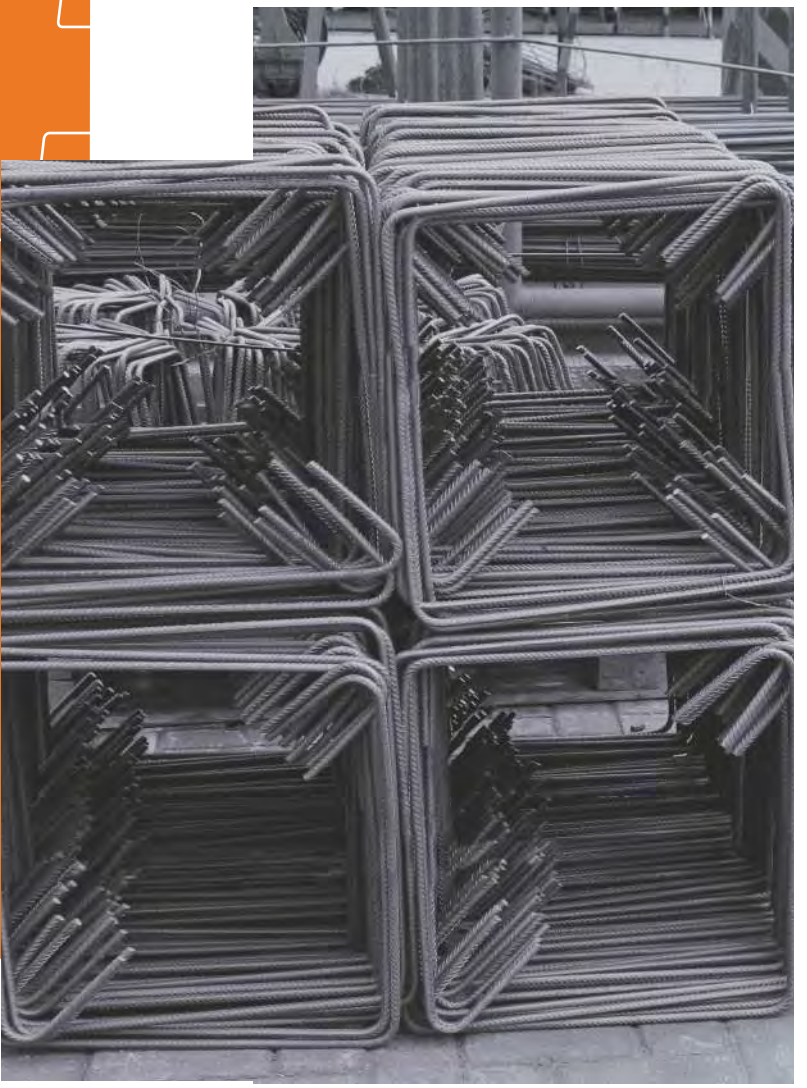
ACERO FIGURADO DIACO

Descripción

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

Ventajas y aplicaciones

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



Características

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

GRAFIL - ALAMBRE CORRUGADO DIACO

Presentaciones

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

Descripción

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

Ventajas y aplicaciones

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



Propiedades Mecánicas

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

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

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

MALLA ELECTROSOLDADA DIACO



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

Ventajas y aplicaciones

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

Descripción

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

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

ALAMBRE NEGRO RECOCIDO DIACO



Descripción

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

Nombre comercial

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

Aplicaciones

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



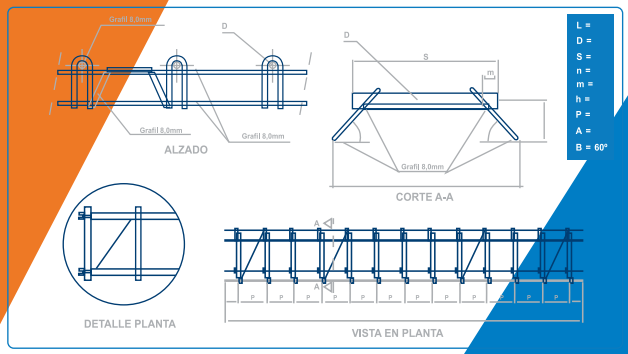


Características Dimensionales

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

Juntas de transferencia Diaco

Juntas de Transferencia



Descripción

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

Ventajas y aplicaciones

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

PRODUCTOS PARA INDUSTRIA





ÁNGULOS DIACO

Descripción

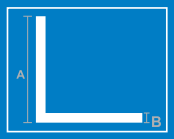
Perfil con sección transversal en forma de ángulo recto, laminado en caliente de alas iguales.

Normas de fabricación

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

Longitud

6 metros y 12 metros.



Ventajas y aplicaciones

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

Dimensiones Nominales

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

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

Dimensiones Nominales

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

BARRAS LISAS DIACO



Longitud
6 metros.

Aplicaciones
Ductilidad y soldabilidad.

Dimensiones Nominales

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

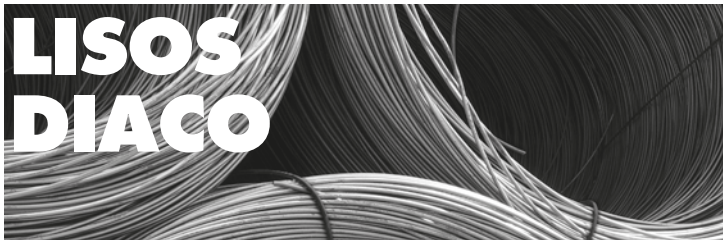
Descripción
Barras con sección transversal circular que tiene una superficie sin resaltes o venas especiales.

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

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

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

ALAMBRONES LISOS DIACO



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

Mesh

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

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

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

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



CUADRADOS DIACO

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

Descripción

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

Normas de fabricación

Fabricados bajo la norma NTC 422, SAE 1015.

Longitud

6 metros.

Ventajas y aplicaciones

Ductilidad y soldabilidad.

PLATINAS DIACO



Descripción

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

Normas de fabricación

NTC 1920 - ASTM A36 - SAE 1015.

Longitud

6 metros.



Ventajas y aplicaciones

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

Dimensiones Nominales

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

Dimensiones Nominales

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

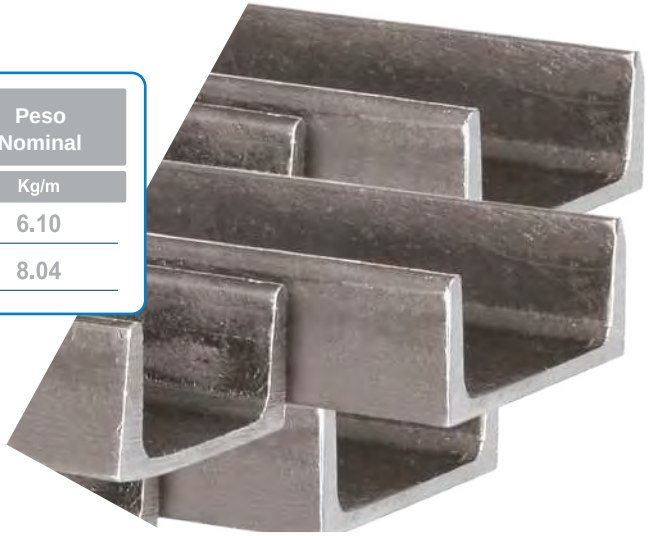
Propiedades Mecánicas	NTC 1920 Grado 36
	Mpa
Resistencia a la Tracción (mínimo)	(400-550)
Límite de Fluencia (mínimo)	(250)
% de elongación mínimo en 8 pulgadas para el sistema inglés, o 200 mm para el SI	20
% de elongación mínimo en 50 mm (2 pulgadas)	23

CANAL U DIACO

Descripción

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

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

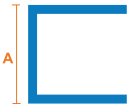


Normas de fabricación

NTC 1920, ASTM A36.

Longitud

6 metros.



Ventajas y aplicaciones

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

GRAFFIL EN ROLLO DIACO

Descripción

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

Normas de fabricación

NTC 1907.

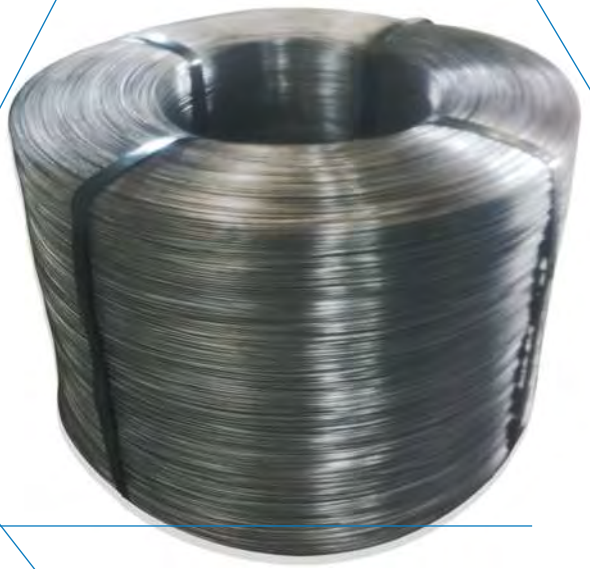
Presentación

Rollo de 2.800 y 2.900 kg.

Ventajas y aplicaciones

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

Dimensiones Nominales mm
4.0
4.5
5.0
5.5
6.0
6.5
7.0
7.5



Construcción civil

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

Industria

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







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

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

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



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

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

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

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



Liviana

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



Pesada

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



Mixta

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



Virutas

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



PLANTAS LÍNEA ÚNICA NACIONAL TEL: 6003900

Bucaramanga
Chimitá Km 3
Vía Café Madrid - Girón

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

Cota
Km 3 Vía Siberia - Cota
Cundinamarca

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

Medellín
Cll. 80 Sur No. 47F - 36

Muña
Autopista Sur Km 25
Vía Sibaté

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

Pereira
Cll. 32 No. 16 - 71
Dosquebradas

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

Tocancipá
Vereda Tibitó Cundinamarca
Pbx: (1) 878 6655

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

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

CENTROS DE RECICLAJE

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

www.diaco.com.co

DIACO

Bogotá D.C. 19 de mayo de 2025

002-COFAC-YOPAL-2025

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

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

ASUNTO: FICHA TECNICA TEJA TIPO SANDWICH

Cordial saludo,

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

Quedamos atentos a sus comentarios,

Atentamente,



ANA CAROLINA GONZALEZ RODRIGUEZ
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO MSG SAS



SKYDECK SIN TRASLAPO ABACOL.

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

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

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

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

ÚSELO EN:

Bodegas · Fachadas · Viviendas · Comercio · Colegios

Y MUCHOS MÁS.

VENTAJAS:

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

Más de 30 años trabajando para ustedes.

Cra. 25 No. 18 -08
Bogotá - Colombia

clientes1@abacol.co
ventas@abacol.co

www.abacol.co

320 275 17 05
Dom. Btá:
601 4824130

ABACOL
TEJAS Y DRYWALL
CALIDAD ANTE TODO

DATOS TÉCNICOS:

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

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

CONSULTE CON SU ASESOR LA DISPONIBILIDAD DE ESPESORES

ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:

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

PERFIL:



INCLINACIÓN:

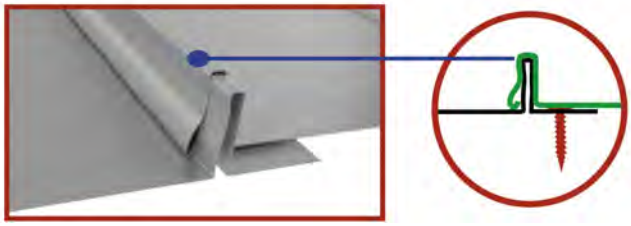


SISTEMA DE FIJACIÓN:

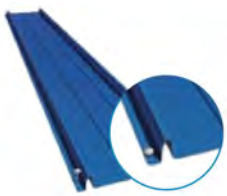
SENCILLA
Tornillo flange 10 x 3/4" punta broca o tornillo 8 x 1/2" punta broca, cabeza lenteja.

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





INSTALACIÓN SKYDECK SÁNDWICH EN 4 PASOS:



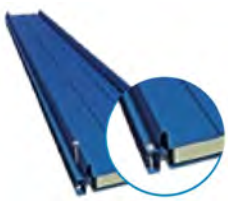
- Ponga la cubierta sobre la estructura y fije con el Tornillo Flange de 10 x 3/4" punta Broca.



- Coloque encima el aislante de su elección.



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



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

Más de 30 años trabajando para ustedes.

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

ESPESORES Y RECUBRIMIENTO:

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

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

ESPESORES DE LAS BOBINAS:

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



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

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

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

DUREZA:

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

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

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

ALMACENAMIENTO:

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

MANTENIMIENTO:

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

COLORES DISPONIBLES:



BLANCO

VERDE

AZUL

ROJO

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

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

GARANTÍA:

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

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

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

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

TENER EN CUENTA:

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

Cra. 25 No. 18 -08
Bogotá - Colombia

clientes1@abacol.co
ventas@abacol.co

www.abacol.co

320 275 17 05
Dom. Btá:
601 4824130

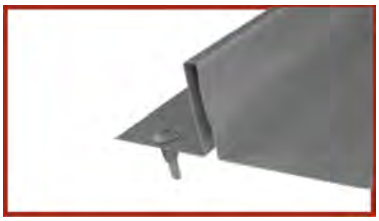
INSTALACIÓN SKYDECK SENCILLA:

INSTALACIÓN PASO A PASO: BANDEJA INFERIOR

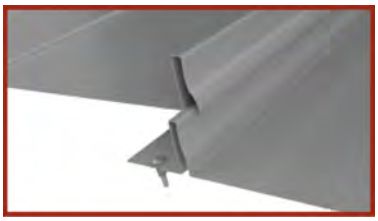
PASO 1
Instalar el primer tornillo cerca a la cresta que no tiene aleta.



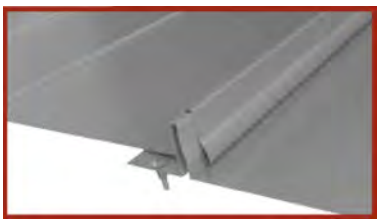
PASO 2
Instala el tornillo al otro costado sobre la aleta de la teja.



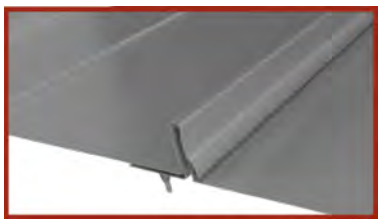
PASO 3
Traslapar la siguiente teja Skydeck Sencilla.



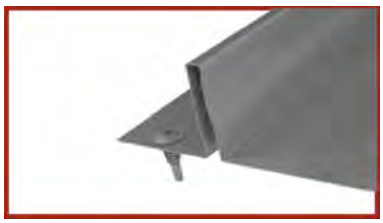
PASO 4
Golpear con un martillo de goma para activar el grafado de la teja.



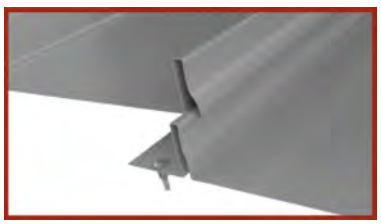
PASO 5
El tornillo nos va a quedar oculto bajo el grafado de la teja.



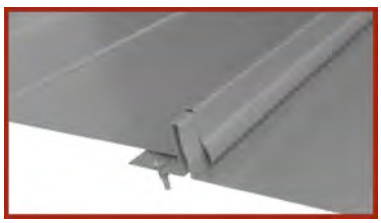
PASO 6
Continuar instalando el tornillo sobre las **aletas** de las tejas.



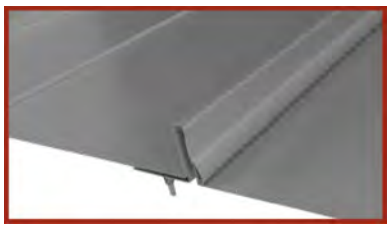
PASO 7
Realizar el traslapo de las siguientes tejas.



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



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



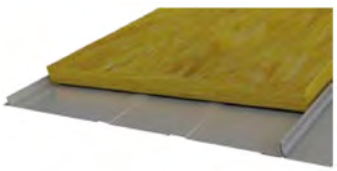
AISLANTES PARA CUBIERTAS TIPO SANDWICH:



POLIESTIRENO EXPANDIDO



POLIURETANO

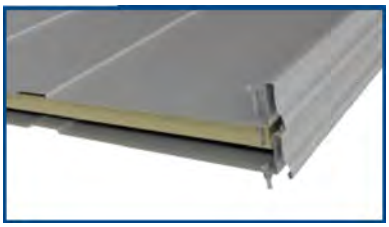


FIBRA DE VIDRIO - ATAC

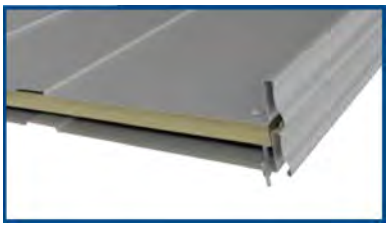
INSTALACIÓN SKYDECK SENCILLA:

INSTALACIÓN PASO A PASO: BANDEJA INFERIOR

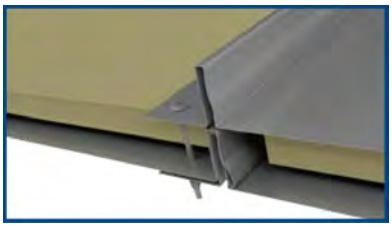
PASO 1
Instalar el primer tornillo cerca a la cresta que no tiene aleta.



