Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	17
MES	Junio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Uso de Arnes y Eslinga en Trabajos en Alturas.

OBJETIVO: Proteger la vida y la integridad física del trabajador, previniendo caidas o minimizando las consecuencias en caso de que ocurran.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Juan Carlos, Saavedra Venegas	Ayudante	
2	Juan Sebastian Venegas	Ayudante	Sebastian.
3	Duvan Poveda Soto	Ayudante	Duvan P.
4	Pedro Julio ariza	Oficial	
5	Cristian Camilo Colen	Ayudante	Cristian Colen
6	Jose Armando, Mora Retamoso	Ayudante	
7	Anibal Bueno, Tenorio	Maestro	
8	Cristian Mendez Alvarado	Ayudante	
9	JHON DOVOA	AYUDANTE	
10	Hernan Cuel	OFICIAL	
11	Miguel Osorno	Ayudante	Miguel
12	Elixon Barrios	Ayudante	Elixon B.
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN		FECHA		HORA			
CAPACITACIÓN		DÍA	19	DESDE:	7:00	a.m	p.m
SENSIBILIZACIÓN		MES	Junio	HASTA:	7:10	a.m	p.m
ENTRENAMIENTO		AÑO	2025				
MOTIVACIÓN							
CHARLA HSE	X						
INDUCCIÓN							
DIVULGACIÓN							
APROBACIÓN							

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Ley 50 de 1990

OBJETIVO: en Colombia fue modernizar y flexibilizar el mercado laboral, buscando estimular la creación de empleo y reducir la informalidad laboral.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MANUEL NOVOA	AYUDANTE	MANU
2	JUAN DAVID RODAS	AYUDANTE	JUAN RODAS
3	Cristian Camilo Colen	Ay	Cristian Colen
4	KENNETH G. LOPEZ R.	AYODANTE	
5	Pedro Luis Ariza	oficial	
6	MIGUEL A OSURNO	Ayudante	
7	JHONNY AZATE	Ayudante	
8	Carlos Amaro NOVOA lambis	Ayudante	Carlos A. NOVA lambis
9	Willinton Vloria	Ayt	Willinton Vloria
10	EDER hincapie U	OFICIAL	
11	Jesus	Ay.	
12	Luis Enrique Mora	Ayudante	
13	Cristian Hernandez	Ayudante	
14	Juan Carlos Saavedra	Ayudante	
15	Sebastian Saavedra	Ayudante	Sebas Juan
16	Cristian Mendez Alvarado	Ayudante	
17	PABLO DANIEL R	AYUDANTE	
18	Wilfrido Moscoso	OF	
19	Teodolo Guerra Martinez	Ayudante	Teodolo
20	GENER Guayara	Ayudante	GENER
21	Juan Carlos elles	Ay	
22	LUIS MUÑOZ PEREZ	ayudante	
23	Duvier Becerra	ayudante	
24	Jesus Maravilla Soldador E-	Ay	
25	Erkinfeal	Ay	

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	19
MES	Junio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Ley 50 de 1990

OBJETIVO: en Colombia fue modernizar y flexibilizar el mercado laboral, buscando estimular la creación de empleo y reducir la informalidad laboral.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jose L Medina M	Conductor	
2	Andres Herrera Fonseca	Soldador	
3	Jose L Bello	Soldador	
4	Oscar Osorio	Soldador	
5	Ramon Cuello	Oficial	
6	Freddy Alfonso Boyett Narvaez	Ayudante	
7	Elixon Bermudez	Ayudante	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	27
MES	Junio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Actitud por Seguridad

OBJETIVO: Fomentar un ambiente de trabajo Seguro y Saludable, donde los empleados provienen la prevención de accidentes y la protección de su Bienestar.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Aristides Guerrero Jenovo	Maestro obra	
2	EDDY ALFONSO LOJETT NARVAEZ	Ayudante	
3	David Cordoba	Soldador	
4	Ubisbel Urrente Gil	Oficial	
5	Juan Carlos Saavedra V.	Ayudante	
6	Juan Sebastian Saavedra V.	Ayudante	Sebastian.
7	Christian Hernandez	Ayudante	
8	Cristian Avila	Ayudante	
9	Pedro Julio Ariza	Oficial	
10	Jesus Maria Lamadrid Soldador E-11		
11	KENNETH G. LOPEZ R.	AYUDANTE	
12	Jesus Ruiz	A.U.	
13	MARVIN NOVOA	AYUDANTE	
14	Carlos Amaro NOVOA Lambis	ayudante	Carlos A. Novoa Lambis
15	Elkin Guevara	ayudante	
16	Luis E Mora	Ayudante	
17	Willinton Viloria	Ayudante	Willinton Viloria
18	miguel A OSORNO	AYUDANTE	miguel
19	JHONNY AZUAJE	Ayudante	
20	Wilfredo Morales C.		
21	Juan Esteban Meza	Ayudante	Juan Meza
22	Luis Muñoz Ruiz	ayudante	
23	Duvier Becerra	ayudante	
24	Juan Carlos Ellis	Ayudante	
25			
	Juan David Rodas	Ayudante	Juan Rodas

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	27
MES	Junio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Actitud por Seguridad.

OBJETIVO: fomentar un ambiente de trabajo Seguro y Saludable, donde los empleados procuren la prevención de accidentes y la protección de su bienestar.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Andres Herrera fonseca	Ay	
2	Cristian camilo colon	Ay	Cristian Colon
3	Jose Armando Mora	Ayudante	
4	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon B.
5	Duvan poveda Soto	Ayudante	Duvan P.
6	Carlos andres Rangel arias	Ayudante	Carlos R
7	Cesar Mancapie N	Oficial	
8	Wilmar Fernandez	Oficial	
9	Josel Medina M	Conductor	
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	x
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	03
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Compromiso y Responsabilidades en el Trabajo.