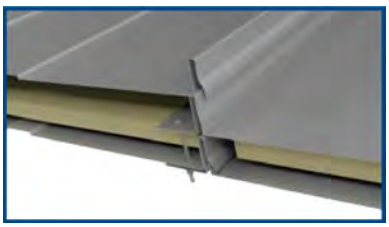
PASO 2
Dejar el tornillo un poco atrás para que no quede encima del tornillo corto.



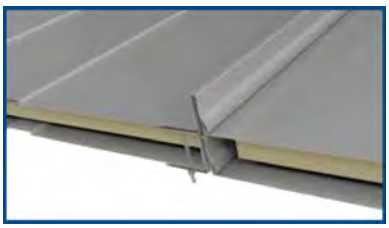
PASO 3
Instalar el tornillo al otro costado sobre la aleta de la teja.



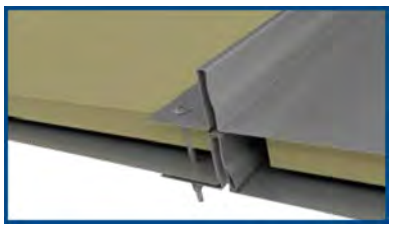
PASO 4
Golpear con un martillo de goma para activar el grafado de la teja.



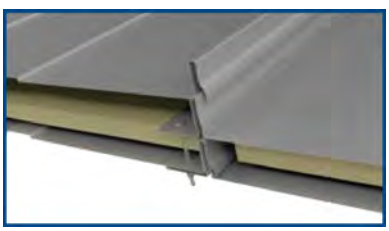
PASO 5
El tornillo nos va a quedar oculto, bajo el grafado de la teja.



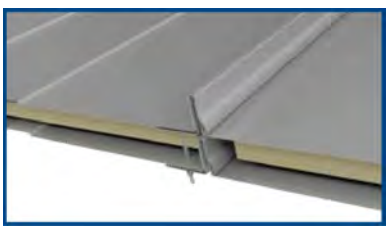
PASO 6
Continuar instalando el tornillo sobre las **aletas** de las tejas.



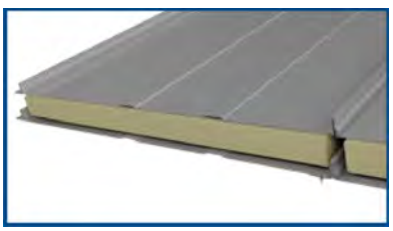
PASO 7
Realizar el traslapo de las siguientes tejas.



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



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



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

1

Ficha Técnica

DIACO ÁNGULOS NTC 1920



Normatividad

NTC 1920 (ASTM A36/A36M).

Aplicaciones

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

Características Dimensionales y Presentación

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

*Los ángulos son cortados en Longitudes de 6 m.

Propiedades Químicas y Mecánicas

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

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

Marcación Producto

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



Reportes de Ensayos

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

Organización con Sello de Sostenibilidad – ESG Verified – icontec PLATINO

Etiqueta de Identificación

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

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



Recomendaciones de medio ambiente, calidad, salud y seguridad

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

Qué hacer en caso dereclamación por faltante o calidad del Producto

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

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

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

CONSTRUYENDO CONFIANZA

HOJA DE DATOS DEL PRODUCTO

Imprimante Epoxico Fosfato

Imprimante Epóxico con base en resinas epóxicas y endurecedor poliamida

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

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

USOS

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

CARACTERISTICAS / VENTAJAS

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

CERTIFICADOS / NORMAS

- SSPC-Paint 42 de la Steel Structure Painting Council

INFORMACION DEL PRODUCTO

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

INFORMACION TECNICA

Resistencia Química	Álcalis, Acidos, Petróleo: Excelente Agua dulce/salada: Excelente
Temperatura de Servicio	▪ Calor húmedo: 90°C ▪ Calor seco: 110°C

INFORMACION DE APLICACIÓN

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

NOTAS

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

LIMITACIONES

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

ECOLOGIA, SALUD Y SEGURIDAD

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

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

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

MEZCLADO

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

APLICACIÓN

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

LIMPIEZA DE HERRAMIENTAS

Use Sika Ajustador Epóxico

RESTRICCIONES LOCALES

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

NOTAS LEGALES

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

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

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

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

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

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

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

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

El Color de la Calidad®

KORAZA®
SOL Y LLUVIA / ANTI HONGOS

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

DESCRIPCIÓN

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

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



USOS

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

VENTAJAS Y BENEFICIOS

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

PRESENTACIONES

1/4 Galón
Galón
Caneca (5 galones)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

INSTRUCCIONES DE USO

Preparación de la Superficie

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

Preparación del Producto y Aplicación

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

Los equipos de aplicación se lavan con agua.

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

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

Se recomienda diluir únicamente la cantidad que se va aplicar.

SECAMIENTO A 25% Y HUMEDAD RELATIVA DEL 50%

Para segundas manos .....2 horas.

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

RENDIMIENTO PRÁCTICO APROXIMADO

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

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

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

ESTABILIDAD DEL PRODUCTO

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

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

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



RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD

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

PRIMEROS AUXILIOS

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

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

INFORMACIÓN Y ASESORÍA

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

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

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

NOTAS LEGALES:

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



REYCO

MALLA ESLABONADA

REYCO INVERSIONES S.A.S

CATÁLOGO 2025

www.reycosas.co

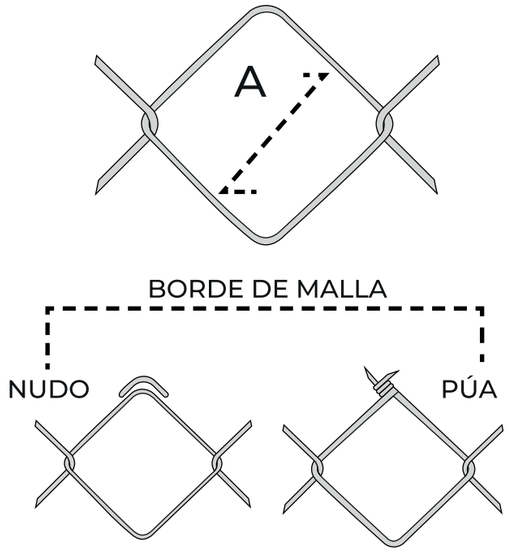
MALLAS

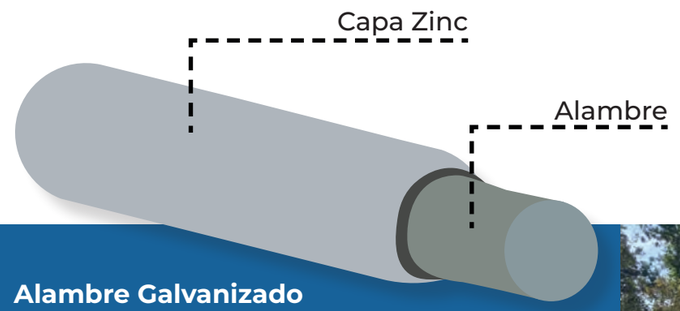
MALLA ESLABONADA

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



Galvanizada





Alambre Galvanizado

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

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

Características

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

Ventajas

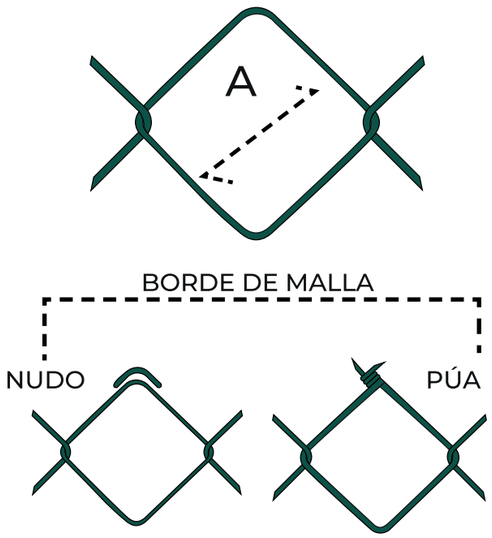
- Diseño versátil
- Alta firmeza estructural
- No requiere Mantenimiento
- Alta Visibilidad
- Diseño moderno

Usos

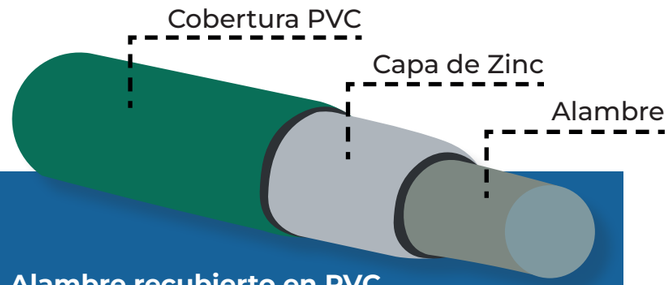
- Perímetros en áreas públicas o privadas
- Cercas
- Construcciones y edificaciones
- Bodegas, terrenos, casas, lotes, parqueaderos, etc.



Recubierta en PVC



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



Alambre recubierto en PVC

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

Colores

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

MALLA ESLABONADA

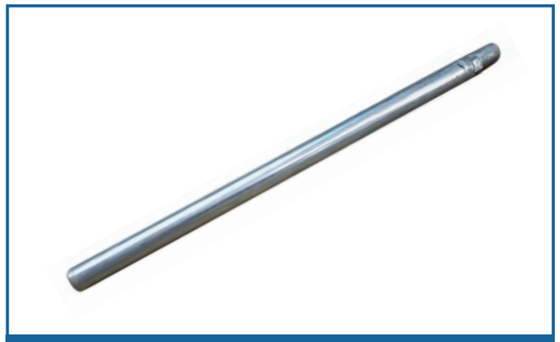
ACCESORIOS PARA INSTALACIÓN



Poste y Platina Tensora



Abrazadera Metálica



Riostras



Poste de amigo



Tapon Redondo



OFICINA PRINCIPAL BOGOTA

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

ventas4@reycosas.com
ventas5@reycosas.com

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

SUCURSAL CALI

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

ventas1@reycosas.com
ventas3@reycosas.com

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

CATÁLOGO 2025

www.reycosas.co

INFORME ACTIVIDADES DEL SGSST
GACAS



JULIO DE 2025

RESPONSABLE SST

JORGE RESTREPO TOVAR

TABLA DE CONTENIDO

INFORME GERENCIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 3

1. RESUMEN EJECUTIVO 3

2. INFORME DE ACCIDENTABILIDAD 3

3. INGRESOS Y EGRESOS DEL SG-SST 4

3.1 Ingresos 4

4. PLAN DE TRABAJO SST 4

5. ACCIONES DE MEJORA 7

6. MEDICINA LABORAL 7

7. ORDEN Y ASEO 7

INFORME GERENCIAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. RESUMEN EJECUTIVO

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

Resultados Principales

2. INFORME DE ACCIDENTABILIDAD

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

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

3. INGRESOS Y EGRESOS DEL SG-SST

3.1 Ingresos

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

NOMBRE	CARGO	FECHA DE INGRESO
Alexander Bermúdez Hernández	Oficial de Montaje	17/07/2025
Freddy Bermúdez Hernández	Auxiliar de Montaje	17/07/2025
Duban Bermúdez Silva	Auxiliar de Montaje	17/07/2025

3.2 Egresos

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

4. PLAN DE TRABAJO SST

Actividad	Responsable	Fecha Programada	Estado	Observaciones
Capacitaciones y Charlas de SST	Jorge Restrepo Tovar	01/07/2025 02/07/2025 03/07/2025 04/07/2025 07/07/2025 08/07/2025 09/07/2025 10/07/2025 11/07/2025 14/07/2025 15/07/2025 17/07/2025 18/07/2025 21/07/2025 22/07/2025 23/07/2025 24/07/2025 25/07/2025 26/07/2025 28/07/2025	Ejecutado	- Clasificación de Residuos - Síndrome del Bornout - Riesgo Cardio vascular - Cuidado de los Ojos - Cuidado de las Manos - Que hacer en Caso de una Emergencia - Hoja de Seguridad Pintura - Recomendaciones Temporadas de lluvias - Protección del

		29/07/2025 30/07/2025 31/07/2025		medio ambiente - Temporada de lluvias enfermedades respiratorias - Manejo de Cargas y movimientos repetitivos - Exposición Solar y sus efectos - Recomendaciones trabajos en alturas - Recomendaciones uso adecuado y comportamiento al interior de la base aérea - Herramientas Manuales Eléctricas - Caída de objetos - Resbalones y caídas en superficies Resbalosas - Exposición al Sol Recomendaciones - Día Nacional de la SST - Riesgo Eléctrico Quemaduras - Día nacional de la vida silvestre - Estilos de Vida Saludable Alimentacion
Inspección de andamios	Jorge Restrepo Tovar	21/07/2025 27/07/2025	Ejecutado	- Sin novedades

Permisos de Trabajo	Jorge Restrepo Tovar	01/07/2025 07/07/2025 14/07/2025 17/07/2025 21/07/2025 27/07/2025	Ejecutado	- Demolición y enchape centro de acopio - Enchape y Pintura Centro de Acopio - Enchape y Pintura Centro de Acopio - Descargue Teja Metálica Cubierta - Desmontaje y montaje Cubierta Casa Fiscales - Desmontaje y montaje Cubierta Casa Fiscales -
Permiso de Trabajo en Alturas	Jorge Restrepo Tovar	21/07/2025 27/07/2025	Ejecutado	- Montaje andamio para izaje de material para la cubierta - Izaje de material para cubierta
Inspección de Equipos	Jorge Restrepo Tovar	01/07/2025 07/07/2025 14/07/2025 17/07/2025 21/07/2025 27/07/2025	Ejecutado	- Demolición y enchape centro de acopio - Enchape y Pintura Centro de Acopio - Enchape y Pintura Centro de Acopio - Descargue Teja Metálica Cubierta - Desmontaje y montaje Cubierta Casa Fiscales - Desmontaje y montaje Cubierta Casa Fiscales

5. ACCIONES DE MEJORA

Hallazgo	Acción Correctiva	Responsable	Fecha Límite	Estado

6. MEDICINA LABORAL

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

Se anexan soportes de la IPS

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

7. ORDEN Y ASEO

Área Evaluada	Fecha de Inspección	Hallazgos	Acciones Tomadas	Responsable

8. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

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

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

IPS SCSO cenbi centro de bienestar integral

Nit: 900519207-1
Dir: Calle 12 n 22a-22
Cel: 310 259 1577- 311 573 8361
Correo: recepcion.scso@gmail.com - citas@scso.com.co
Yopal- Casanare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 26.457

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	07 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

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

MELQUICEDE Y SERVICIOS	**MELQUICEDE Y SERVICIOS**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

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

BERMUDEZ HERNANDEZ ALEXANDER	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	)S 9 MESES 3(	CC	91003033
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA

RECOMENDACIONES
NO APLICA

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

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : CIRUGIA GENERAL	USO DE EPP : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPP DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, MEDIDAS DE CONSERVACION AUDITIVA, PAUSAS ACTIVAS AUDITIVAS DE ACUERDO A LA EXPOSICION LABORAL, TENER EN CUENTA LAS TÉCNICAS DE HIGIENE POSTURAL AL MOMENTO DE MANIPULAR Y/O TRANSPORTAR CARGA O PESO.

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1115855471 - MARIA FERNANDA ROBLE

R. M.: 1115855471 **L.S.O.:** 1409 2023

Código de Seguridad
F130L1R26457

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: BERMUDEZ HERNANDEZ ALEXANDER

CC: 91003033

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **91.003.033**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

I am Sorry !!!!!

ARL | sura

Medellín, 16 de July de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MOLINA BOTELLO MELQUICEDEC.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OBRA CIVIL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C91003033	BERMUDEZ HERNANDEZ ALEXANDER	17/07/2025		186249u9	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/07/2025 08:53:44 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.88.214, 198.143.37.65, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

I am Sorry !!!!!

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

C1621

FECHA DE RADICACIÓN 16 07 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN X — B. REPORTE DE NOVEDADES
2. TIPO DE AFILIACIÓN: 4. Individual — 5) Cotizante o cabeza de familia X — 6) Beneficiario o afiliado adicional — B. Colectiva — C. Institucional — D. De oficio
3. RÉGIMEN: A. Contributivo X — B. Subsidiado
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA: SI X — NO
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante X — B. Cabeza de familia — C. Beneficiario — D. Afiliado adicional
6. TIPO DE COTIZANTE: A. Dependiente X — B. Independiente
7. CÓDIGO

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: bermudez — SEGUNDO APELLIDO: hernandez — PRIMER NOMBRE: alexander — SEGUNDO NOMBRE:
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Cedula — 10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91003 033 — 11. SEXO BIOLÓGICO: X — 12. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual? X
13. NACIONALIDAD: colombiano — 14. LUGAR DE NACIMIENTO: colombia. cesar. San martin — 15. FECHA NACIMIENTO: 15 09 1969.