OBJETIVO: Fomentar un Sentido de pertenencia, mejorar el desempeño individual y colectivo, y fortalecer la cultura organizacional basada en la confianza y el cumplimiento de deberes.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Andres Herrera Fonseca	A. y	
2	Jesus [illegible]	Aux.	
3	Wladimir Mendoza	Oficial	
4	Rogelio Perez	Oficial	
5	Cristian Munoz Alvarado	Ayudante	
6	Pedro Luis ariza	Oficial	
7	Duvier Becerra	ayudante	
8	Cristo Guevara	ayudante	
9	Jesus [illegible] Soldador	Soldador	
10	Jose Solano	Soldador	
11	Duvan Rondon Solos	Ayudante	
12	Juan Carlos ellej	ayudante	
13	Teodoldo Guerra Martinez	Ayudante	
14	LUIS MUNOZ PEREZ	ayudante	
15	Juan Esteban Meza	Ayudante	Juan Meza
16	Juan Sebastian Saavedra V.	ayudante	
17	Juan carlos Saavedra V.	ayudante	Juan Carlos
18	JHONNY ALZATE	AYUDANTE	
19	Elkin Leal	A.y	
20	Carlos Amaro Novoa Lambis	ayudante	Carlos A. Novoa Lambis
21	Luis E. Mora	ayudante	
22	HAMILN NOVOA	AYUDANTE	
23	Jose Armando Mora	Ayudante	
24	Wilson Lexerente Flor...	Of	
25	Willinton Vilorio	Ayt	Willinton Vilorio

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	03
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la Obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Compromiso y Responsabilidades en el Trabajo

OBJETIVO: Fomentar un sentido de pertenencia, mejorar el desempeño individual y colectivo, y fortalecer la cultura organizacional basada en la confianza y el cumplimiento de deberes.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Cristian Hernandez	Ayudante	
2	Cristian Avila	Ayudante	
3	Euer Lincapie U	Oficial	
4	Juan David Rodas	Ayudante	Juan Rodas
5	Kenneth G. Lopez R.	AYUDANTE	
6	FREDDY ALFONSO LOPEZ NARVAEZ	Ayudante	
7	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon
8	Carlos Andres Castel arias	Ayudante	Carlos R
9	Oscar Cordero R	Soldador	
10	Alejandro Cano M	Oficial	
11	Jose Medina M.	Conductor	
12	Miguel A Osorno	AYUDANTE	Miguel
13	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORÍA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	04
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la Obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Uso Obligatorio del Casco de Seguridad en Obra

OBJETIVO: Proteger la integridad física de los trabajadores frente a riesgos que puedan causar lesiones en la cabeza. Este equipo de protección personal (EPP) protege frente a caída de objetos, riesgos eléctricos y la disminución grave de accidentes

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon B.
2	Elkin Leal	Ayudante	
3	Jader Diaz Rodas	Ayudante	Jader R.
4	Cristian Avila	Ayudante	
5	Pedro Luis arroyo	OF. C.I	
6	MIGUEL A OSORNO	Ayudante	
7	Juan Carlos Saavedra V	Ayudante	
8	Juan Sebastian Saavedra V	Ayudante	Sebastian.
9	Juan Rouda Solis	Ayudante	Duran R.
10	EDER HINCAPIE V	Oficial	EDER
11	HAROLDIN NOVOA	Ayudante	
12	Willinton Vilonia	Axt	Willinton Vilonia
13	Jesus Ruiz	Ayt.	Jesus Ruiz
14	Carlos Amaro Novoa Lambis	ayudante	Carlos A. Novoa Lambis
15	carlos andres rangel arias	ayudante	carlos Ra
16	Anibal Yerente Florez	OF	
17	Genin Guevara	ayudante	Genin
18	Luis Enrique Mora	ayudante	
19	Juan Carlos Lopez	Ayudante	
20	Wilmer Jerez	Oficial	
21	Cristian Mendez Alvarado	Ayudante	
22	Ricardo Arias	Oficial	
23	Sergio Alexander Saavedra Salcedo	Ayudante E-1	
24	Juan Esteban Reza	Ayudante	Juan Reza
25	Jose Armando Mora	Ayudante	

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	04
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:40	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Uso obligatorio del casco de Seguridad en obra.

OBJETIVO: Proteger la integridad física de los trabajadores frente a riesgos que puedan causar lesiones en la cabeza. Este equipo de protección personal (EPP) protege frente a caídas de objetos, riesgos eléctricos y la disminución graves de accidentes.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Wilfredo Morales C	Of.	
2	Luis Muñoz Perez	Oficial	
3	Jose L Medina Di	Conductor	
4	FREDDY ALFONSO BOYETT NAVARRO	Ayudante	
5	Teodelo Guerra Martinez	Ayudante	
6	Cristian Hernandez	Ayudante	
7	Jose Solano	Soldador	
8	Cristian Avila	Ayudant	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	05
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Identificación de Riesgos en las actividades en obra.

OBJETIVO: Reconocer y analizar los posibles eventos o situaciones que puedan afectar la Seguridad de los trabajadores.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Sebastian Saavedra	ayudante	Sebastian
2	Juan Carlos Saavedra	ayudante	Carlos
3	Duvan Poveda Solis	ayudante	Duvan P.
4	Rogelio Prosu R	Oficial	
5	Luis Muñoz Perez	ayudante	
6	FREDY ALFONSO LOYETT NARDOKE	Ayudante	
7	MIGUEL ANTONIO OSORNO	AYUDANTE	Miguel
8	Wilfredo Morales	Oficial	
9	Duvier Becerra	ayudante	
10	Cristian Hernandez	Ayudante	
11	EVER RINCAPIE V	OFICIAL	
12	MANUEL NOVOA	AYUDANTE	
13	Jesus [illegible]	AYT	
14	Cristian Arbila	Ayudante	
15	Carlos A. Novoa Lambis	ayudante	Carlos Novoa
16	EDWIN Guevara	ayudante	Edwin
17	Jose Armando Mora	ayudante	
18	Raibol Yeison Florez	OF	
19	Luis Enrique Mora	ayudante	
20	Willinton Vilovia	AYT	Willinton Vilovia
21	KENNETH G. LOPEZ R.	AYUDANTE	
22	Elkin Leal	AY	
23	Jose Solano	Soldador	
24	Edward Cuba C	Soldador	
25	[illegible]	OFICIAL	

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	05
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Identificación de Riesgos en las actividades en obra.