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA: 6 — 17. COMUNIDAD INDÍGENA — 18. DISCAPACIDAD: SI ___ NO X — CAT. DE DISCAPACIDAD — 19. TIENE HIJO(S) ESTA GESTANDO: SI ___ NO X — 20. CLASIFICACIÓN SISBEN — NIVEL — GRUPO — 21. GRUPO POBLACIONAL ESPECIAL — 22. ARL: registros.
23. AFP: porvenir — 24. IBC: 1423.500 — 25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA — 26. RESIDENCIA — TELÉFONO CELULAR: 3107349747 — TELÉFONO FIJO
DIRECCIÓN: Calle 64 # 24 - 30 p — COMPLEMENTO DIRECCIÓN — CORREO ELECTRÓNICO: afrandesbermudez@gmail.com — DEPARTAMENTO: Casanare.
MUNICIPIO/ DISTRITO: yopal — LOCALIDAD/COMUNA — ZONA: CABECERA MUNICIPAL X — CENTRO POBLADO — RURAL DISPERSO — IPS: G996.

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — 30. SEXO BIOLÓGICO — 31. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual?
32. NACIONALIDAD — 33. LUGAR DE NACIMIENTO — 34. FECHA NACIMIENTO

Datos básicos de identificación de los Beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD
01				
02				
03				
04				
05				

Datos complementarios del Beneficiario

	42. PARENTESCO	43. ETNIA	44. DISCAPACIDAD	45. CLASIFICACIÓN SISBEN	46. DNS DISCAPACIDAD	47. RESIDENCIA	51. Datos de residencia	TIPO
01			SI NO		SI NO			
02			SI NO		SI NO			
03			SI NO		SI NO			
04			SI NO		SI NO			
05			SI NO		SI NO			

	TELÉFONO FIJO O DE CELULAR	49. MUNICIPIO DE LA IPS	DIRECCIÓN	CÓDIGO ÚNICO HABILITACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO	52. IPS	53. CÓDIGO IPS DE LA IPS A DONDE VAS A ESTAR
01							
02							
03							
04							
05							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social: Melquicedec molina - cedula — 56. Tipo documento de identificación — 57. Número del documento de identificación: 5046756 — 302 3243978 - dependiente.
58. Dirección: Calle 64. # 24 - 21 o — nuvance11@hotmail.com — Casanare nunchia.

VI. REPORTE DE NOVEDADES

59. TIPO DE NOVEDAD
1. SUSTITUCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5. TRAMITACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS — Código
6. TRASLADO DE PASO A TRAVÉS DE UN DIRECTO — Código
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES

60. PERÍODO DE RELACIÓN LABORAL O SUSCRIPCIÓN DE CONVENIO PARA COTIZAR: X
70. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE CONDICIONES PARA SER UN COTIZANTE
71. PRESCRIPCIÓN EPS RETORNO AL PAÍS
72. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
73. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
74. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS
75. NOVEDAD
A1A1. REGIMEN CONTRIBUTIVO
B1A1. REGIMEN SUBSIDIADO

76. TRASLADO
A. DIRECTO
B. POR NACIMIENTO
C) INDIGENTE HOMOLOGO
D. REPORTE DE FALLECIMIENTO
77. REPORTE DEL FRENTE DE PROTECCIÓN AL DESEMPLEO
78. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
79. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
80. INGRESO A LA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
81. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

82. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: bermudez. — SEGUNDO APELLIDO: hernandez. — PRIMER NOMBRE: alexander. — SEGUNDO NOMBRE:
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Cedula. — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 91003 033. — 83. SEXO BIOLÓGICO: X — 84. SEXO IDENTIFICACIÓN: Cual? X
85. FECHA NACIMIENTO: 15 09 1969 — 86. CPS VERSIÓN — 88. FECHA DE NOVEDAD: 16 07 2025 — 87. MOTIVO DE TRASLADO — Código

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

X
90. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que estos beneficiarios dependen económicamente de mí.
*
91. Declaración de si no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
92. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios. Anexar soporte de la Entidad.
93. Declaración de no interrupción del aseguramiento, cotizos de tiempo, semanas o aportes adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
94. Autorización para que la EPS realice y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
95. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades, a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
96. Autorizo para que la EPS realice el manejo de mis datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1727 de 2013.
97. a) Autorizo mi consentimiento expreso para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes informativos.
b) Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dentro de las horarias regulares, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE).
98. Aceptación de las condiciones para vincularme a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
99. Asignación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según lo evaluado del Sisbén vigente.

IX. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

100. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reportar la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.
APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO — SEGUNDO APELLIDO — PRIMER NOMBRE — SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD — NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

X. FIRMAS

alexander bermudez. — melquicedec molina.
100. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliado adicional — 101. El empleador, aportante o afiliado responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

XI. ANEXOS

16 JUL 2025

XII. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

102. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio — Código del departamento — 103. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

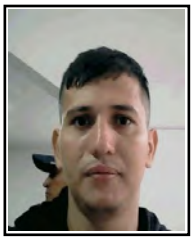
XIII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

104. APELLIDOS Y NOMBRES — NOMBRE: ERB AGENTES — CÓDIGO ASESOR: C1621
105. CÓDIGO IPS PRIMARIA — 106. FECHA DE VALIDACIÓN — 107. FECHA DE CONSULTA — FIRMA
OBSERVACIONES
nuevo PA:

I am Sorry !!!!!

IPS SCSO cenbi centro de bienestar integral

Nit: 900519207-1
Dir: Calle 12 n 22a-22
Cel: 310 259 1577- 311 573 8361
Correo: recepcion.scso@gmail.com - citas@scso.com.co
Yopal- Casanare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 26.458

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	07 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

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

MELQUICEDE Y SERVICIOS	**MELQUICEDE Y SERVICIOS**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

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

BERMUDEZ SILVA DUBAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	)S 2 MESES 2(	CC	1118564675
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OPERARIO AUXILIAR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA

RECOMENDACIONES
NO APLICA

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

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPP DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, MEDIDAS DE CONSERVACION AUDITIVA, PAUSAS ACTIVAS AUDITIVAS DE ACUERDO A LA EXPOSICION LABORAL, TENER EN CUENTA LAS TÉCNICAS DE HIGIENE POSTURAL AL MOMENTO DE MANIPULAR Y/O TRANSPORTAR CARGA O PESO.

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1115855471 - MARIA FERNANDA ROBLE

R. M.: 1115855471 **L.S.O.:** 1409 2023

Código de Seguridad
K130Q1W26458

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: BERMUDEZ SILVA DUBAN

CC: 1118564675

ARL | sura

Medellín, 16 de Julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de MELQUICEDEC MOLINA BOTELLO, en el centro de trabajo 0000000001 - OBRA CIVIL, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1118564675	BERMUDEZ SILVA DUBAN	17/07/2025		22221114	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C50467562519732353

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/07/2025 08:59:13 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.88.214, 198.143.37.65, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

I am Sorry !!!!!

capresoca EPS
Cuidamos para la Vida

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS
FO-AS-08
2024-09-30
V.03

B5		
53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud		54. Código de la IPS
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre de la razón social	Tipo de Documento de identifica	57. No de documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Melquicedec Molina	CC	5046756	
Dirección: Cll 6A N 2A-21	Teléfono:	Correo electrónico: Nuryce11@hotmail.com	Dpto: Casanare / Municipio: Nunchia

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción con la EPS — Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a traves de un te [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para se
- [ ] 11. Inscripción a la EPS retorno al pais
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para hacer afiliaciones colectivas
- [ ] 14. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo; [ ] B. Regimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado — [ ] A. Mismo régimen; [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado
- [ ] 20. Ingreso a contribución solidaria
- [ ] 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad	No documento de identida	62. Sexo Biológico: Femenino [ ] Masculino [ ]	63. Sexo identificación: Femenino [ ] Maculino [ ] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:
64. Fecha de Nacimiento			
65. EPS Anterior	66. Fecha de novedad: 16/07/2025	67. Motivo del traslado — Código [ ]	68. Caja de compensación familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos de los beneficiarios
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las 5 entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envie información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y a de realizar los pagos correspondientes
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución solidari, según la encuesta del SISBEN vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de documento de identidad [ ]	No del documento de identidad		

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Freddy Bermudez H	Melquicedec Molina

X. ANEXOS

82. Anexo copia del documento de id [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] P [ ] CE [ ] C [ ] SC [ ] PT
Cantidad de documentos de identidad anexos [ ]

- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declara la unión marital
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación date unión marital
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O ENTIDAD RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad territorial		93. Nombre de la Institución
Código del municipio	Código del departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCION RESPONSABLE DE POBLACION ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo Documento de identidad: [ ]	No Documento de Identidad:	95. Firma del funcionario:	
96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación		

Observaciones:

Recuerde que, con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulado.

I am Sorry !!!!!

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/07/2025, el empleador MELQUICIDEC MOLINA BOTELLO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 5046756 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9032499	16/07/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1118564675	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1423500	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-07-16

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Julio del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

I am Sorry !!!!!

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DUBAN BERMUDEZ SILVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.564.675**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

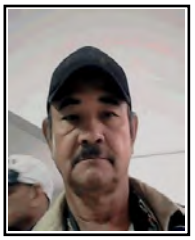
Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

I am Sorry !!!!!

IPS SCSO
cenbi
centro de bienestar integral

Nit: 900519207-1
Dir: Calle 12 n 22a-22
Cel: 310 259 1577- 311 573 8361
Correo: recepcion.scso@gmail.com - citas@scso.com.co
Yopal- Casanare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 26.456

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	07 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

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

MELQUICEDE Y SERVICIOS	**MELQUICEDE Y SERVICIOS**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

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

BERMUDEZ HERNANDEZ FREDDY	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	DS 6 MESES 2	CC	91001745
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OPERARIO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA

RECOMENDACIONES
NO APLICA

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

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPP DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, MEDIDAS DE CONSERVACION AUDITIVA, PAUSAS ACTIVAS AUDITIVAS DE ACUERDO A LA EXPOSICION LABORAL, TENER EN CUENTA LAS TÉCNICAS DE HIGIENE POSTURAL AL MOMENTO DE MANIPULAR Y/O TRANSPORTAR CARGA O PESO.

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1115855471 - MARIA FERNANDA ROBLE

R. M.: 1115855471 **L.S.O.:** 1409 2023

Código de Seguridad
Y130E1K26456

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: BERMUDEZ HERNANDEZ FREDDY

CC: 91001745

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FREDDY BERMUDEZ HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **91.001.745**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

I am Sorry !!!!!

ARL | sura

Medellín, 16 de July de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MOLINA BOTELLO MELQUICEDEC.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 OBRA CIVIL		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C91001745	BERMUDEZ HERNANDEZ FREDY	17/07/2025		22a42342	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 16/07/2025 09:05:32
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.88.214, 198.143.37.65, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

I am Sorry !!!!!

capresoca EPS

NIT: 891.856.000-7

MOVILIDAD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

FO-AS-08
2024-09-30
V.03

NO DE RADICADO

FECHA DE RADICADO: 16 JUL. 2025

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [ ]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: Cotizante o cabeza de familia [X] Beneficiario o afiliado adicional [ ]; Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] b. Subsidiado [ ]

4. Contribución solidaria: SI [ ] NO [ ]

7. Código:

5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [X] C. Beneficiario [ ] D. Afiliación Adicional [ ]

6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

A. Afiliación

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante, cabeza de familia o beneficiarios cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido: Bermudez	Segundo Apellido: Hernandez	Primer Nombre: Freddy	Segundo Nombre: Masculino [X] Femenino [ ]

9. Tipo de documento de identidad	10. No de documento de identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo Identificación	15. Fecha de Nacimiento
CC	91001745	Femenino [ ] Masculino [X]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:	21/11/1964

13. Nacionalidad	14. Lugar de Nacimiento		
	País: Colombia	Departamento: Cesar	Municipio: Aguachica
Colombiano			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoria de Discapacidad
		SI [ ] NO [ ]	

19. Tiene encuesta SISBEN	20. Calsificación SISBEN	21. Grupo de poblacion especial:
SI [ ]	NIVEL [ ] GRUPO [ ]	

22. Administradora de Riesgos Laborales-ARL	23. Administradora de pensiones	24. Ingreso Base de Cotización -IBC-	25. Tarifa Constribución Solidaria
Sura ARL	Porvenir	$1'423.500	

26. Residencia Dirección	Teléfono	Teléfono Celular	Correo electrónico
cll 45 #N8-21		3027410350	

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad/Comuna	Zona
Casanare	Yopal		Cabecera Municipal [X] Centro poblado [ ] Rural Disperso [ ] Resto Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos basicos de identificación del conjuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. No de documento de identidad	30. Sexo Biológico	31. Sexo Identificación	34. Fecha de Nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:	

32. Nacionalidad	33. Lugar de Nacimiento		
	País:	Departamento:	Municipio:

Datos basicos de identificación de os beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y Nombres			
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre / Segundo Nombre
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	36. Tipo de document	37. No del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico F	39. Sexo biológico M	40. Sexo Identificación F	M	T	NB	Otro	Cuál	41. Lugar de nacimiento País	Dpto	Mun	42. Fecha de nacimiento
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SI	47. Tiene encuesta NO	48. Clasificación SISBEN Nivel	48. Clasificación SISBEN Grupo	49. Discapacidad SI	49. Discapacidad NO	49. Discapacidad Categoria	50. Incapacidad permanente SI	50. Incapacidad permanente NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia	Departamento	Municipio / Distrito	Zona: Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto Rural	Teléfono y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			

I am Sorry !!!!!

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OSCAR FELIZZOLA AMARIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **5.046.923**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

Medellín, 12 de June de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MOLINA BOTELLO MELQUICEDEC.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo: 0000000001 OBRA CIVIL			Clase: 5	Porcentaje Cotización: 6.96 %		
C5046923	FELIZZOLA AMARIS OSCAR	13/06/2025		15793138	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/06/2025 14:26:07 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.84.88.216, 198.143.33.38, 172.16.42.57

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.046.923**

FELIZZOLA AMARIS

APELLIDOS

OSCAR

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ENE-1976**

PELAYA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

31-OCT-1994 LA GLORIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

- REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4600100-00180719-M-0005046923-20090925 0016520256A 1 1790106079

DUMA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CamScanner

IPS SCSO cenbi centro de bienestar integral

Nit: 900519207-1
Dir: Calle 12 n 22a-22
Cel: 310 259 1577- 311 573 8361
Correo: recepcion.scso@gmail.com - citas@scso.com.co
Yopal- Casanare



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 26.260

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	06 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO**

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

MELQUICEDE Y SERVICIOS	**MELQUICEDE Y SERVICIOS**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

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

FELIZZOLA AMARIS OSCAR	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	)S 4 MESES 2(	CC	5046923
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
AUXILIAR DE OBRA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA

RECOMENDACIONES
NO APLICA

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

EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL : SEGUN PROTOCOLO DE LA EMPRESA	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

USO DE EPP DE ACUERDO A LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, MEDIDAS DE CONSERVACION AUDITIVA, PAUSAS ACTIVAS AUDITIVAS DE ACUERDO A LA EXPOSICION LABORAL, TENER EN CUENTA LAS TÉCNICAS DE HIGIENE POSTURAL AL MOMENTO DE MANIPULAR Y/O TRANSPORTAR CARGA O PESO.