OBJETIVO: Reconocer y analizar los posibles eventos o situaciones que puedan afectar la seguridad de los trabajadores

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Juan Esteban Meza	Ayudante	Juan Meza
2	Cristian Mendez Alvarado	Ayudante	
3	Juan David Rodas	Ayudante	Juan Rodas
4	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon
5	JHONNY AZAATE	Ayudante	
6	Juan Ardila	Ayudante	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	08
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:		a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Horario Laboral.

OBJETIVO: Mejorar la eficiencia operativa, optimizar el uso del tiempo y los recursos equilibrar las necesidades de la organización con el bienestar de los trabajadores

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	MIGUEL AOSORNO	AYUDANTE	Miguel
2	RAMIRO [illegible]	AYUDANTE	
3	[illegible] MORA	AYUDANTE	
4	[illegible]	AYUDANTE	
5	LUIS MUÑOZ [illegible]	OPERADOR	
6	[illegible]		
7	[illegible]	AYUDANTE	
8	[illegible]	[illegible]	
9	WILFRIDO [illegible]	OF.	
10	Willinton Valoyes	AYT	Willinton Valoyes
11	[illegible]	OFICIAL	
12	Cristian camilo Colon	AY	Cristian Colon
13	Elixon Barrios	AYUDANTE	
14	[illegible]	SOLDADOR	
15	[illegible]	AYUDANTE	
16	Juan Carlos [illegible]	AYUDANTE	
17	[illegible]	OBRAS	
18	[illegible]	AYUDANTE	
19	[illegible]	AYUDANTE	
20	[illegible]	AYUDANTE	
21	Pedro Julio ariza	OFICIAL	
22	[illegible]	AYUDANTE	
23	[illegible]	AYUDANTE	
24	[illegible]	OFICIAL	
25	[illegible]	AYUDANTE	

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	08
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Horario Laboral

OBJETIVO: Mejorar la eficiencia operativa, optimizar el uso del tiempo y los recursos, equilibrar las necesidades de la organización con el bienestar de los trabajadores.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Elkin Leal	Ay	
2	Jesús [illegible]	Soldador E II	
3	Jose Armando Mora	Ayudante	
4	Duvier Becerra	Ayudante	
5	Yeshua Ayala	Ayudante	
6	Gustavo Muñoz Alvarado	Ayudante	
7	Jesus David Rodas	Ayudante T c	JUAN Rodas
8	Anibal Bermudez Tavera	Maestro Obra	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	10
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Convivencia Laboral

OBJETIVO: Fomentar un ambiente de trabajo respetuoso, colaborativo y saludable promoviendo valores como el respeto, la empatia, la comunicación efectiva y la resolución pacifica de conflictos entre los trabajadores.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Pedro Julio ariza	Oficial	
2	Luis Enrique Mena	ayudante	
3	Jaider J. Yepez - Folo	OF	
4	Kenyon G. Lopez G.	Ayudante	
5	Teobaldo Guerra Martinez	Ayudante	Teobaldo
6	Edny Guayara	ayudante	Edny
7	Wilfredo Morales Castellanos	OF	
8	Luis Muñoz Perez	ayudante	
9	Cristian Camilo Colon	Ay	Cristian Colon
10	Jose Armando mora	Ayudante	
11	Juan Esteban Meza	Ayudante	Juan Meza
12	Yhancarlos Rojas	Ayudante	
13	Juan Carlos Diaz	Ayudante	
14	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon B
15	Cristian Arcila	Ayudante	
16	Cristian Hernandez	Ayudante	
17	Rogelio Rojas	Ofrd.	
18	JHONNY AYZATE	ayudante	
19	Wilinton Viloria	Ayt	Wilinton Viloria
20	Duver Becerra	Ayudante	
21	Jose Sierra	Soldador	
22	Jesus Manuel Acuña	Soldador E-II	
23	Pablo Andres R.	AYUDANTE	
24	Elkin Leal	Ay	
25	Carlos A. Novoa Lambis	Ayudante	Carlos A. Novoa Lambis

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	10
MES	Julio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la Obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Convivencia Laboral.

OBJETIVO: Fomentar un ambiente de trabajo respetuoso, colaborativo y saludable promoviendo valores como el respeto, la empatía, la comunicación efectiva y la resolución de conflictos entre los trabajadores.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	FREDDY ALFONSO PAYETT NARVAEZ	Ayudante	
2	Dorian Posada Seles	Ayudante	
3	Juan Carlos Saavedra Vanegas	Ayudante	
4	Juan David Rodas	Ayudante	Juan Rodas
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

ANEXO 4

ENTREGA Y REPOSICION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																			OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Andres Herrera	Ayudante	7/06/95								X													
Elixon Bermudez	Ayudante	12/06/23							X														
Carlos Rangel	Ayudante	12/06/25							X														
Juan Carlos Saavedra	Ayudante	12/06/25							X														
Carlos Nova L.	Ayudante	12/06/25							X														
Carlos Alvarado	Ayudante	9166429								X													
Wilfrido Montes	oficial	12/06/25							X														
Jhonny Cueto	oficial	12/06/25					X																
Kenneth Lopez	Ay	12/06/25					X																
Cristian Mendez	Ay	12/06/25								X													
José Silva	Soldador	12-06-25							X														
Juan Zapata	A.y	12-06-25								X													
Marvin Nieves	A.y	12-06-25							X														
Carlos Rangel	A.y	12-06-25								X													
Teobaldo Guerra	A.y	12-06-25							X														
Luis Muñoz	A.y	13-06-25								X													
Sebastian Saavedra	A.y	13-06-25							X														
Carlos Rangel	A.y	13-06-25							X														