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

Médico

Firma:

Nombre: ROBLES MENDEZ MARIA FERNANDA

R. M.: 1115855471 **L.S.O.:** 1409 2023

Código de Seguridad
W130C1I26260

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: FELIZZOLA AMARIS OSCAR

CC: 5046923

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 12062025

200476721

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación B. Reporte de Novedades X	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia X - Beneficiario o Afiliado adicional B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio	A. Contributivo X B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante X B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional	A. Dependiente X B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Feliz zola	Amaris	Oscar	

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	Cuál	13. Nacionalidad
CC	5046923	Femenino Masculino X	F M X T NB Otro		Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
	Colombia	Cesar	Pelaya	26 01 1976

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Sura arl	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia Dirección: Cll 37 N Tru 76 - 10 — Teléfono Fijo:

Teléfono Celular: 3208167273 — Correo Electrónico: Oscaramars2@hotmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Casanare	Yopal		Cabecera Municipal X Rural Disperso; Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	Cual	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro		

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	zona	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (lo registrará por la EPS)
B1			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal Centro Poblado Rural Disperso Resto Rural		

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

A. AFILIACIÓN

NEW

200476721

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Melquiced Molina Botello	Cc	5046756	

59. Ubicación
Dirección: Cll 6 A N 2A -21
Teléfono fijo o Celular:
Correo Electrónico: Nuryce11@hotmail.com
Departamento: Casanare
Municipio / Distrito: Nunchia

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cuál	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	12 06 2025	Código	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [X] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [X] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [X] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [X] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio
Oscar Felizzola	Melquiced Molina

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres
Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario	96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
			D D M M A A A A	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

SOLICITUD RECIBIDA PARA ENVIO
HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA
1.118.544.609

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Doc Identificación y nombre del Ejecutivo Comercial	Sello de Radicación	Stoker procesamiento
1118544609 HARLEY ANDRES CASTRO HIGUERA	Nombre / Clave Asesor Comercial EPS SANITAS	1118544609

II. REPORTE DE NOVEDADES

FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Demolicion y enchape Centro de acopio

Lugar Especifico: Encerramiento perimetral Base Aerea

Fecha Inicio:	01/07/2025	Hora Inicio: 08:00 am	Fecha de terminación:	05/072025	Hora de terminación:	05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

2. Planificación del Trabajo

EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN

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



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



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



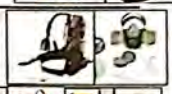
CARETA
- PARA ESMERILAR ○
- PARA SOLDAR ○
- OTRO: ○



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



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



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



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



VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS	SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente)
Maceta, Puntero	N/A
Taladro	N/A
	N/A

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP

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

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

3. Análisis Seguro del Trabajo

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

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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

4. Plan de Emergencia para la Actividad

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

5. Charla Previa de Seguridad: Clasificacion de Residuos

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

Fecha: 01/07/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

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

Indicar otros:

6. Autoridad para Detener el Trabajo

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

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

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

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR

ACTIVIDAD: Encnale y pintura centro de acopio

FECHA DE INSPECCIÓN desde: 1-7-25 hasta: 5-7-25.

CONTRATISTA: melquicedec

HERRAMIENTA	OBSERVACIONES	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
Puntero		-	B	B.				
maceta		-	B	B				
martillo de goma		-	B	B				
cortadora Encha[illegible]		-	B	B				

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:

INSPECCION REALIZADA POR:	Armando Uluqui
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	Jorge Restrepo

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

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA PULIDORASG-F-047

PROYECTO: Base Aerea militar yopal	**FECHA: Desde:** 1/7/25 **Hasta:** 5/7/25
UBICACIÓN: Centro de Acopio.	**MARCA/REF:** Makita.
N° DE SERIE: 0002	**POTENCIA (W):** 860 w.
TIPO: ELECTRICA X	**INALAMBRICA** _____

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo
FIRMA:	

Powered by CamScanner

GRUPO MSG	FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR

ACTIVIDAD: Encnale centro de Acopio	**FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 1-7-25 hasta: 5-7-25

CONTRATISTA:

HERRAMIENTA	OBSERVACIONES	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
Martillo de goma			B	B	B	B		
Pinzas			B	B	B	B		
cortadora Bulbosa			B	B	B	B		
macela			B	B	B	B		
Sincel.			B	B	B	B		

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:

INSPECCION REALIZADA POR:	Armando Urlardi
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	Jorge Restrepo

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

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base aerea militar de Yopal	**FECHA: Desde:** 1-7-25 **Hasta:** 5-7-25
UBICACIÓN: Centro Acopio	**MARCA/REF:** Rotary Hummer
N° DE SERIE: CDS-32H-A	**POTENCIA (W):** 1500 W.

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

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo
FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base aerea militar de Yopal.	**FECHA: Desde:** 1/07/2025 **Hasta:** 25/07/2025
UBICACIÓN: Centro de Acopio	**MARCA/REF:** Dywalt
N° DE SERIE: No registra	**POTENCIA (W):** 2800

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

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo
FIRMA:	

Powered by CamScanner

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

ACTIVIDAD: Pintura centro acopio

FECHA DE INSPECCIÓN desde: 1/7/25 hasta: 5/7/25

MARCA: OBJR | **REFERENCIA** | No registra.

CONTRATISTA: Mequicedec

ITEM	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
Estructura de soporte				B	B		
Estado del cable (conexiones electricas)				B	B		
Estado de Motor				B	B		
Estado de Valvula y acoples				B	B		
Estado Puertas laterales con seguro				B	B		
Estado Tubo de escape				B	B		
Estado Valvulas de purgas				B	B		
Estado Resguardos de mecanismo de rotación				B	B		
Estado Mangueras y acoples				B	B		
Estado Encendido				B	B		
Estado de manometro				B	B		
Estado de pistolas				B	B		
Estado del tanque de almacenamiento				B	B		
Estado de valvula de purga				B	B		
Nivel de aceite del motor				B	B		
Esatdo de filtro de aire				B	B		

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES DE RESTRICCIÓN:

INSPECCION REALIZADA POR:	Jose Eduardo Vilardi
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	Jorge Restrepo

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

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Enchape y pintura Centro de acopio — Lugar Específico: Centro de Acopio

Fecha Inicio: 07/07/2025 — Hora Inicio: 08.00 am — Fecha de terminación: 12/072025 — Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

2. Planificación del Trabajo

EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN

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



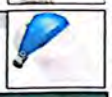
TAPA OIDOS
- INSERCION (●)
- COPA ( )
- OTRO: ( )



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



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



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



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



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



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



VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS	SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente)
Cortadora de Baldosa	N/A
Martilo de Goma	N/A
Pulidora	N/A

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP

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

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

3. Análisis Seguro del Trabajo

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

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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

4. Plan de Emergencia para la Actividad

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

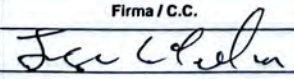
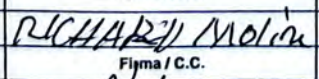
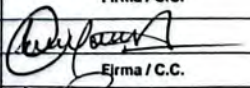
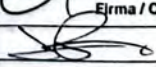
5. Charla Previa de Seguridad: Cuidado de los ojos

Realizada por : JORGE RESTREPO TOVAR	Cargo: PROFESIONAL SST	Firma:	
Fecha: 07/07/2025	Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM	Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM	
Temas tratados durante la charla previa de seguridad:			
Planificación del trabajo a realizar,	X		
Asignación de roles y responsabilidades de cada integrante del equipo	X	Procedimientos de trabajo asociados	X
Peligros asociados al trabajo.	X	Medidas de control asignadas al peligro, riesgo o consecuencia	X
Precauciones especiales.	X	Control de fuentes de energía.	X
EPPs requeridos y revisión del AST.	X	Planes de emergencia	X
Indicar otros:			

6. Autoridad para Detener el Trabajo

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

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

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

Powered by CamScanner

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

ACTIVIDAD: Pintura malla centro de acopio	FECHA DE INSPECCIÓN desde: 7-7-25 hasta: 12-7-25

MARCA:	OBJR	REFERENCIA	no registra

CONTRATISTA: Melquicdec

ITEM	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
Estructura de soporte	B	B	B	B	B	B	
Estado del cable (conexiones electricas)	B	B	B	B	B	B	
Estado de Motor	B	B	B	B	B	B	
Estado de Valvula y acoples	B	B	B	B	B	B	
Estado Puertas laterales con seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado Tubo de escape	B	B	B	B	B	B	
Estado Valvulas de purgas	B	B	B	B	B	B	
Estado Resguardos de mecanismo de rotación	B	B	B	B	B	B	
Estado Mangueras y acoples	B	B	B	B	B	B	
Estado Encendido	B	B	B	B	B	B	
Estado de manometro	B	B	B	B	B	B	
Estado de pistolas	B	B	B	B	B	B	
Estado del tanque de almacenamiento	B	B	B	B	B	B	
Estado de valvula de purga	B	B	B	B	B	B	
Nivel de aceite del motor	B	B	B	B	B	B	
Esatdo de filtro de aire	B	B	B	B	B	B	

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES DE RESTRICCIÓN:

INSPECCION REALIZADA POR:	Jose Vilardi
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	Jorge Restrepo

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

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA PULIDORASG-F-047

PROYECTO: Base aerea militar de apoyo	**FECHA: Desde:** 7-7-25 **Hasta:** 12-7-25
UBICACIÓN: Centro de Acopio	**MARCA/REF:** Black & Decker
N° DE SERIE: No registra.	**POTENCIA (W):** 810
TIPO: ELECTRICA X	**INALAMBRICA** _____

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo J.
FIRMA:	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR

ACTIVIDAD: encnare centro de acopio

FECHA DE INSPECCIÓN desde: 7-7-25 hasta: 12-7-25

CONTRATISTA: melgucedec

HERRAMIENTA	OBSERVACIONES	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
cortadora bulldoze		B	B	B	B	B	B	\
pin 24s.		B	B	B	B	B	B	\
martillo de goma		B	B	B	B	B	B	\

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:

INSPECCION REALIZADA POR:	Armando Vilardi
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	Jorge Restrepo JR

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

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Enchape y pintura Centro de acopio

Lugar Específico: Centro de Acopio

Fecha Inicio: 14/07/2025 | Hora Inicio: 08:00 am | Fecha de terminación: 19/072025 | Hora de terminación: 5:00 p. m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

2. Planificación del Trabajo

EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN

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



TAPA OIDOS
- INSERCION (●)
- COPA (○)
- OTRO: (○)



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



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



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



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



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



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



VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS	SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente)
Cortadora de Baldosa	N/A
Martillo de Goma	N/A
Pulidora	N/A

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP

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

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

3. Análisis Seguro del Trabajo

N°	ETAPAS DEL TRABAJO GENERALES	PELIGRO, RIESGO Y/O CONSECUENCIA	E=Eliminación; S=Sustitución; I=Ingeniería; A=Administrativa; EPP= Equipos de Protección Personal MEDIDAS DE CONTROL	Jerarquía de Control E	S	I	A
1	ALISTAMIENTO DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	RIESGO FISICO (Golpes, cortes, machucones, rasguños, insolacion)	Inspeccion de Equipos y herramientas, permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado, hidratacion, uso de bloqueador solar				X
		RIESGO BIOMECANICO (Sobre esfuerzo, posturas prolongadas, movimientos repetitivos)	Sencibilizacion en el manejo de cargas, posiciones adecuadas, pausas activas, trabajo en equipo, uso adecuado de epp				X
		RIESGO BIOLOGICO (Modeduras, picaduras)	Inspeccion de area de trabajo, elementos de emegencia cerca y vigentes				X
		Condiciones de Seguridad (Caidas a otro nivel, golpes y contuciones	Inspeccion de Equipos permisos de trabajo, uso adecuado de epp, auto cuidado				X

Powered by CamScanner

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

Powered by CamScanner

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

4. Plan de Emergencia para la Actividad

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

5. Charla Previa de Seguridad; Proteccion del medio ambiente

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

Fecha: 14/07/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

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

Indicar otros:

6. Autoridad para Detener el Trabajo

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

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

SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES		RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS	
Nombre del trabajador 1	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
JOSE EDUARDO VILARDI BOTELLO		JORGE RESTREPO TOVAR	1049624611
Nombre del trabajador 2	Firma / C.C.	Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente	Firma / C.C.
RICHARD HUMBERTO MOLINA		JHONATAN VELASCO	
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor HSE	Firma / C.C.
ARMANDO VILARDI		JORGE RESTREPO TOVAR	1049624611
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor Tecnico en campo	Firma / C.C.
OSCAR FELIZZOLA			
Nombre del trabajador 5	Firma / C.C.		

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA PULIDORASG-F-047

PROYECTO: Base aerea militar Yopal.		**FECHA: Desde:** _____ **Hasta:** _____	
UBICACIÓN: Centro de Acopio		**MARCA/REF:** Makita	
N° DE SERIE: 4008.		**POTENCIA (W):** 810 w.	
TIPO: ELECTRICA A	**INALAMBRICA** _____		

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Rastro T.
FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base Aerea militar de Cobija	**FECHA: Desde:**_____ **Hasta:**_____
UBICACIÓN: Centro de Acopio	**MARCA/REF:** Dywalt
N° DE SERIE: No registr.	**POTENCIA (W):** 2800 w.
TIPO: ELECTRICO __A__ **INALAMBRICO** _____	**PERCUTOR** _____

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo T.
FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Descargue de teja metalica para cubierta

Lugar Específico: Casas Fiscales Base Aerea

Fecha Inicio: 17/70/2025

Hora Inicio: 08:00 am

Fecha de terminación: 19/07/2025

Hora de terminación: 05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

2. Planificación del Trabajo

EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN

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



TAPA OIDOS
- INSERCION (●)
- COPA (○)
- OTRO: (○)



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



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



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



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



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



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



VEHÍCULOS, HERRAMIENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS	SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente)
Taladro	N/A
Pulidora	N/A
Herramienta manual	N/A

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP

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

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

3. Análisis Seguro del Trabajo

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

Powered by CamScanner

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

4. Plan de Emergencia para la Actividad

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

5. Charla Previa de Seguridad: Enfermedades Respiratorias

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

Fecha: 17/07/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 10:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05.00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

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

Indicar otros:

6. Autoridad para Detener el Trabajo

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

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

SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES		RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS	
Nombre del trabajador 1	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
CARLOS HERNANDO CARDENAS RAMIREZ		JORGE RESTREPO TOVAR	1014624041
Nombre del trabajador 2	Firma / C.C.	Nombre del Responsable de la supervisión tecnica- Residente	Firma / C.C.
ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ		JHONATAN VELASCO	1094297959
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor HSE	Firma / C.C.
FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ		JORGE RESTREPO TOVAR	1014624041
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor Tecnico en campo	Firma / C.C.
DUBAN BERMUDEZ SILVA			
Nombre del trabajador 5	Firma / C.C.		
OBER GUTIERREZ			

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Desmontaje y montaje casas Fiscales — Lugar Específico: Casas Suboficiales

Fecha Inicio:	21/07/2025	Hora Inicio: 08:00 am	Fecha de terminación:	27/07/2025	Hora de terminación:	05:00 p.m.

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

2. Planificación del Trabajo

EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN

CASCO
- CON BARBUQUEJO
- SIN BARBUQUEJO
- OTRO:



TAPA OIDOS
- INSERCIÓN
- COPA
- OTRO:



BOTAS DIELECTRICAS
- PUNTERA DE TEFLON
- PUNTERA DE ACERO
- BOTAS DE CAUCHO
- BOTAS DE SOLDADOR
- OTRO:



CARETA
- PARA ESMERILAR
- PARA SOLDAR
- OTRO:



GUANTES
- VAQUETA
- NITRILO
- HILAZA
- SOLDADOR
- DIELECTRICOS
- POLIURETANO
- OTRO:



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



GAFAS
- ANTIGOLPES
- VENTILACION INDIRECTA
- OXICORTE
- OTRO



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



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

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP

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

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

3. Análisis Seguro del Trabajo

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

Powered by CamScanner

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

4. Plan de Emergencia para la Actividad

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

5. Charla Previa de Seguridad: Recomendaciones Trabajos en alturas

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

Fecha: 21/07/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

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

Indicar otros:

6. Autoridad para Detener el Trabajo

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

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

SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES		RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS	
Nombre del trabajador 1	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
CARLOS CARDENAS		JORGE RESTREPO TOVAR	1049624041
Nombre del trabajador 2	Firma / C.C.	Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente	Firma / C.C.
FREDY BERMUDEZ		JHONATAN VELASCO	
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor HSE	Firma / C.C.
ALEXANDER BERMUDEZ		JORGE RESTREPO TOVAR	1049624041
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor Tecnico en campo	Firma / C.C.
DUBAN BERMUDEZ			
Nombre del trabajador 5	Firma / C.C.		
OBER GUTIERREZ			

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base aerea del casanare.	**FECHA: Desde:** 21/7/25 **Hasta:** 31/7/25
UBICACIÓN: casas fiscales Apto sub oficiales	**MARCA/REF:** Makita
N° DE SERIE: XR	**POTENCIA (W):** 36 V.
TIPO: ELECTRICO X **INALAMBRICO** _____	**PERCUTOR** _____

ITEM	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Estado de la carcasa general del equipo	B	—	B	B	B	B	
Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones).	B	—	B	B	B	B	
Ajuste del Mandril	B	—	B	B	B	B	
Llave para mandril	B	—	B	B	B	B	
Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia	B	—	B	B	B	B	
Interruptor / encendido	B	—	B	B	B	B	
Batería de alimentación en buenas condiciones	B	—	B	B	B	B	
El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones	B	—	B	B	B	B	
Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo	B	—	B	B	B	B	
HORAS DIARIAS DE USO	4	—	8	8	8	5	

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo T.
FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base aerea del casanare	**FECHA: Desde:** 21/7/25 **Hasta:** 27/7/25
UBICACIÓN: casas fiscales Alto suboficiales.	**MARCA/REF:** DYWALT
N° DE SERIE: DCD700	**POTENCIA (W):** 700 w.