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Carlos	Ayudante	02-06-25								X												
Duvier Becerra	Ayudante	02-06-25					X															
Andres Havera	Ayudante	02-06-25							X													
Wilfrido Morales	oficial	02-06-25					X															
Argemiro Cuello	oficial	02-06-25					X															
Pablo Dallos	A.y	02-06-25								X												
Carlos Navas	Ay.	02-06-25								X												
Cristian Mendez	Ay.	02-06-25					X															
Cristian Colen	Ay.	02-06-25								X												
Marvin Navas	Ay.	02-06-25					X															
Trobaldo Guerra	Ay.	02-06-25								X												
Teovaldo Guerra	A.y	03-06-25							X													
Juan Meza	A.y	03-06-25					X															
Luis Mork	A.y	03-06-25					X	X														
Jesus Maulanda	Soldador	03-06-25																			Mangas	
Juan Carlos Suarez	Ay.	04-06-25							X													
Cristian Colen	Ay.	04-06-25					X															
Juan C. Toledo	Ay.	04-06-25							X													

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOACLLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Kenneth Lopez	Ay.	04/06/25					X																
Alex Gutierrez	Operador	04/06/25							X														
Marvin Novoa	Ay	04-06-25					X																
Wilfrido Morales	oficial	05.06.25							X														
Luis Meza	Ay	05-06-25					X																
Cristian Ardila	Ay	05.06.25							X														
Andres Herrera	Ay	05-06-25							X														
Luis Mora	Ay	06.06.25																			zeto		
Duvan Poveda	Ay	06.06.25							X														
Carlos Pangel	Ay	06.06.25					X																
Cristian Mendez	Ay.	06-06-25								X													
Jan Sebastian S.	Ay.	06-06-25					X																
Leo Mora	Ay	06-06-25					X																
Luis Mirez	Ay.	07.06.25							X														
Luis Bautista	Ay	07-06-25							X														
Elixon Bermudez	Ay	07-06-25							X														
Mario Novoa	Ay	07-06-25					X																
Cristian Hernandez	Ay.	07-06-25					+																

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79).

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																	OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVEGK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOACLLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Juan Carlos Elles	Ayudante	09-06-25							X													
Cristian coley	Ayudante	09-06-25							X													C. Coley
Juan S. Saavedra	Ayudante	09-06-25							X													
Juan Carlos Tirado	Ayudante	09-06-25							X													
Juan Carlos Saavedra	O.y	09-06-25									X											
		09-06-25																				Juan Mezo
Juan Carlo Fosco	Oy	09-06-25																		pelo		
Trabajador Guerra	Oy	09-06-25									X											Trabajador Guerra
Cristian Hernandez	O.y	09-06-25							X													X
Marvin Correa	O-y	09-06-25							X													
Ever Hincapie	oficial	09-06-25					X															
Marvin Moreno	O.y	09-06-25					X															
Jesus Medina	Contratista	09-06-25					X															
Luis Mora	O.y	09-06-25					X															
Juan C. Tirado	Oy.	09-06-25											X									
Ever Grayam	Oy.	10-06-25					X															
Cristian Mendez	Oy	10-06-25									X											
Juan David Rodas	Oy	10-06-25					X															

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIÓ Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Jesus R.	A.y	13-06-25							X														
Carlos A. Novoa L.	A.y	13-06-25							X														
Andres Herrera	A.y	13-06-25								X													
David Cordero	Soldador	13-06-25								X													
Juan Carlos Saavedra	Ayudante	13-06-25					X																
Yeison Herrera Pic.	Oficial	13-06-25					X		X														
Cristian Avella	A.y	13-06-25					X																
Jesus Maldonado	Soldador	13-06-25					X																
Genaro Cuaspuna	A.y	14-06-25							X														
Carlos Rivarola	Ay	14-06-25					X																
Cristian Arevalo	Ay	14-06-25					X																
Cristian Avella	Ay	14-06-25					X																
Cristian Ramirez	Ay.	14-06-25					X																
Agustin Cuello	oficial	14-06-25					X																
Yesharith Mendez	oficial	14-06-25					X																
Elkin	A.y	14-06-25					X																
Jhonni Alzate	A.y	14-06-25					X																
Juan David Soda	A.y	14-06-25									X												

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capitulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Juan Carlos Saavedra	Ay	14-06-25					X																
Cristian Hernandez	Ay	14-06-25					X																
Wilfredo Morales	Oficial	16-06-25					X																
Duver Becerra	Ay	16-06-25					X																
Daniela Cadena	Soldadora	16-06-25																			Guantes soldar		
Teofilo Cuerra	Ay	16-06-25								X													
Kenneth Lopez	AYUDANTE	16-06-25								X													
Oscar Hernandez	Oficial	16-06-25					X																
Juan C Neira	Ay	16-06-25					X																
Juan Rojas	Ay	16-06-25								X													
Cristian Padilla	Ay	16-06-25					X																
Wilfredo Mendez	Oficial	17-06-25					X																
Andres Herrera	Ay	17-06-25					X																
Marvin Rivera	Ay	17-06-25								X													
Luis Muñoz	Ay	17-06-25					X																
José Silva	soldador	17-06-25																				Manga	
Carlos Rivera	Ay	17-06-25																				Mangas	
José Silva	Soldador	17-06-25					X																

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																			OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Cristian Hernandez	A.y	19-06-25					X																
Miguel Osorno	A.y	19-06-25					X																
Dunier Becerra	A.y	19-06-25								X													
Luis Mora	A.y	19-06-25								X													
Cesar Barayuna	A.y	19-06-25					X																
Thonni Alzate	A.y	19-06-25								Y													
Dunier Becerra	A.y	19-06-25					X																
Eduardo Caballero	Topografo	19-06-25								X													
Edwin Linares	oficial	20-06-25					X																
Elixon Bermudez	A.y	20-06-25					Y														Bono de Apoyo		
Juan Carlos Ellis	A.y	20-06-25					Y																
Luis Mora	A.y	20-06-25					X																
Whiditth Mendez	oficial	20-06-25					X																
Wilfredo Morales	oficial	20-06-25					Y																
Josè Silva	Soldador	20-06-25					Y																
Freddy Doggett	A.y	20-06-25					X			X													
Andres Herrera	A.y	20-06-25					Y																
Miguel Osorno	A.y	21-06-25								X													

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Ever Hincapie	Oficial	24-06-25								X													
Argemiro Cuello	oficial	24-06-25					X																
Reinaldo Becerra	A-y	24-06-25					X																
Cristian Coley	A-y	23-06-25					X			X													
Elixon Bermudez	A-y	23-06-25					X																
Argemiro Cuello	oficial	23-06-25					X																
Carlos Rangel	A-y	23-06-25					X																
Ever Hincapie	oficial	23-06-25					X																
willinton Vibora	A-y	24-06-25					X																
jesus Paez	A-y	24-06-25								X													
Juan C. Elle	A-y	24-06-25					X			X													
Cristian Hernandez	A-y	24-06-25					X																
wilfrido Morales	oficial	24-06-25					X																
Juan carlos Saavedra	A-y	24-06-25					X																
Cristian Ardila	A-y	24-06-25					X																
Jesus Hernandez	A-y	24-06-25					X																
Juan Meza	A-y	24-06-25					X																
[illegible]	A-y	24-06-25					X			X													

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Daniel Becerra	A.y	25-06-25					X															
Luis E Mora	A.y	25-06-25					X															
[illegible]	A.y	25-06-25					X			X												
[illegible]	A.y	25-06-25					X															
Pedro Julio	oficial	25-06-25					X															
Luis Mateo	A.y	25-06-25					X															
Anibal Yesenia	A.y	25-06-25					X															
Carlos Rangel	A.y	25-06-25					X															
Elixon Benavidez	A.y	26-06-25					X															
FURA	oficial	26-06-25					X															
Carlos A. Navas	A.y	26-06-25					X															
Jose Lopez	A.y	26-06-25					X															
Duvan Pardo	A.y	26-06-25					X															
Cleiver Guayara	A.y	26-06-25					X															
Cristian Ardila	A.y	26-06-25					X															
Luis EMora	Ay.	26-06-25												X								
Cristian mendez	Ay.	26-06-25					X															
Kevin Ca.	Ay.	26-06-25					X															

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79)

Consorcio Río Grande	ENTREGA Y/O REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y BIOSEGURIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-04 VERSIÓN: 0.0 FECHA: 23/01/2023

CONTRATO No.: 0401-23

OBJETO: CONSTRUCCIÓN DEL MIRADOR DEL RIO Y ACCIONES COMPLEMENTARIAS EN EL DISTRITO DE BARRANCABERMEJA

NOMBRE TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE ENTREGA (dd/mm/aa)	ELEMENTO ENTREGADO																		OTRO ELEMENTO	OBSERVACIONES	FIRMA DEL EMPLEADO
			TYVECK	OVEROL	BOTAS DE SEGURIDAD EN CUERO	BOTAS DE SEGURIDAD EN CAUCHO	G. CUERO / VAQUETA	G. NITRILO	G. PRESICION	GAFAS LENTE OSCURO	GAFAS LENTE CLARO	TAPABOCAS	MASCARILLA PARA VAPORES ORGANICOS	PROTECTOR AUDITIVO	TAPABOCAS DESECHABLE	GEL ANTIBACTERIAL	ALCOHOL	TOALLAS DESECHABLES DE PAPEL	JABON LIQUIDO PARA MANOS			
Elixon Bermudez	A.y	27-06-25					X																
Luis Mora	A.y	27-06-25					X																
Teobaldo	Ay	27-06-25					X																
ALZATE	A.y	27-06-25					X																
Daniel Becerra	A.y	27-06-25					X																
José Mora	A.y	27-06-25					X																
Jhordin	A.y	28-06-25					X																
Luis muñoz	A.y	28-06-25					X																
[illegible]	A.y	28-06-25					X																
FREDDY COJETT	A.y	28-06-25									X												
Jesus Maralando	Soldador	28-06-25					X																
Jose Mora	A.y	28-06-25									X												
Juan Meza	A.y	28-06-25																				Juan Meza	
Rogelio Prieto	Oficio	28-06-25					X				X												
Cristian Colon	A.y	30-06-25					X																
Marlon Moreno	A.y	30-06-25					X															Cristian Colon	
Francisco elles	A.y	30-06-25					X																
Bener Guevara	A.y	30-06-25					X																

Como trabajador manifiesto que recibí inducción sobre el correcto destino y uso que debo dar a los elementos de protección personal que me han sido entregados. A su vez manifiesto que los elementos que se me han suministrado se encuentran en perfecto estado.

Manifiesto que soy responsable por utilizar y mantener adecuadamente los elementos de protección personal que se me han suministrado (según el Artículo 3, capítulo III, de la Resolución 2400/79).

ANEXO 5

INSPECCION DE ORDEN Y ASEO

Consorcio Río Grande

INSPECCION DE ORDEN Y ASEO

Codigo: R-HSE-08	
Version:01	
Fecha: 11 Nov del 2015	
Pagina 1 de 1	

Fecha: 25 Junio - 2025 **Inspeccionado por:** Angie Altamiranda **Cargo:** Auxiliar HSE **Área:** Mirador del río Obra Mirador del Río.

Proyecto: Construcción del mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja

Nº del proyecto: 0401-23

AREA	DESCRIPCION	Cumplimiento		
		C	NC	NA
Oficinas generales	Instalaciones fisicas adecuadas	✓		
	Elementos de trabajo distribuidos adecuadamente	✓		
	Limpieza general	✓		
	Libre de elementos de trabajo(EPP, Herramientas..etc)	✓		
	señalamiento claro, carteleras de salud ocupacional	✓		
	Aplicacion de las 5 eses	✓		
Manejo de residuos	Separacion de residuos	✓		
	Uso de recipientes adecuados	✓		
	Recipientes separados para trapos aceiitosos, residuosresiduos inflamables, quimicos y/o domesticos	✓		
	Aplicación de las 5 eses	✓		
Maquinas, equipos y herramientas	En buen estado	✓		
	Limpios y libres de elementos innecesarios	✓		
	Almacenamiento adecuado cuando esten o no en uso	✓		
	aplicación de las 5 eses	✓		
Carriles de tránsito	Superficies en buen estado limpios y libres de elementos innecesarios	✓		
	Señales y demarcacion en salud ocupacional y libre de obstrucciones	✓		
Señalización General y demarcación de Area	Señalizacion de areas y demarcacion general	✓		
	Señalamiento claro en los pasillos	✓		
	Señalización de emergencia	✓		
	Aplicación de las 5 eses	✓		