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

ITEM	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Estado de la carcasa general del equipo	B	—	B	B	B	B	
Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones).	B	—	B	B	B	B	
Ajuste del Mandril	B	—	B	B	B	B	
Llave para mandril	B	—	B	B	B	B	
Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia	B	—	B	B	B	B	
Interruptor / encendido	B	—	B	B	B	B	
Batería de alimentación en buenas condiciones	B	—	B	B	B	B	
El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones	B	—	B	B	B	B	
Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo	B	—	B	B	B	B	
HORAS DIARIAS DE USO	4	—	8.	8	8	5	

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo
FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA PULIDORASG-F-047

PROYECTO: Base aerea del casanare	FECHA: Desde: 21/7/25 Hasta: 27/7/25
UBICACIÓN: casas fiscales apos suboficiales	MARCA/REF: TRUPER
N° DE SERIE: ESMA-4-1/2A9.	POTENCIA (W): 700 W.
TIPO: ELECTRICA X	INALAMBRICA ____

ITEM	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
Estado de la carcasa general del equipo	B	—	B	B	B	B	
Sistemas de alimentación (cables, tomas, conexiones eléctricas, extensiones).	B	—	B	B	B	B	
Interruptor / encendido	B	—	B	B	B	B	
Estado tuerca de sujeción del disco	B	—	B	B	B	B	
Manijas de agarre en material aislante y buena adherencia	B	—	B	B	B	B	
Estado general de la guarda	B	—	B	B	B	B	
Llave para sujeción de tuerca para el disco	B	—	B	B	B	B	
Estado y utilización adecuado del disco según sus R.P.M. (revoluciones por minuto)	B	—	B	B	B	B	
El cargador de la batería se encuentra en buenas condiciones	B	—	B	B	B	B	
Mantenimiento del equipo, condiciones de aseo	B	—	B	B	B	B	
Instalación de mampara	B	—	B	B	B	B	
HORAS DIARIAS DE USO	4	—	8	8	8	5	

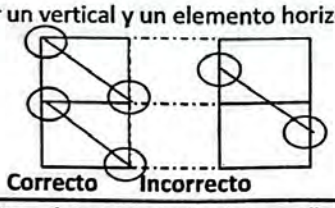
OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo
FIRMA:	

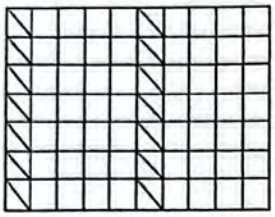
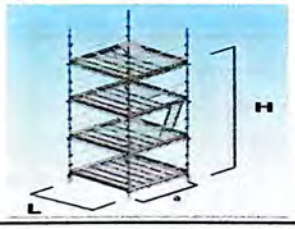
Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO: Base aerea del Casanare	FECHA: Desde: 21/7/25 Hasta: 27/7/25.
UBICACIÓN: casas fiscales suboficiales	CONTRATISTA: melquicedec
ACTIVIDAD: cambio cubierta apartamentos casas fiscales	

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

Powered by CamScanner

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo T.
FIRMA:	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR

ACTIVIDAD: cambio cubierta casas fiscales.	FECHA DE INSPECCIÓN desde: 21/7/25 hasta: 27/7/25
CONTRATISTA: Mediciedec	

HERRAMIENTA	OBSERVACIONES	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
martillo de goma		B	—	B	B	B	B	
maceta		B	—	B	B	B	B	
puntero		B	—	B	B	B	B	

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN: —

INSPECCION REALIZADA POR:	Jorge Restrepo
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	JR

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

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO ALTURA. No 1			Actividad Rutinaria	SI	X	Altura aproximada de trabajo: 10 mts
Vigencia del permiso y/o lista de chequeo	Desde	21/07/2025	Hasta	27/07/2025		

Datos de la actividad

Área o lugar:	casas Fiscales
Descripción y procedimiento de la Actividad:	cambio cubierta CASAS
Herramientas y/o equipos a utilizar:	pul: Jorq, taladro, martillo de goma

Sistemas de acceso para trabajo en alturas

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

Medidas preventivas, Equipos y elementos de protección

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

Condiciones de Seguridad

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

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

VALIDO	DÍA	MES	AÑO	DESDE	HASTA	NOMBRE (S) / APELLIDO (S)	ID	FIRMA
LUNES	21	7	25	8:00 Am	5:00 Pm.	Jorge Restrepo T.	1044624641	
MARTES	—	—	—	—	—	—	—	—
MIERCOLES	23	7	25	8:00 Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T	1044624641	
JUEVES	24	7	25	8:00Am.	5:00 Pm.	Jorge Restrepo T.	1044624641	
VIERNES	25	7	25	8:Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T	1044624641	
SABADO	26	7	25	8:00Am	5:00Pm	Jorge Restrepo T.	1044624641	
DOMINGO	—	—	—	—	—	—	—	—

Ayudante de seguridad designado (Si aplica): Nombre completo: Diban Bermudez Tipo y Número de ID: 1.118.561.675 Firma: Diban Bermudez.

PERSONAL QUE AUTORIZA EL PERMISO (COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS)	INGENIERO RESIDENTE O SUPERVISOR	RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS
Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo Tovar	Nombre / Apellidos:	Nombre / Apellidos: Diban Bermudez
Tipo y Número de ID: 1044624641	Tipo y Número de ID: 1.094.247.954.	Tipo y Número de ID: 1.118.561.675
Firma:	Firma: Jhonatan Velasco Albarracin	Firma: Diban Bermudez.

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

¿El trabajo se finalizó? Si ___ NO X	FECHA DE CIERRE:	26/7/25	NOMBRE / FIRMA / ID / SUPERVISA: Jhonatan Velasco Albarracin.
¿Se entrega el área en buenas condiciones de seguridad? Si X NO ___	HORA:	12:00 Pm.	NOMBRE / FIRMA / ID / AUTORIZA: Jorge Restrepo 1044624641
¿Queda cerrado definitivamente este permiso de trabajo? SI X NO ___			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

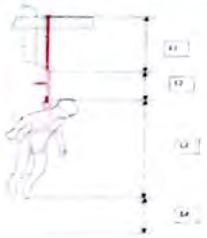
Para establecer si el colaborador tiene la condición de salud para ejecutar el trabajo en alturas, usted debe tener en cuenta lo siguiente: (Escriba SI, No, N/A)	T1	T2	T3	T4	T5	T6	T7	T8	T9	T10
¿Toma actualmente algún medicamento que le produzca desconcentración o debilidad?	NO	NO	NO							
¿En los últimos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

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

Personal autorizado para ejecutar la actividad

	Nombre (s) y Apellidos (s)	Clase de documento	Numero de documento	¿Tiene la condición física? SI/NO	Inspeccionó los EPCC		Firma diaria del colaborador						
							Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	Alexander Card.	CC	1100033	SI	X	NO		—					
2	Oscar Bermudez	CC	1118561695	SI	X	NO		—					
3	Freddy Bucardo	CC	91001745.	SI	X	NO		—					
4						SI NO							
5						SI NO							
6						SI NO							
7						SI NO							
8						SI NO							
9						SI NO							
10						SI NO							

Cálculo de Caída Total o Requerimiento de Claridad



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

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

Altura del trabajador — AT = 1.8 m.

Factor de Seguridad (Obstrucción más próxima) — FS = 1.0 m

TOTAL DISTANCIA LIBRE DE CAIDA = 5.8 m.

Nota:

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

Powered by CamScanner

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

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: link tech
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 03 - 25
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		X		Lote/Ref.: 410025030354
1.5	Etiqueta legible	X			Serial:
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
2.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
2.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
2.3	Absorbedor de energía sin impactar				F. Fabricación:
2.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				Lote/Ref.:
2.5	Etiqueta legible				Serial:
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
3.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
3.4	Etiqueta legible				Serial:
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
4.4	Etiqueta legible				Serial:
5	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste excesivo o deformación		X		
5.2	Picaduras, grietas		X		
5.3	Tambor de seguridad	X			
5.4	Corrosión		X		
5.5	Otros	—	—	—	
6	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Seguros y partes móviles				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	LINEA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: link tech
7.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
7.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 2022 Lote/Ref.: LT8330
7.4	Etiqueta legible	X			Serial: 8330220S0010
7.5	Otros	—			

INSPECCIONADO POR:	
Nombre Completo: Alexander Barmudez.	Fecha: 21-07-2023.

FIRMAS DIARIAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	—					

Powered by CamScanner

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

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 03-205
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		X		Lote/Ref.: 4100250303S7
1.5	Etiqueta legible	X			Serial:
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
2.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)	—			Marca:
2.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
2.3	Absorbedor de energía sin impactar				F. Fabricación:
2.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				Lote/Ref.:
2.5	Etiqueta legible				Serial:
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
3.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
3.4	Etiqueta legible				Serial:
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
4.4	Etiqueta legible				Serial:
5	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste excesivo o deformación		X		
5.2	Picaduras, grietas		X		
5.3	Tambor de seguridad	X			
5.4	Corrosión		X		
5.5	Otros		—		
6	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Seguros y partes móviles				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	LINEA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech
7.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
7.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 2022 Lote/Ref.: LT8330
7.4	Etiqueta legible	X			Serial: 8330220300 10.
7.5	Otros	—			

INSPECCIONADO POR:	
Nombre Completo: DUBAN BARRIOS	Fecha: 21-07-2023.

FIRMAS DIARIAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
	—					

Powered by CamScanner

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

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 03/25
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		X		Lote/Ref.: 4100250303SS
1.5	Etiqueta legible	X			Serial:
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
2.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
2.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
2.3	Absorbedor de energía sin impactar				F. Fabricación:
2.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				Lote/Ref.:
2.5	Etiqueta legible				Serial:
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
3.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
3.4	Etiqueta legible				Serial:
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
4.4	Etiqueta legible				Serial:
5	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste excesivo o deformación		X		
5.2	Picaduras, grietas		X		
5.3	Tambor de seguridad	X			
5.4	Corrosión		X		
5.5	Otros	—			
6	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Seguros y partes móviles				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	LINEA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech
7.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
7.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 2022 Lote/Ref.: LT0330
7.4	Etiqueta legible	X			Serial: 8330220500010
7.5	Otros		—		

INSPECCIONADO POR:	
Nombre Completo: Fredy Bermudez	Fecha: 21-07-2023.

FIRMAS DIARIAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO

Powered by CamScanner

FORMATO ANALISIS SEGURO DEL TRABAJO Y CHARLAS PREVIAS DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial y Medio Ambiente

1. Antecedentes Generales

Trabajo a realizar: Desmontaje y montaje casas Fiscales — Lugar Especifico: Casas Suboficiales

Fecha Inicio: 28/07/2025 — Hora Inicio: 08 00 am — Fecha de terminación: 02/08/2025 — Hora de terminación: 05 00 p m

Empresa Ejecutante del Trabajo: MELQUICEDEC

2. Planificación del Trabajo

EPPs ESPECIFICOS QUE SE UTILIZARAN

CASCO
- CON BARBUQUEJO (●)
- SIN BARBUQUEJO ( )
- OTRO ( )



TAPA OIDOS
- INSERCION (●)
- COPA ( )
- OTRO ( )



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



CARETA
- PARA ESMERILAR ( )
- PARA SOLDAR ( )
- OTRO ( )



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



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



GAFAS
- ANTIGOLPES (●)
- VENTILACION INDIRECTA ( )
- OXICORTE ( )
- OTRO ( )



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



VEHICULOS, HERRAMENTAS, MÁQUINARIAS Y EQUIPOS	SUSTANCIAS QUÍMICAS QUE SE UTILIZARAN (Tenga a mano la FDS correspondiente)
PULIDORA	N/A
ANDAMIO	N/A
TALADRO	

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES SIP

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

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

3. Análisis Seguro del Trabajo

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

Powered by CamScanner

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

4. Plan de Emergencia para la Actividad

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

5. Charla Previa de Seguridad: Posturas prolongadas

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

Fecha: 28/07/2025 — Hora de Inicio del Trabajo: 08:00 AM — Hora de Término del Trabajo: 05:00 PM

Temas tratados durante la charla previa de seguridad:

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

Indicar otros

6. Autoridad para Detener el Trabajo

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

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

SOCIALIZACIÓN DE ATS-TRABAJADORES		RESPONSABLES DE SOCIALIZACIÓN / TAREAS	
Nombre del trabajador 1	Firma / C.C.	Nombre del Emisor	Firma / C.C.
Jose Eduardo Vilardi		JORGE RESTREPO TOVAR	1044024041
Nombre del trabajador 2	Firma / C.C.	Nombre del Responsable de la supervisión tecnica-Residente	Firma / C.C.
FREDY BERMUDEZ		JHONATAN VELASCO	
Nombre del trabajador 3	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor HSE	Firma / C.C.
ALEXANDER BERMUDEZ		JORGE RESTREPO TOVAR	1044024041
Nombre del trabajador 4	Firma / C.C.	Nombre del Supervisor Tecnico en campo	Firma / C.C.
DUBAN BERMUDEZ			
Nombre del trabajador 5	Firma / C.C.		

Powered by CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

PERMISO DE TRABAJO ALTURA. No. 2			Actividad Rutinaria	SI	X	Altura aproximada de trabajo: 10 mts
Vigencia del permiso y/o lista de chequeo	Desde	28/7/25	Hasta	02/08/25		

Datos de la actividad

Área o lugar:	casas fiscales
Descripción y procedimiento de la Actividad:	cambio cubierta. cosos
Herramientas y/o equipos a utilizar:	Quitidora, taladro, martillo de goma

Sistemas de acceso para trabajo en alturas

Andamio Multidirectional		X	Andamio Tubular	X		Escaleras Fijas	X			Escaleras portátiles		X		Silla	X		Pretales	X		Elevadores de personal		X		Otro: ___

Medidas preventivas, Equipos y elementos de protección

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

Condiciones de Seguridad

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

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

VALIDO	DÍA	MES	AÑO	DESDE / HASTA		NOMBRE (S) / APELLIDO (S)	ID	FIRMA
	28	7	25	8:00 Am	5:00 Pm.	Jorge Restrepo T.	1049624641	
	29	7	25	8:00 Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T	1049624641	
	30	7	25	8:00 Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T.	1049624641	
	31	7	25	8:00 Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T	1049624641	
	1	8	25	8:00 Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T	1049624641	
	2	8	25	8:00 Am	5:00 Pm	Jorge Restrepo T	1049624641	
	—	—	—	—	—	—	—	—

Ayudante de seguridad designado (Si aplica) — Nombre completo: Duban Bermudez — Tipo y Número de ID: 1118564675 — Firma:

PERSONAL QUE AUTORIZA EL PERMISO (COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS)	INGENIERO RESIDENTE O SUPERVISOR	RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS
Nombre / Apellidos: Jorge Restrepo T.	Nombre / Apellidos: Jhonatan Velasco Alba.	Nombre / Apellidos: Duban Bermudez
Tipo y Número de ID: 1049624641	Tipo y Número de ID: 1.099.297.959.	Tipo y Número de ID: 1118564675
Firma:	Firma:	Firma:

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

¿El trabajo se finalizó? SI ___ NO X	FECHA DE CIERRE: 2/08/25	NOMBRE / FIRMA / ID / SUPERVISA	
¿Se entrega el área en buenas condiciones de seguridad? SI X NO ___	HORA: 5:00 Pm.	NOMBRE / FIRMA / ID / AUTORIZA	Jorge Restrepo T 1049624641
¿Queda cerrado definitivamente este permiso de trabajo? SI X NO ___			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

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

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

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

Personal autorizado para ejecutar la actividad

	Nombre (s) y Apellidos (s)	Clase de documento	Numero de documento	¿Tiene la condición física? SI/NO	Inspeccionó los EPCC		Firma diaria del colaborador						
							Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
1	Alexander Bermudez	CC	91003033	SI	X	NO							
2	Duban Bermudez	CC	1118564675	SI	X	NO							
3	Freddy Bermudez	CC	91001745	SI	X	NO							
4					SI	NO							
5					SI	NO							
6					SI	NO							
7					SI	NO							
8					SI	NO							
9					SI	NO							
10					SI	NO							

Cálculo de Caída Total o Requerimiento de Claridad



Longitud de Linea de vida (1,8 metros) — LL = 1.8 m

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

Altura del trabajador — AT = 1.8 m

Factor de Seguridad (Obstrucción más próxima) — FS = 1.0 m

TOTAL DISTANCIA LIBRE DE CAIDA = 5.8 m

Nota:

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

Powered by CamScanner

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

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Cinta tech.
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 03/2025
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		X		Lote/Ref.: 41002503355
1.5	Etiqueta legible	X			Serial:
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
2.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
2.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
2.3	Absorbedor de energía sin impactar				F. Fabricación:
2.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				Lote/Ref.:
2.5	Etiqueta legible				Serial:
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
3.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
3.4	Etiqueta legible				Serial:
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
4.4	Etiqueta legible				Serial:
5	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste excesivo o deformación		X		
5.2	Picaduras, grietas		X		
5.3	Tambor de seguridad	X			
5.4	Corrosión		X		
5.5	Otros	—			
6	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Seguros y partes móviles				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	LINEA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Cinta tech.
7.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
7.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 2022 Lote/Ref.: LJ0330
7.4	Etiqueta legible	X			Serial: 8330220500010
7.5	Otros	X			

INSPECCIONADO POR:	
Nombre Completo: Freddy Bermudez M	Fecha: 28-7-25

FIRMAS DIARIAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						—

Powered by CamScanner

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

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: link tech.
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 03-2025
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		X		Lote/Ref.: 4100250303S4
1.5	Etiqueta legible	X			Serial:
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
2.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
2.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
2.3	Absorbedor de energía sin impactar				F. Fabricación:
2.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				Lote/Ref.:
2.5	Etiqueta legible				Serial:
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
3.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
3.4	Etiqueta legible				Serial:
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
4.4	Etiqueta legible				Serial:
5	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste excesivo o deformación		X		
5.2	Picaduras, grietas		X		
5.3	Tambor de seguridad	X			
5.4	Corrosión		X		
5.5	Otros	—	—	—	
6	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Seguros y partes móviles				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	LINEA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech.
7.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
7.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 2022 Lote/Ref.: CT 8330
7.4	Etiqueta legible	X			Serial: 8330220300l0
7.5	Otros	—			

INSPECCIONADO POR:	
Nombre Completo: Alexander Bermudez	Fecha: 28-7-25.