ÁREA	DESCRIPCION	Cumplimiento		
		C	NC	NA
Talleres de reparación	No hay elementos innecesarios	✓		
	Existe la distribucion de elementos dentro de la demarcación correspondiente	✓		
	Limpieza general	✓		
	Señalamiento claro de carteleras de salud ocupacional	✓		
	aplicación de las 5 eses	✓		
Area de almacenamiento	Adecuado apilamiento de materiales	✓		
	Señalizacion adecuada cuando aplique	✓		
	Areas de acceso y de transito libres de obstrucción	✓		
	Desague apropiado en el area de almacenamiento	✓		
	Libre y sin objetos materiales extraños	✓		
	Aplicación de las 5 eses	✓		

HALLAZGOS

✓ Señalizaciones de advertencia y rutas de evacuación.
✓ Materiales, equipos y herramientas organizadas y protegidas del clima.
✓ Jornadas de orden y aseo por parte del equipo de trabajo.

RECOMENDACIONES

✓ Mantener en orden, libre de obstaculos, materiales e herramientas en el área de trabajo.

C: CUMPLE NC: NO CUMPLE NA: NO APLICA

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN AMBIENTAL		Pag: 1 de 2
	Código: HSE-FOR-27	Versión: 0.0	Fecha: 23 de Ene de 2023

Fecha: DD 16 MM Junio AA 25

Proyecto: Mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja | Proyecto No: 0401-23

Responsable: Angie Altamiranda M. | Cargo: Auxiliar HSE

Área: Mirador del río - Barrancabermeja | Número del proyecto: 0401-23

ASPECTOS A EVALUAR	VALORACIÓN			OBSERVACIONES O CORRECCIONES
IMPACTOS AMBIENTALES	SC	NC	NA	
1. Están identificados todos los aspectos e impactos ambientales de la zona en la Matriz de Aspectos e Impactos Ambientales del área	✓			
MANEJO DE ESCOMBROS	**SC**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES O CORRECCIONES**
1. La zona de dispocisión de escombros, esta lejos de cuerpos de agua o sistemas de aguas lluvias.			✓	
2. Los escombros generados en las obras son dispuestos correctamente, no generan obstáculo para peatones y rutas de evacuación .			✓	
3. Los escombros son enviados a una escombrera autorizada por la autoridad ambiental competente u otras obras para material de relleno.			✓	
4. Los escombros están "Limpios", no presentan contaminación o mezcla con residuos peligrosos.			✓	
MANEJO DE RESIDUOS SOLIDOS	**SC**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES O CORRECCIONES**
1. La zona de almacenamiento de residuos solidos estan lejos de cuerpos de agua o sistemas de alcantarillado o sumideros de aguas lluvias.	✓			
2. Las canecas, bolsas o recipientes para almacenamiento de residuos estan en buen estado, no presentan deterioro alguno.	✓			
3. Se separan los residuos en punto ecológico con recipientes con código de colores de acuerdo a la normatividad vigente o requisitos del cliente	✓			
4. Se entregan los resduos a entidades competentes para su disposición final	✓			
5. Se ha divulgado al personal de la clasificación de los residuos y como debe manejarlos y disponerlos	✓			
MANEJO DE RESIDUOS LIQUIDOS	**SC**	**NC**	**NA**	**OBSERVACIONES O CORRECCIONES**
1. Si tienen separados los residuos liquidos de los solidos (No se mezclan)	✓			
2. Los contenedores de los residuos liquidos estan en buien estado, no existen fugas.	✓			
3. Existe barrera para contención de residuos liquidos y esta se encuentra en buen estado	✓			
4. El personal esta capacitado y es conciente del manejo que debe darle a los residuos liquidos	✓			
5. La zona de almacenamiento de residuos líquidos esta lejos de sumideros de aguas lluvias y/o los sumideros de aguas lluvias tienen las barreras correspondientes.	✓			
6. Los pisos de la zona de almacenamiento parcial de residuos líquidos no presentan gritas o estan protegidos de tal forma que no generen contaminación del suelo.	✓			

ANEXO 6

INSPECCION PREOPERACIONALES, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

Consorcio Río Grande	PREOPERACIONAL HERRAMIENTA MENOR	CÓDIGO: HSE-FOR-07
		VERSIÓN: 0.0
		FECHA: 23/01/2023

Proyecto/Obra: Construcción del mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja

Inspección: Diaria: Semanal: Mensual: X

Semana desde: 11 Junio - 2025	**Hasta:** 10 Julio - 2025	**Área/ubicación:** Mirador del río - Barrancabermeja
Inspeccionado Por: Elkin Leal	**Cargo:** Almacenista	**Firma:**
Reportado a: Angie Altamiranda	**Cargo:** Auxiliar HSE	**Firma:** Angie Altamiranda

CANTIDAD	ELEMENTOS	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		ESTADO
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
14	Palas															
1	Pala Cuadrada															
1	Palín															
9	Picas															
5	Palandrugas															
2	Porras 16 lb															
4	Barras															
6	Martillos															
4	Alicates															
4	Palustres															
2	Llaves Expansivas															
1	Hombre solo															

OBSERVACIONES

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

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE PULIDORA	Codigo: HSE-FOR-18
		VERSION: 0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 11 Junio - 18 Junio 2025
ACTIVIDAD O AREA: Obra EQUIPO: MARCA: Dewalt. SERIE:
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENCHUFE TRIPOLAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SWITCHE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESCOBILLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUARDA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANIJA DE SUJECCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

Anthides Garcia	Angie Altamirano - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE PULIDORA	Codigo: HSE-FOR-18
		VERSION: 0.0

PROYECTO: Miradors del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 19 Junio – 26 Junio / 2025
ACTIVIDAD O AREA: Obra EQUIPO: MARCA: Dewalt. SERIE:
Inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENCHUFE TRIPOLAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SWITCHE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESCOBILLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUARDA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANIJA DE SUJECCION	✓			✓						✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

Aristides Guzmán	Jorge Altamirano - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE PULIDORA	Codigo: HSE-FOR-18
		VERSION: 0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 27 Junio - 04 Julio 2025
ACTIVIDAD O AREA: Obra EQUIPO: MARCA: Dewalt SERIE:
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENCHUFE TRIPOLAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SWITCHE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESCOBILLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUARDA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANIJA DE SUJECCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

Aristides Guzman	Jazia Alhernandez - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE PULIDORA	Codigo: HSE-FOR-18
		VERSION: 0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 05 Julio - 10 Julio 2025
ACTIVIDAD O AREA: Obra EQUIPO: MARCA: Dewalt SERIE:
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
CABLES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ENCHUFE TRIPOLAR	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SWITCHE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESCOBILLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TUERCA DE ACOPLE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
AJUSTE DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
GUARDA DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANIJA DE SUJECCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL DISCO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

Aristides Guzmán	Jorge Hernandez - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	CODIGO: HSE-FOR-100
		VERSION: 0.0
		FECHA: 23-01-2023
		PAGINA 1 DE 1

FECHA: 11 Junio - 2025

PERIODO: DEL 11 Junio AL 18 Junio DEL 2025

TRONZADORA N° 01

MARCA : Dewalt

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA , CONEXIÓN A TIERRA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LOS MANDOS DE ARRANQUE Y PARADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL SISTEMA DE SUSPENSION Y ROTACION (MANIJA , RESORTE ,EJES ,POLEAS ,CORREAS , RODAMIENTOS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA Y DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ACCESORIOS ADECUADOS PARA EL CORTE DE MATERIAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN BURROS O SOPORTE PARA EL MANEJO DEL MATERIAL LARGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS , ASEO , LUBRICACION ,ETC.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ORDEN Y ASEO DE LA MAQUINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Luis Muñoz
FIRMA DE INSPECTOR HSE	

FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

OBSERVACIONES: ———————————————————

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

Consorcio Río Grande	INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	CODIGO: HSE-FOR-100
		VERSION: 0.0
		FECHA: 23-01-2023
		PAGINA 1 DE 1

FECHA: 19 Junio - 2025

PERIODO: DEL 19 Junio AL 26 Junio DEL 2025

TRONZADORA N° 01

MARCA : Dewalt

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA , CONEXIÓN A TIERRA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LOS MANDOS DE ARRANQUE Y PARADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL SISTEMA DE SUSPENSIÓN Y ROTACION (MANIJA , RESORTE ,EJES ,POLEAS ,CORREAS , RODAMIENTOS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA Y DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ACCESORIOS ADECUADOS PARA EL CORTE DE MATERIAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN BURROS O SOPORTE PARA EL MANEJO DEL MATERIAL LARGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS , ASEO , LUBRICACION ,ETC.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ORDEN Y ASEO DE LA MAQUINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	
FIRMA DE INSPECTOR HSE	

FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

Consorcio Río Grande	INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	CODIGO: HSE-FOR-100
		VERSION: 0.0
		FECHA: 23-01-2023
		PAGINA 1 DE 1

FECHA: 27 Junio - 2025

PERIODO: DEL 27 Junio AL 04 Julio DEL 2025

TRONZADORA N° 01

MARCA : Denaci.

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA , CONEXIÓN A TIERRA)	✓		✓		✓		✓		✓		—			
ESTADO DE LOS MANDOS DE ARRANQUE Y PARADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL SISTEMA DE SUSPENSION Y ROTACION (MANIJA , RESORTE ,EJES ,POLEAS ,CORREAS , RODAMIENTOS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA Y DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ACCESORIOS ADECUADOS PARA EL CORTE DE MATERIAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN BURROS O SOPORTE PARA EL MANEJO DEL MATERIAL LARGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS , ASEO , LUBRICACION ,ETC.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ORDEN Y ASEO DE LA MAQUINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	Luis Muñoz
FIRMA DE INSPECTOR HSE	

FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

Consorcio Río Grande	INSPECCION PREOPERACIONAL TRONZADORA	CODIGO: HSE-FOR-100
		VERSION: 0.0
		FECHA: 23-01-2023
		PAGINA 1 DE 1

FECHA: 05 Julio - 2025

PERIODO: DEL 05 Julio AL 10 Julio DEL 2025

TRONZADORA N° 01

MARCA : Dewalt

DESCRIPCION	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VERIFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENSIONES, CABLES, TOMA , CONEXIÓN A TIERRA)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LOS MANDOS DE ARRANQUE Y PARADA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL SISTEMA DE SUSPENSION Y ROTACION (MANIJA , RESORTE ,EJES ,POLEAS ,CORREAS , RODAMIENTOS, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL INTERRUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE LA GUIA Y DE LA GUARDA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ACCESORIOS ADECUADOS PARA EL CORTE DE MATERIAL	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN BURROS O SOPORTE PARA EL MANEJO DEL MATERIAL LARGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE LA TRONZADORA (FISURAS, ROPTURAS , ASEO , LUBRICACION ,ETC.)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ORDEN Y ASEO DE LA MAQUINA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR	
FIRMA DE INSPECTOR HSE	

FUERA DE SERVICIO SI [ ] NO [X]

OBSERVACIONES: _____

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE CAMIÓN TURBO	Codigo: HSE-IN-11
		VERSION:03

PROYECTO: Construcción de mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja **NUMERO DEL PROYECTO:** 0401-23
PLACA: PWX - 477 **MARCA:** INO
FECHA DE INSPECCIÓN: 05 Julio - 10 Julio / 2025