FIRMAS DIARIAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
						—

Powered by CamScanner

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

1	ARNES DE CUERPO ENTERO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
1.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech
1.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
1.3	Partes metálicas (anillos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 03-2025
1.4	Partes plásticas (rotura, desgaste)		X		Lote/Ref.: 410025030351
1.5	Etiqueta legible	X			Serial:
2	ESLINGA DETENCIÓN	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
2.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
2.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
2.3	Absorbedor de energía sin impactar				F. Fabricación:
2.4	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				Lote/Ref.:
2.5	Etiqueta legible				Serial:
3	ESLINGA POSICIONAMIENTO	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
3.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
3.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
3.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
3.4	Etiqueta legible				Serial:
4	ADAPTADOR DE ANCLAJE	SI	NO	NA	DESCRIPCIÓN
4.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)				Marca:
4.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)				Certificación:
4.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.				F. Fabricación: Lote/Ref.:
4.4	Etiqueta legible				Serial:
5	MOSQUETON DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
5.1	Desgaste excesivo o deformación		X		
5.2	Picaduras, grietas		X		
5.3	Tambor de seguridad	X			
5.4	Corrosión		X		
5.5	Otros	—	—	—	
6	ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste excesivo o deformación				
6.2	Picaduras, grietas				
6.3	Seguros y partes móviles				
6.4	Corrosión				
6.5	Otros				
7	LINEA DE VIDA	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
7.1	Reata (cortada, desgastada, decolorada)		X		Marca: Link tech
7.2	Costura de Seguridad en buen estado(puntadas)	X			Certificación:
7.3	Partes metálicas (ganchos, hebillas) sin corrosión, óxido, cortes u otros aspectos.	X			F. Fabricación: 2022 Lote/Ref.: LTB330
7.4	Etiqueta legible	X			Serial: B330220S0010
7.5	Otros	X			

INSPECCIONADO POR:	
Nombre Completo: Doban Bermudez	Fecha: 28-7-25

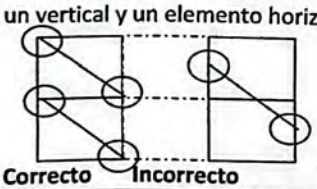
FIRMAS DIARIAS

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Dbcw BS	Dbcw BS	Dbcw BS	Dbcw BS	Dbcw BS	—	—

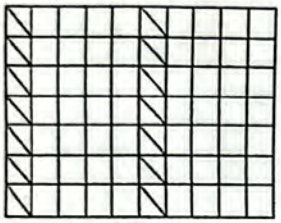
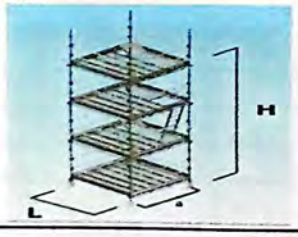
Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

PROYECTO: Base aerea del casanare	**FECHA: Desde:** 28-7-25 **Hasta:** 02/08/25	
UBICACIÓN: casas fiscales APto suboficiales	**CONTRATISTA:** metalicedc	
ACTIVIDAD: cambio de cubierta		

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

Powered by CamScanner

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo T
FIRMA:	

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTA MENOR

ACTIVIDAD: Cambio de cubierta	**FECHA DE INSPECCIÓN** desde: 28-7-25 hasta: 2-8-25
CONTRATISTA: Melquicedec	

HERRAMIENTA	OBSERVACIONES	Convenciones: B Bueno - M Malo - R Regular - N/A No Aplica						
		LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB	DOM
martillo de goma		B	B	B	B	B	B	
maceta		B	B	B	B	B	B	
puntero		B	B	B	B	B	B	

OBSERVACIONES

HERRAMIENTAS CON RESTRICCIÓN:

INSPECCION REALIZADA POR:	Jorge Restrepo
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN APRUEBA LA INSPECCIÓN	

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

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base aerea del casanare	**FECHA: Desde:** 28/07/2025 **Hasta:** 02/09/25
UBICACIÓN: casas fiscales Apto suboficiales	**MARCA/REF:** Dywalt
N° DE SERIE: DCD 700	**POTENCIA (W):** 700 w.
TIPO: ELECTRICO _____ **INALAMBRICO** X **PERCUTOR** _____	

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo J
FIRMA:	

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA TALADRO
SG-F-078

PROYECTO: Base aerea del casanare	**FECHA: Desde:** 28-7-25 **Hasta:** 2-8-25
UBICACIÓN: Casas fiscales Alto suboficiales	**MARCA/REF:** Makita
N° DE SERIE: XR.	**POTENCIA (W):** 36 w

TIPO: ELECTRICO A **INALAMBRICO** _____ **PERCUTOR** _____

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo T.
FIRMA:	

Powered by CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PARA PULIDORASG-F-047

PROYECTO: Base aerea del casanare.	FECHA: Desde: 28-7-25 Hasta: 02-08-25
UBICACIÓN: Casas fiscales alto suboficiales.	MARCA/REF: truper.
N° DE SERIE: Esm A-4-112 A9	POTENCIA (W): 700w.
TIPO: ELECTRICA X	INALAMBRICA _____

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

OBSERVACIONES:

INSPECCIONADO POR:	Jorge Restrepo
FIRMA:	

Powered by CamScanner

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Clasificacion de Residuos		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea Militar de Yopal			
FECHA: 1-7-23		Hora inicio: 8:00 Am		Hora final: 8:10 Am.	

OBJETIVO: Sencibilizar al Personal en la importancia de la clasificacion de los residuos generados en el Proyecto

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Sindrome del Bornout		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea militar de Yopal			
FECHA: 2-7-25		Hora inicio: 8:10 Am		Hora final: 8:20 Am.	

OBJETIVO: Dar a conocer que es, consecuencias y como prevenir.

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Riesgo cardio vascular.		Entrenamiento		Capacitación		
		Charla	X	Reunion		
CAPACITADOR: Jorge Restrepo		Lugar: Base aerea militar de YOPAL				
FECHA: 3-7-25		Hora inicio: 8:00 AM		Hora final: 8:10 A-.		

OBJETIVO: sencibilizar al personal de las consecuencias en la salud por no llevar un habito de vida saludable. para prevenir accidentes cardiovasculares

Numero de trabajadores programados: 5				Numero de trabajadores que asistieron:			5
No.	**Nombres/Apellidos**	**N. de identificación**	**Cargo**	**Firma**	**Evaluación**		**Observaciones**
					Aprobo	**No aprobo**	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Deshidratacion y sus consecuencias		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo		Lugar: Base aerea militar de Yopal			
FECHA: 4-7-25		Hora inicio: 7:50 Am		Hora final: 8:00 Am	

OBJETIVO: Sencibilizar al personal de la importancia de mantener una hidratacion adecuada.

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: cuidado de los ojos		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar:			
FECHA: 7/7/25		Hora inicio: 8:10 a.m.		Hora final: 8:20 a.m.	

OBJETIVO: Sensibilizar al personal de la importancia y cuidado que se deben tener para preservar la vision.

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA	RICHARD			
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Cuidado de las manos		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base Aerea militar YOPAL			
FECHA: 8-7-25		Hora inicio: 8:00 am		Hora final: 8:10 am.	

OBJETIVO: Sencibilizar al personal de la importancia de las manos recordar el uso de epp y lavado de manos.

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Que hacer en caso de una emergencia		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	^	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo Ruiz		Lugar: Base Aerea militar de Yopal			
FECHA: 4-7-25		Hora inicio: 8:00 Am		Hora final: 8:10 Am	

OBJETIVO: Dar a conocer los pautas y procedimiento en caso se presente una emergencia.

Numero de trabajadores programados: 5				Numero de trabajadores que asistieron:			5
No.	**Nombres/Apellidos**	**N. de identificación**	**Cargo**	**Firma**	**Evaluación**		**Observaciones**
					Aprobo	**No aprobo**	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo R.

Powered by CamScanner

GRUPO MSC	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Hoja de seguridad pintura		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla		Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo		Lugar: Base Area militar de Yopal			
FECHA: 10-7-25		Hora inicio: 8:10 a m		Hora final: 8:20 a m	

OBJETIVO: Dar aconocer los componentes, uso, Aplicacion y cuidados de los productos para aplicacion de pintura

Numero de trabajadores programados: 5				Numero de trabajadores que asistieron:			5
No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo H.

Powered by CamScanner

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Recomendaciones temporada de lluvias		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar:			
FECHA: 11-7-25		Hora inicio: 8:00 Am		Hora final: 8:10 Am.	

OBJETIVO: Dar a conocer las Recomendaciones por inicio de temporada de lluvias

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Proteccion del medio Ambiente		Entrenamiento		Capacitación	X
		Charla		Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base Aerea del casanare			
FECHA: 14-Jul-2025.		Hora inicio: 8:00		Hora final: 8:10 A.m.	
OBJETIVO: Sencibilizar al personal de la importancia de la proteccion del medio Ambiente					
Numero de trabajadores programados: 4			Numero de trabajadores que asistieron:		4

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA		SI		
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA		SI		
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA		SI		
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA		SI		
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T. JR

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	Codigo: SST-F-002
GRUPO MSG	SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión:02
		Fecha:20250625

NOMBRE: Oscar Felizcola R.

CARGO: Auxiliar

FECHA: 14-07-2025

I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con la Protección Del Medio Ambiente, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

Seleccione la respuesta correcta para cada pregunta (una sola opción):

1. ¿Cuál de las siguientes acciones contribuye directamente a la protección del medio ambiente?

a) Quemar residuos para reducir su volumen

b) Separar los residuos en reciclables y no reciclables ✓

c) Usar productos desechables constantemente X

d) Arrojar aceites al desagüe para evitar acumulaciones

2. El uso eficiente de la energía eléctrica implica:

a) Dejar los equipos encendidos para evitar el desgaste X

b) Utilizar electrodomésticos viejos que consumen más

c) Apagar luces y equipos cuando no se estén usando ✓

d) Encender varios aparatos al mismo tiempo para ahorrar tiempo

3. ¿Qué representa el símbolo □ en los productos y envases?

a) Que el producto es tóxico

b) Que el envase debe incinerarse

c) Que el producto es importado

d) Que es reciclable o ha sido reciclado ✓

Powered by CamScanner

4. Una buena práctica ambiental en el lugar de trabajo es:

a) Lavar herramientas con abundante agua todos los días

b) Botar residuos peligrosos con los residuos comunes X

c) Reportar fugas, derrames o uso inadecuado de recursos

d) Ignorar los residuos si no son responsabilidad propia

5. ¿Cuál es el propósito de tener un programa ambiental en la empresa?

a) Evitar multas únicamente

b) Mejorar la imagen corporativa sin aplicar acciones reales X

c) Contribuir a la sostenibilidad, reducir impactos y cumplir la normativa

d) Incrementar la producción sin importar el impacto

Resultado de la Evaluación:

Aprobado (mínimo 4 respuestas correctas)

RESULTADOS

Puntaje Total Obtenido: 100 / 100
Resultado Final:
☑ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

VI. FIRMAS

Evaluado: Oscar F. Firma:

Instructor: Jorge Restrepo Firma:

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	Codigo: SST-F-002
GRUPO MSG	SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión:02
		Fecha:20250625

NOMBRE: RICHARD MOLINEX

CARGO: AUXILIAR

FECHA: 14/07/25

I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con la Protección Del Medio Ambiente, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

Seleccione la respuesta correcta para cada pregunta (una sola opción):

1. ¿Cuál de las siguientes acciones contribuye directamente a la protección del medio ambiente?

a) Quemar residuos para reducir su volumen

b) Separar los residuos en reciclables y no reciclables

c) Usar productos desechables constantemente

d) Arrojar aceites al desagüe para evitar acumulaciones

2. El uso eficiente de la energía eléctrica implica:

a) Dejar los equipos encendidos para evitar el desgaste

b) Utilizar electrodomésticos viejos que consumen más

c) Apagar luces y equipos cuando no se estén usando

d) Encender varios aparatos al mismo tiempo para ahorrar tiempo

3. ¿Qué representa el símbolo □ en los productos y envases?

a) Que el producto es tóxico

b) Que el envase debe incinerarse

c) Que el producto es importado

d) Que es reciclable o ha sido reciclado

Powered by CamScanner

4. Una buena práctica ambiental en el lugar de trabajo es:

a) Lavar herramientas con abundante agua todos los días

b) Botar residuos peligrosos con los residuos comunes

c) Reportar fugas, derrames o uso inadecuado de recursos

d) Ignorar los residuos si no son responsabilidad propia

5. ¿Cuál es el propósito de tener un programa ambiental en la empresa?

a) Evitar multas únicamente

b) Mejorar la imagen corporativa sin aplicar acciones reales

c) Contribuir a la sostenibilidad, reducir impactos y cumplir la normativa

d) Incrementar la producción sin importar el impacto

Resultado de la Evaluación:

Aprobado (mínimo 4 respuestas correctas)

RESULTADOS

Puntaje Total Obtenido: 100 / 100
Resultado Final:
☒ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

VI. FIRMAS

Evaluado: RICHARD MOLINA Firma: RICHARD

Instructor: Jorge Restrepo Firma: JR

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	Codigo: SST-F-002
	SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión:02
		Fecha:20250625

NOMBRE: Jhonatan Velasco Albarracin.

CARGO: Residente Obra.

FECHA: 14-Jul-2025.

I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con la Protección Del Medio Ambiente, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

Seleccione la respuesta correcta para cada pregunta (una sola opción):

1. ¿Cuál de las siguientes acciones contribuye directamente a la protección del medio ambiente?

a) Quemar residuos para reducir su volumen

b) Separar los residuos en reciclables y no reciclables

c) Usar productos desechables constantemente

d) Arrojar aceites al desagüe para evitar acumulaciones

2. El uso eficiente de la energía eléctrica implica:

a) Dejar los equipos encendidos para evitar el desgaste

b) Utilizar electrodomésticos viejos que consumen más

c) Apagar luces y equipos cuando no se estén usando

d) Encender varios aparatos al mismo tiempo para ahorrar tiempo

3. ¿Qué representa el símbolo □ en los productos y envases?

a) Que el producto es tóxico

b) Que el envase debe incinerarse

c) Que el producto es importado

d) Que es reciclable o ha sido reciclado

Powered by CamScanner

4. Una buena práctica ambiental en el lugar de trabajo es:

a) Lavar herramientas con abundante agua todos los días

b) Botar residuos peligrosos con los residuos comunes

c) Reportar fugas, derrames o uso inadecuado de recursos

d) Ignorar los residuos si no son responsabilidad propia

5. ¿Cuál es el propósito de tener un programa ambiental en la empresa?

a) Evitar multas únicamente

b) Mejorar la imagen corporativa sin aplicar acciones reales

c) Contribuir a la sostenibilidad, reducir impactos y cumplir la normativa

d) Incrementar la producción sin importar el impacto

Resultado de la Evaluación:

Aprobado (mínimo 4 respuestas correctas)

RESULTADOS

Puntaje Total Obtenido: 80 / 100
Resultado Final:
☑ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

VI. FIRMAS

Evaluado: _____ Firma: Jhonatan Velasco

Instructor: Jorge Restrepo Firma: _____

Powered by CamScanner

	EVALUACIÓN DE CAPACITACIONES GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.	Codigo: SST-F-002
GRUPO MSG	SISTEMAS DE GESTIÓN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión:02
		Fecha:20250625

NOMBRE: Jose Urlando

CARGO: Supervisor

FECHA: 14-07-2025

I. OBJETIVO DE LA EVALUACIÓN

Verificar la apropiación de conocimientos y competencias prácticas relacionadas con la Protección Del Medio Ambiente, en cumplimiento del SG-SST y normatividad colombiana vigente.

Seleccione la respuesta correcta para cada pregunta (una sola opción):

1. ¿Cuál de las siguientes acciones contribuye directamente a la protección del medio ambiente?

a) Quemar residuos para reducir su volumen

b) Separar los residuos en reciclables y no reciclables ✓

c) Usar productos desechables constantemente

d) Arrojar aceites al desagüe para evitar acumulaciones

2. El uso eficiente de la energía eléctrica implica: ✓

a) Dejar los equipos encendidos para evitar el desgaste

b) Utilizar electrodomésticos viejos que consumen más

c) Apagar luces y equipos cuando no se estén usando

d) Encender varios aparatos al mismo tiempo para ahorrar tiempo

3. ¿Qué representa el símbolo □ en los productos y envases?

a) Que el producto es tóxico

b) Que el envase debe incinerarse

c) Que el producto es importado

d) Que es reciclable o ha sido reciclado ✓

Powered by CamScanner

4. Una buena práctica ambiental en el lugar de trabajo es:

a) Lavar herramientas con abundante agua todos los días

b) Botar residuos peligrosos con los residuos comunes

c) Reportar fugas, derrames o uso inadecuado de recursos

d) Ignorar los residuos si no son responsabilidad propia

5. ¿Cuál es el propósito de tener un programa ambiental en la empresa?

a) Evitar multas únicamente

b) Mejorar la imagen corporativa sin aplicar acciones reales

c) Contribuir a la sostenibilidad, reducir impactos y cumplir la normativa

d) Incrementar la producción sin importar el impacto

Resultado de la Evaluación:

Aprobado (mínimo 4 respuestas correctas)

RESULTADOS

Puntaje Total Obtenido: 10 / 100
Resultado Final:
☑ **Aprobado**
☐ **Requiere refuerzo**

VI. FIRMAS

Evaluado: Jose Velandia Firma:

Instructor: Jorge Restrepo Firma:

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Temporada de lluvias		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar:			
FECHA: 15 - Jul - 2025		Hora inicio: 8:10 Am		Hora final: 8:20 Am.	

OBJETIVO: Recomendaciones y cuidados para Prevenir Resfriados

Numero de trabajadores programados: 4

Numero de trabajadores que asistieron: 4

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA				
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA				
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Enfermedades respiratorias		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo I.		Lugar: Base Aerea de Yopal.			
FECHA: 16-Jul-2025		Hora inicio: 8:10 Am		Hora final: 8:20 Am.	

OBJETIVO: sencibilizar al Personal de los Alertas. por enfermedades respiratorias mas comunes.

Numero de trabajadores programados:	7		Numero de trabajadores que asistieron:	7	

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA				
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA				
5	Yeiddy Benedez	91001745.					
6	Wilmer Bonilla	91003033					
7	Alban Bermudez	1118861643					
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: manejo de cargas y movimientos repetitivos		Entrenamiento		Capacitación		
		Charla		Reunion		
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T		Lugar:				
FECHA: 17-7-25.		Hora inicio:		Hora final:		
OBJETIVO: Sencibilizar al personal de la capacidad maxima de carga a alzar, movimientos repetitivos y pausas activas						
Numero de trabajadores programados: 5			Numero de trabajadores que asistieron:			5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Exposicion solar y sus efectos		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR:		Lugar:			
FECHA: 18-7-25		Hora inicio:		Hora final:	

OBJETIVO: Sencibilizar al personal en el uso de Bloqueador solar y la hidratacion

Numero de trabajadores programados: 5 — Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHAR HUMBETO MOLINA	1118530768	AUX DE OBRA				
4	ARMANDO VILARDI	18926272	AUX DE OBRA				
5	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUX DE OBRA				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Recomendaciones generales en trabajos en Altura.		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea del Cosmar.			
FECHA: 21-07-2023		Hora inicio: 8:00 am		Hora final: 8:10 am.	

OBJETIVO: Dar a conocer los Riesgos Asociados en la actividad de cambio de cubierta en los apartamentos de las casas fiscales

Numero de trabajadores programados:	5		Numero de trabajadores que asistieron:	5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
3	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
4	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
5	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
6	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Recomendaciones uso adecuado del lenguaje y comportamiento. al interior dela base		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR:	Jorge Rostro T.	Lugar: Base cerca del cosanare			
FECHA: 22/7/25.		Hora inicio: 8:00 Am		Hora final: 8:10 Am	

OBJETIVO: sencibilizar. al personal en el uso de un lenguaje adecuado al interior de la base aereu.

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
3	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
4	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
5	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
6	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Rostro T.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Herramientas manuales. electricas		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: J	Jorge Restrepo.	Lugar: Base area del casanare			
FECHA: 23/07/2023		Hora inicio: 8:00 am		Hora final: 8:10 am.	

OBJETIVO: Sencibilizar a los colaboradores del uso adecuado de las herramientas manuales electricas con el Fin de prevenir accidentes por contacto electrico

Numero de trabajadores programados: 5 — Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
3	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
4	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
5	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
6	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo J.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: caida de objetos		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	^	Reunion	
CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.	Lugar: Base aerea del casanare.			
FECHA: 24/7/25		Hora inicio: 8:00 am		Hora final: 8:10 am.	

OBJETIVO: sencibilizar al personal de l uso de epp para evitar golpes por objetos del desmonte de la cubierta.

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
3	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
4	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
5	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
6	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Resbalones y caidas en superficies		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo		Lugar: Base area del casino.			
FECHA: 25/7/25		Hora inicio: 8:00 Am		Hora final: 8:10 Am.	

OBJETIVO: Sencibilizar al personal en el uso adecuado de calsado y cuidados al pisar superficies lizas o resbalosas

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 3

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA				
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA				
5	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
6	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
9	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: exposicion al sol recomendaciones		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar:			
FECHA: 26/7/25		Hora inicio:		Hora final:	

OBJETIVO: dar a conocer las Recomendaciones minimas para la exposicion directa al SOL

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA				
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA				
5	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
6	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
9	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Dia nacional de la SST		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea del Casanare			
FECHA: 28 - 7 - 25		Hora inicio: 8:00 Am		Hora final: 8:10 Am	

OBJETIVO: Dar a conocer el suceso por el cual se conmemora el Dia Nacional de la SST en colombia

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA	—			
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA	—			
5	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
6	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE	Duban B S.			
9	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE	—			
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T

Powered by CamScanner

GRUPO MSG

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Riesgo electrico. Quemaduras		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea del Casanare			
FECHA: 29-7-25		Hora inicio: 8:00 am		Hora final: 8:10 am	

OBJETIVO: Dar a conocer Las principales factores que ocacionan un corto circuito y puede causar un accidente por electrocucion

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA				
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA				
5	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
6	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
9	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

GRUPO MSG	CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Dia nacional de la vida silvestre		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea del casanare.			
FECHA: 30-7-25		Hora inicio: 7:50 am		Hora final: 8:00 a	
OBJETIVO: Dar a conocer la importancia de la conservacion de la vida silvestre					

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	RICHARD HUMBERTO MOLINA	1118530768	AUXILIAR DE OBRA				
4	OSCAR FELIZZOLA AMARIS	5046925	AUXILIAR DE OBRA				
5	CARLOS HERNANDO CARDENAS	74859907	OFICIAL DE MONTAJE				
6	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
7	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
8	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
9	OBER GUTIERREZ	12457875	AUXILIAR DE MONTAJE				
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR:	Jorge Restrepo T.

Powered by CamScanner

CAPACITACIONES Y CHARLAS SG-SST

TEMA: Estilos de vida saludable. Alimentacion.		Entrenamiento		Capacitación	
		Charla	X	Reunion	
CAPACITADOR: Jorge Restrepo T.		Lugar: Base aerea del Cusumart.			
FECHA: 31-07/2025		Hora inicio: 6:00 Am		Hora final: 8:10 Am.	

OBJETIVO: Sencibilizar al Personal de la importancia de llevar un estilo de vida saludable. donde la Alimentacion se base de vegetales y la reduccion del consumo de Grasas Saturadas

Numero de trabajadores programados: 5

Numero de trabajadores que asistieron: 5

No.	Nombres/Apellidos	N. de identificación	Cargo	Firma	Evaluación		Observaciones
					Aprobo	No aprobo	
1	JHONATAN VELASCO	1094247959	RESIDENTE OBRA				
2	JOSE EDUARDO VILARDI	1118540898	OFICIAL DE OBRA				
3	FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	91001745	OFICIAL DE MONTAJE				
4	ALEXANDER BERMUDEZ HERNANDEZ	91003033	AUXILIAR DE MONTAJE				
5	DUBAN BERMUDEZ SILVA	1118564675	AUXILIAR DE MONTAJE				
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							

NOMBRE Y FIRMA DE CAPACITADOR: Jorge Restrepo T

Powered by CamScanner

PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO

Nota: Los elementos que aquí se relacionan son los considerados como mínimos y están sujetos a modificaciones, según se requiera. Se pueden adicionar los elementos que sean necesarios.

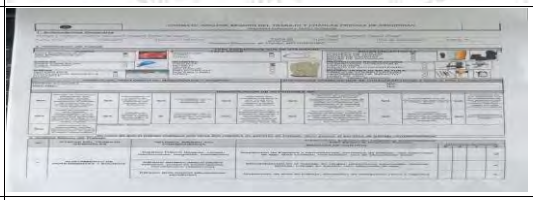
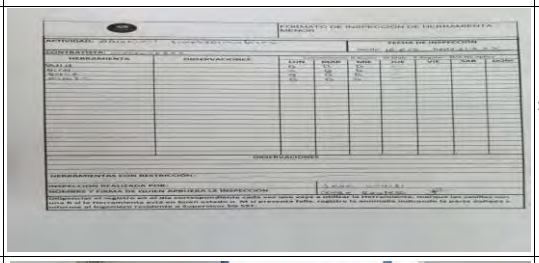
Tabla 2. MATRIZ DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP	IMAGEN DE EPP	PROTECCION CONTRA	ESPECIFICACIÓN TÉCNICA	NORMA APLICABLE PARA EL EPP	PERIOCIDAD DE ENTREGA	CRITERIO DE REEMPLAZO	LIMPIEZA /MANTENIMIENTO	PERSONAL A ENTREGAR
Guante Vaqueta con Refuerzo de Carnaza		Cortes y laceraciones por contacto con la concertina	Fibra de alta resistencia a cortes, abrasion y desgarros	EN 388 NIVEL 5	8 DIAS	DESGASTE	LIMPIEZA	OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
Camibuso de Algodón		Contacto leve con superficies abrasivas, proteccion contra la exposicion solar, aislamiento termico ligero	Drill o Mezclilla de alto gramaje minimo 300g/m2		4 Meses	DESGASTE / REPOSICION	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
Casco con barbuquejo		Prevencion de caida del casco, estabilidad durante tareas activas	Nylon o poliestes con hebilla de liberacion rapida	ANSI /ISEA Z89.1 O NTC 2290	4 Meses	DESGASTE / REPOSICION	LAVADO	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
Protector solar para casco		Alta visibilidad e identificacion del personal Diurna y Nocturna	Poliester con Bandas reflectivas minimo 2 cintras de 5 cm de ancho una en el pecho y una en el abdomen	ANSI7ISEA 107	4 Meses	DESGASTE / REPOSICION	LAVADO	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
Pantalon		Resistente a contacto con superficies de abrasion, proteccion contra pequeñas particulas, barrera contra quemaduras leves	Drill o Mezclilla de alto gramaje minimo 300g/m2		4 Meses	DESGASTE / REPOSICION	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
botas con puntera		Proteccion de los pies por caida de objetos, antideslisante	Puntera de acero o composite, suela antideslisante resistente a hidrocarburos	ASTM F2413	4 Meses	DESGASTE / REPOSICION	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
Chaleco Reflectivo		Exposicion ditecta al sol, prevencion de insolacion o quemaduras	Poliester o algodón libiano con proteccion UV		5 Meses	DESGASTE / REPOSICION	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
Lentes Oscuros		Proyeccion de particulas, superficies de polvo	Antiempañante, policarbonato resistente, filtro UV	ANSI Z87.1	4 Meses	DESGASTE	LIMPIEZA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
ARNES		Caidas en trabajos en alturas	Poliester de alta resistencia, puntos de anclaje, hebillas de ajuste	RES 4272 DE 2021, ANSIZ359,1	ANUAL	DESGASTE	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR DE IMPACTO		Caidas en trabajos en alturas	Poliester + absorbedor en emboltura sellada, conectores	ANSI Z359,13	ANUAL	DESGASTE	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
ESLINGA DE RESTRICCION		Caidas en trabajos en alturas	Poliester o kernmantle	ANSI Z359,3	ANUAL	DESGASTE	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	RESIDENTES, OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
FRENO		Caidas en trabajos en alturas	Retractil, automatico de carcasa de poliamida o metalica	ANSI Z359,14	ANUAL	DESGASTE	LIMPIEZA	OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
MOSQUETON		Caidas en trabajos en alturas, Fallo en conexiones	Acero o en aluminio capacidad de 22 KN Cerrados	ANSI Z359,12	ANUAL	DESGASTE	LIMPIAR CON PAÑO SECO, LUBRIGAR EL EJE CON ACEITE NO CORROCIVO SI ES NECESARIO	OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE
LINEA DE VIDA		Caidas en trabajos en alturas	Cuerda o acero de instalacion fija o temporal, materiales en acero galvanizado, inoxidable o cuerda kernmatle	RES 4272 DE 2021, ANSI Z359,6	REVISION SEMESTAL O DESPUES DE UNA CAIDA	DESGASTE	LAVADO SEGÚN RECOMENDACIONES DE LA ETIQUEDA DE LA PRENDA	OFICIAL DE OBRA, AUXILIAR DE OBRA, OFICIAL DE MONTAJE, AUXILIAR DE MONTAJE

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO	Codigo:SG-F-113 Versión:01 Fecha:12--2023

Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN			
EMPRESA:	**GRUPO MSG**		
DIRECCIÓN	Base Aerea Militar de Yopal	**TELÉFONO:**	**3502147566**
FECHA ELABORACIÓN :	20 DE JUNIO DE 2025	**No. CONTRATO:**	**B-COFAC-BACOF-2025**
RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:	JORGE RESTREPO TOVAR	**LUGARES DE EJECUCIÓN**	**OBRA CIVIL TRANSFORMADOR**
OBJETO DEL CONTRATO	**OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE**		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	**3103796486**		
CORREO ELECTRONICO:	COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM		

INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL

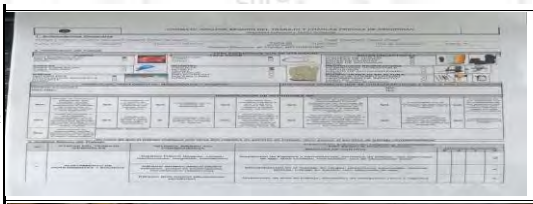
	FOTO	DESCRIPCIÓN	RIESGO
1		**1. Verificación documental personal: A) Personal operativo (afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC. 3. Equipo A) Andamios multidireccional; B) Herramientas**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas 2. Biológico: Virus. 3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
2		**1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades. 2. Inspección y verificación de EPP y Dotación. 3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas 2. Biológico: Virus. 3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
3		**1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad**	**1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras 2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío). 3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos. 4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
4		**1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.**	**1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras 2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
5		**1. Demolicion Enchape Paredes 2. Adecuacion de Paredes Centro de Acopio 3. Enchape 4. Pintura paredes**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**

6		**1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo**	**1. Biológico: Virus, bacterias.** **2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).** **3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.** **4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**

APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO			
VERSIÓN DEL PLAN SST :02		**FECHA APROBACIÓN:**	
GESTOR DEL CONTRATO:			
VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:			

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO	Codigo:SG-F-113 Versión:01 Fecha:12--2023

Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN			
EMPRESA:	**GRUPO MSG**		
DIRECCIÓN	Base Aerea Militar de Yopal	**TELÉFONO:**	**3502147566**
FECHA ELABORACIÓN :	02 DE JUNIO DE 2025	**No. CONTRATO:**	**B-COFAC-BACOF-2025**
RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:	JORGE RESTREPO TOVAR	**LUGARES DE EJECUCIÓN**	**LIMPIEZA Y PINTURA ESTRUCTURA METALICA CUBIERTA CENTRO DE ACOPIO**
OBJETO DEL CONTRATO	**OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE**		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	**3103796486**		
CORREO ELECTRONICO:	COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM		

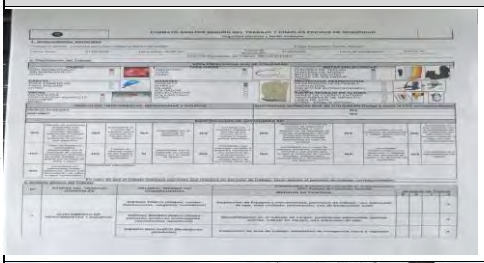
INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL		
FOTO	**DESCRIPCIÓN**	**RIESGO**
1 	**1. Verificación documental personal:** **A) Personal operativo (afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC.** **3. Equipo A) Andamios multidireccional;** **B) Herramientas**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas** **2. Biológico: Virus.** **3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
2 	**1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades.** **2. Inspección y verificación de EPP y Dotación.** **3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas** **2. Biológico: Virus.** **3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
3 	**1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad**	**1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras** **2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío).** **3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos.** **4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.** **5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
4 	**1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.**	**1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras** **2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.** **3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
	**1. Montaje de andamios; Inspeccion Preoperacional de andamios**	**1. Biológico: Virus, bacterias.** **2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta).** **3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito.** **4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**

6		**1. Se realiza actividad de Pintura Estructura metalica del centro de acopio**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 5. Quimico (Contacto con productos quimicos, inhalacion de particulas y vapores) 6. Electricos: (Electrocucion, quemaduras)**
7		**1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**

APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO			
VERSIÓN DEL PLAN SST :02		**FECHA APROBACIÓN:**	
GESTOR DEL CONTRATO:			
VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:			

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO	Codigo:SG-F-113 Versión:01 Fecha:12--2023

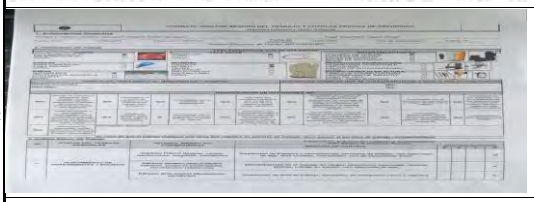
Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN			
EMPRESA:	**GRUPO MSG**		
DIRECCIÓN	BASE AEREA MILITAR DE YOPAL	**TELÉFONO:**	**3502147566**
FECHA ELABORACIÓN :	17 DE JULIO DE 2025	**No. CONTRATO:**	**B-COFAC-BACOF-2025**
RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:	JORGE RESTREPO TOVAR	**LUGARES DE EJECUCIÓN**	**CASAS FISCALES SUBOFICIALES**
OBJETO DEL CONTRATO	**OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE**		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	**3103796486**		
CORREO ELECTRONICO:	COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM		

INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL			
	FOTO	**DESCRIPCIÓN**	**RIESGO**
1		**1. Verificación documental personal: A) Personal operativo (afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC). B)Competencias (Curso en alturas trabajador autorizado.) 2. Verificación documental de vehículos y maquinaria, equipos: A) Vehículos(soat,licencia,seguridad social, tarjeta de propiedad del vehículo, pase de conductor). B) Maquinaria(Hoja de vida, mantenimientos, seguridad social del operario, certificado de competencia de operación). 3. Equipo A) Andamios multidireccional (Certificación de andamio y diseño a implementar por el proveedor)**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas 2. Biológico: Virus. 3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
2		**1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades. 2. Inspección y verificación de EPP y Dotación. 3. Inspeccion de area del descargue del material**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas 2. Biológico: Virus. 3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
3		**1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará el cargue y el descargue de materiales, así como como del área de tránsito hasta la zona de almacenamiento temporal de estos.**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta), temperaturas extremas (calor y frío). 3. Biomecánico: Postura. 4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
4		**1. Realizar una inspección preoperacional tanto del lugar donde se realizará el cargue como el lugar de descargue de los materiales; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
6		**1. Se realiza descargue de material(Estructura, Teja, laminas poliuretano, perfiles, flan tubos etc.) por medio de manipulación manual; una persona dentro del camión alcanzando y los otros recibiendo y colocando en el area destinada para su almacenamiento**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Temperaturas extremas (calor, frío), radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Biomecánico: Manipulación manual de cargas, esfuerzo. 4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos), accidente de tránsito. 5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
7		**1. Descargue en zonas de almacenamientos del Proyectos: A) estructurara metálica, se deja en zona autorizada por la entidad, con su respectivo encerramiento perimetral(Colombinas y cinta de señalizar).**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Temperaturas extremas (calor, frío), radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Biomecánico: Manipulación manual de cargas, esfuerzo. 4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), mecánico (elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos), accidente de tránsito. 5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**

APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO			
VERSIÓN DEL PLAN SST :01		**FECHA APROBACIÓN:**	
GESTOR DEL CONTRATO:			
VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:			

	PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO	Codigo:SG-F-113 Versión:01 Fecha:12--2023

Tabla 0.1 IDENTIFICACIÓN Y APROBACIÓN			
EMPRESA:	**GRUPO MSG**		
DIRECCIÓN	Base Aerea Militar de Yopal	**TELÉFONO:**	**3502147566**
FECHA ELABORACIÓN :	21 DE JULIO DE 2025	**No. CONTRATO:**	**B-COFAC-BACOF-2025**
RESPONSABLE DE SEGURIDAD Y SALUD:	JORGE RESTREPO TOVAR	**LUGARES DE EJECUCIÓN**	**DESMONTAJE CUBIERTA CASA SUBOFICIALES**
OBJETO DEL CONTRATO	**OBRA PUBLICARA PARA LA ADECUACION, AMPLIACION Y MANTENIMIENTO CORECCTIVO Y MEJORA DE LAS INSTALACIONES DEL GRUPO AEREO DEL CASANARE**		
TELÉFONOS DE CONTACTO:	**3103796486**		
CORREO ELECTRONICO:	COFACYOPALGRUPOMSGSAS@GMAIL.COM		

INSTRUCTIVO PARA CARGUE Y DESCARGUE DE MATERIAL			
	FOTO	**DESCRIPCIÓN**	**RIESGO**
1		**1. Verificación documental personal: A) Personal operativo (afiliaciones de seguridad social, ARL, EPS,AFP, EXAMEN MEDICO, CC. 3. Equipo A) Andamios multidireccional; B) Herramientas**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas 2. Biológico: Virus. 3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
2		**1. Diligenciar y socializar el análisis de trabajo seguro previo al inicio de las actividades. 2. Inspección y verificación de EPP y Dotación. 3.Inspeccion Herramienta Manual e equipo**	**1. Biomecánico: a) Posturas Prolongadas 2. Biológico: Virus. 3. Psicosocial: Interfase persona(Conocimientos y habilidades en la relación con la tarea)**
3		**1. Realizar la delimitación de la zona donde se realizará la actividad**	**1. Biológico: Virus, bacterias, Mordeduras, picaduras 2. Físico: Temperaturas extremas (calor y frío). 3. Biomecánico: Postura, movimientos repetitivos. 4. Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
4		**1. Realizar una inspección preoperacional de los equipos y del lugar donde se realizará la actividad; incluyendo el lugar por donde se transitará y el lugar destinado para el almacenamiento temporal de los materiales.**	**1. Biológico: Virus, bacterias, mordeduras, picaduras 2. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 3. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
		**1. Montaje de andamios; Inspeccion Preoperacional de andamios**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**
			**1. Biológico: Virus, bacterias.**

5		**1. Se realizan actividades de trabajos en alturas en el Desmontaje y montaje cubierta Hangar**	**2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes, Trabajo en alturas), 4. Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 5. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones. 6. Electrico: (Electrocucion, quemaduras,**
6		**1. Se realizara recoleccion de los residuos generados y adecuacion del area de trabajo**	**1. Biológico: Virus, bacterias. 2. Físico: Radiaciones no ionizantes (ultravioleta). 3. Condiciones de seguridad: Locativo (almacenamiento, superficies irregulares, deslizantes), Público (robos, desorden público), accidente de tránsito. 4. Fenómenos naturales: Sismo, derrumbe, precipitaciones.**

APROBACIÓN PLAN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL CONTRATO			
VERSIÓN DEL PLAN SST :02		**FECHA APROBACIÓN:**	
GESTOR DEL CONTRATO:			
VALIDACIÓN UNIDAD HSEQ:			

	CONTROL SEMANAL

PROYECTO:	Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare		
FECHA	**AREA DE TRABAJO**	**LUGAR DE TRABAJO**	**Centro de Acopio**
21 AL 27 DE JULIO DE 2025	BASE AEREA MILITAR DE YOPAL		
CHARLA	Recomendaciones Generales Trabajos en Alturas, Recomendaciones uso adecuado del lenguaje y comportamiento al interior de la base aerea, uso de Herramientas manuales electricas, caida de objetos trabajos en alturas, Resbalones y caidas en superficies, exposicion al sol recomendaciones	**PAUSAS ACTIVAS**	SI

PERSONAL EN SITIO	**H. INGRESO**	**H. SALIDA**	**OBSEVACIONES**
JHONATAN VELASCO	08:00	17:00	
JORGE RESTREPO	08:00	17:00	
JOSE EDUARDO VILARDY	08:00	17:00	
FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	08:00	17:00	
ALEXANDER BERMUDEZ HERNANEZ	08:00	17:00	
DUBAN BERMUDEZ SILVA	08:00	17:00	

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Cambio de Cubierta Casas Fiscales Suboficiales

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD: Jose Eduardo Vilardy, Alexander Bermudez, Fredy Bermudez, Duban Bermudez

REGISTRO FOTOGRAFICO











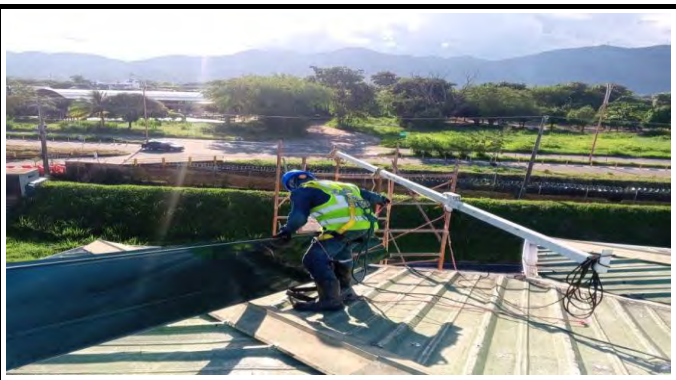






SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO









AMBIENTAL













FIRMA RESIDENTE TECNICO	FIRMA SUPERVISOR SST

Fecha de elaboración: 08 de octubre de 2020	**Fecha de última actualización:** 16 de junio de 2021	**Elaborado por:** Nombre: Maribel Prada Cargo: Profesional HSE	**Aprobado por:** Nombre: Ivan Diaz Cargo: Lider SGI

	CONTROL SEMANAL

PROYECTO:	Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare		
FECHA	**AREA DE TRABAJO**	**LUGAR DE TRABAJO**	**Centro de Acopio**
28 DE JULIO AL 02 DE AGOSTO DE 2025	BASE AEREA MILITAR DE YOPAL		
CHARLA	Día Nacional de la SST, Riesgo Eléctrico Quemaduras, Día nacional de la vida silvestre, Estilos de Vida Saludable Alimentacion	**PAUSAS ACTIVAS**	SI

PERSONAL EN SITIO	**H. INGRESO**	**H. SALIDA**	**OBSEVACIONES**
JHONATAN VELASCO	08:00	17:00	
JORGE RESTREPO	08:00	17:00	
JOSE EDUARDO VILARDY	08:00	17:00	
FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	08:00	17:00	
ALEXANDER BERMUDEZ HERNANEZ	08:00	17:00	
DUBAN BERMUDEZ SILVA	08:00	17:00	

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Cambio de Cubierta Casas Fiscales Suboficiales

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD: Jose Eduardo Vilardy, Alexander Bermudez, Fredy Bermudez, Duban Bermudez

REGISTRO FOTOGRAFICO

















SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO









AMBIENTAL













FIRMA RESIDENTE TECNICO	FIRMA SUPERVISOR SST

Fecha de elaboración:	**Fecha de última actualización:**	**Elaborado por:**	**Aprobado por:**
08 de octubre de 2020	16 de junio de 2021	Nombre: Maribel Prada Cargo: Profesional HSE	Nombre: Ivan Diaz Cargo: Lider SGI

	CONTROL SEMANAL

PROYECTO:	Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare		
FECHA	**AREA DE TRABAJO**	**LUGAR DE TRABAJO**	**Centro de Acopio**
01 AL 05 DE JULIO DE 2025	BASE AEREA MILITAR DE YOPAL		
CHARLA	Clasificacion de residuos, Sindrome del Burnout, Riesgo cardio vascular, deshidratacion y sus consecuencias	**PAUSAS ACTIVAS**	SI

PERSONAL EN SITIO	**H. INGRESO**	**H. SALIDA**	**OBSEVACIONES**
JOSE EDUARDO VILARDY	08:00	17:00	
ARMANDO VILARDY	08:00	17:00	
RICHARD MOLINA	08:00	17:00	
OSCAR FELIZZOLA	08:00	17:00	
JHONATAN VELASCO	08:00	17:00	
JORGE RESTREPO	08:00	17:00	

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Obra Civil encerramiento perimetral transformadores, Mantenimiento Centro de Acopio

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD: Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Oscar Felizzola

REGISTRO FOTOGRAFICO

















SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO









AMBIENTAL













FIRMA RESIDENTE TECNICO	FIRMA SUPERVISOR SST

Fecha de elaboración:	**Fecha de última actualización:**	**Elaborado por:**	**Aprobado por:**
08 de octubre de 2020	16 de junio de 2021	Nombre: Maribel Prada Cargo: Profesional HSE	Nombre: Ivan Diaz Cargo: Lider SGI

	CONTROL SEMANAL

PROYECTO:	Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare

FECHA	**AREA DE TRABAJO**	**LUGAR DE TRABAJO**	**Centro de Acopio**
07 AL 12 DE JULIO DE 2025	BASE AEREA MILITAR DE YOPAL		

CHARLA	Cuidado de los ojos, Cuidado de las manos, que hacer en caso de una emergencia, hojas de seguridad de pintura y disolventes, Recomendaciones Temporada de lluvias	**PAUSAS ACTIVAS**	SI

PERSONAL EN SITIO	**H. INGRESO**	**H. SALIDA**	**OBSEVACIONES**
JOSE EDUARDO VILARDY	08:00	17:00	
ARMANDO VILARDY	08:00	17:00	
RICHARD MOLINA	08:00	17:00	
OSCAR FELIZZOLA	08:00	17:00	
JHONATAN VELASCO	08:00	17:00	
JORGE RESTREPO	08:00	17:00	

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Enchape y pinutra Centro de Acopio

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD: Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Oscar Felizzola

REGISTRO FOTOGRAFICO

















SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO









AMBIENTAL













FIRMA RESIDENTE TECNICO	FIRMA SUPERVISOR SST

Fecha de elaboración: 08 de octubre de 2020	**Fecha de última actualización:** 16 de junio de 2021	**Elaborado por:** Nombre: Maribel Prada Cargo: Profesional HSE	**Aprobado por:** Nombre: Ivan Diaz Cargo: Lider SGI

	CONTROL SEMANAL

PROYECTO:	Adecuacion, Ampliacion y El mantenimiento correctivo y mejorativo de las instalaciones del grupo aereo del Casanare

FECHA	**AREA DE TRABAJO**	**LUGAR DE TRABAJO**	**Centro de Acopio**
14 AL 19 DE JULIO DE 2025	BASE AEREA MILITAR DE YOPAL		

CHARLA	Proteccion del Medio Ambiente, Temporada de lluvias, Enfermedades respiratorias, Manejo de cargas y moviientos repetitivos, Exposicion Solar y sus efectos	**PAUSAS ACTIVAS**	SI

PERSONAL EN SITIO	**H. INGRESO**	**H. SALIDA**	**OBSEVACIONES**
JOSE EDUARDO VILARDY	08:00	17:00	
RICHARD MOLINA	08:00	17:00	
OSCAR FELIZZOLA	08:00	17:00	
JHONATAN VELASCO	08:00	17:00	
JORGE RESTREPO	08:00	17:00	
CARLOS HERNANDO CARDENAS RAMIREZ	08:00	17:00	
FREDY BERMUDEZ HERNANDEZ	08:00	17:00	
ALEXANDER BERMUDEZ HERNANEZ	08:00	17:00	
DUBAN BERMUDEZ SILVA	08:00	17:00	
OBER GUTIERREZ	08:00	17:00	

ACTIVIDADES EJECUTADAS

Enchape, pinutra Centro de Acopio y Descargue Teja

PERSONAL INVOLUCRADO EN LA ACTIVIDAD: Jose Eduardo Vilardy, Armando Vilardy, Richar Molina, Oscar Felizzola, Carlos Cardenas, Alexander Bermudez, Fredy Bermudez, Duban Bermudez, Ober Gutierrez

REGISTRO FOTOGRAFICO

















SEGURIDAD Y SALUD EN TRABAJO

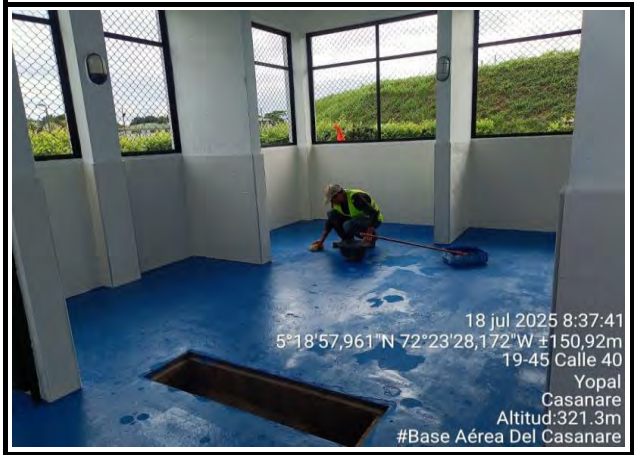








AMBIENTAL













FIRMA RESIDENTE TECNICO

FIRMA SUPERVISOR SST

Fecha de elaboración: 08 de octubre de 2020	**Fecha de última actualización:** 16 de junio de 2021	**Elaborado por:** Nombre: Maribel Prada Cargo: Profesional HSE	**Aprobado por:** Nombre: Ivan Diaz Cargo: Lider SGI