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SATISFACTORIO-NO SATISFACTORIO/ NO APLICA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA
LUCES																					
De trabajo delanteras(altas, bajas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Stop	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CABINA																					
Espejo central	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Alarma de Retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Seguro del capot	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de Servicio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Dirección(desajuste, ruido).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Puertas (	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Vidrio frontal en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Extinguidor (10 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botiquín	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Asientos en buena condicion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Indicadores (Hidráulico- voltimetro-temperatura-presión aceite,combustible).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acondicionador de aire.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Caja de cambios en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo carretera completo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tapa platón (camioneta)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del platón (fibra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Limpia vidrios(plumilla,agua)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LLANTAS																					
Llantas (lisas,abultamientos,cortaduras,tuercas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Llanta de repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO MECANICO																					
Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de correas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Batería (cables,bornes,niveles)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Radiador(fugas, tapa)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tanque de combustible(Abrasaderas-soporte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Suspensión, terminales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
Se cuenta con las hojas de seguridad de los productos transportados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con kit de manejo de derrames	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes de los productos transportados se cuentan identificados o señalizados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes se encuentran bien asegurados garantizando su estabiliadad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes que transportan productos químicos no se presentan daños, fugas, se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OBSEVACIONES																					

Jose L Medina M - Conductor	Angie Altamiranda - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE CAMIÓN TURBO	Codigo: HSE-IN-11
		VERSION:03

PROYECTO: Construcción de mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja **NUMERO DEL PROYECTO:** 0401 - 23

PLACA: FWX - 417 **MARCA:** JNO

FECHA DE INSPECCIÓN: 11 Junio - 18 Junio / 2025

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SATISFACTORIO-NO SATISFACTORIO/ NO APLICA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA
LUCES																					
De trabajo delanteras(altas, bajas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Stop	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CABINA																					
Espejo central	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Alarma de Retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Seguro del capot	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de Servicio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Dirección(desajuste, ruido).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Puertas (	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Vidrio frontal en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Extinguidor (10 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botiquín	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Asientos en buena condicion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Indicadores (Hidráulico- voltimetro-temperatura-presión aceite,combustible).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acondicionador de aire.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Caja de cambios en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo carretera completo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tapa platón (camioneta)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del platón (fibra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Limpia vidrios(plumilla,agua)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LLANTAS																					
Llantas (lisas,abultamientos,cortaduras,tuercas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Llanta de repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO MECANICO																					
Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de correas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Batería (cables,bornes,niveles)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Radiador(fugas, tapa)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tanque de combustible(Abrasaderas-soporte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Suspensión, terminales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
Se cuenta con las hojas de seguridad de los productos transportados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con kit de manejo de derrames	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes de los productos transportados se cuentan identificados o señalizados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes se encuentran bien asegurados garantizando su estabiliadad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes que transportan productos químicos no se presentan daños, fugas, se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSEVACIONES

Jose L Medina M - Conductor	Angie Altamiranda - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE CAMIÓN TURBO	Codigo: HSE-IN-11
		VERSION:03

PROYECTO: Construcción de mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja **NUMERO DEL PROYECTO:** 0401-23

PLACA: FWX - 417 **MARCA:** INO

FECHA DE INSPECCIÓN: 19 Junio - 26 Junio / 2025

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SATISFACTORIO-NO SATISFACTORIO/ NO APLICA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA
LUCES																					
De trabajo delanteras(altas, bajas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Stop	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CABINA																					
Espejo central	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Alarma de Retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Seguro del capot	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de Servicio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Dirección(desajuste, ruido).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Puertas (	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Vidrio frontal en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Extinguidor (10 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botiquín	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Asientos en buena condicion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Indicadores (Hidráulico- voltimetro-temperatura-presión aceite,combustible).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acondicionador de aire.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Caja de cambios en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo carretera completo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tapa platón (camioneta)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del platón (fibra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Limpia vidrios(plumilla,agua)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LLANTAS																					
Llantas (lisas,abultamientos,cortaduras,tuercas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Llanta de repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO MECANICO																					
Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de correas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Batería (cables,bornes,niveles)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Radiador(fugas, tapa)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tanque de combustible(Abrasaderas-soporte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Suspensión, terminales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
Se cuenta con las hojas de seguridad de los productos transportados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con kit de manejo de derrames	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes de los productos transportados se cuentan identificados o señalizados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes se encuentran bien asegurados garantizando su estabiliadad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes que transportan productos químicos no se presentan daños, fugas, se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSEVACIONES

Josel Medina. M - Conductor	Angie Altamiranda - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE CAMIÓN TURBO	Codigo: HSE-IN-11
		VERSION:03

PROYECTO: Construcción de mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja **NUMERO DEL PROYECTO:** 0401-23
PLACA: FWX-177 **MARCA:** INO
FECHA DE INSPECCIÓN: 27 Junio - 04 Julio / 2025

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SATISFACTORIO-NO SATISFACTORIO/ NO APLICA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA	S	NS	NA
LUCES																					
De trabajo delanteras(altas, bajas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De trabajo traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
De parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Stop	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CABINA																					
Espejo central	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Alarma de Retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Seguro del capot	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de Servicio	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Freno de emergencia	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Dirección(desajuste, ruido).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cinturones de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Puertas (	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Vidrio frontal en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Extinguidor (10 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Botiquín	✓			✓			✓			–			✓			✓					
Asientos en buena condicion	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Indicadores (Hidráulico- voltimetro-temperatura-presión aceite,combustible).	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Acondicionador de aire.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Caja de cambios en buen estado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Equipo carretera completo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tapa platón (camioneta)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado del platón (fibra)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Limpia vidrios(plumilla,agua)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LLANTAS																					
Llantas (lisas,abultamientos,cortaduras,tuercas)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Llanta de repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO MECANICO																					
Control de fugas hidráulicas, de aceite	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de correas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Batería (cables,bornes,niveles)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Radiador(fugas, tapa)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tanque de combustible(Abrasaderas-soporte)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Suspensión, terminales	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OTROS																					
Se cuenta con las hojas de seguridad de los productos transportados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con kit de manejo de derrames	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes de los productos transportados se cuentan identificados o señalizados	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes se encuentran bien asegurados garantizando su estabiliadad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los recipientes que transportan productos químicos no se presentan daños, fugas, se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
OBSEVACIONES																					

Josel Medina M - Conductor	Angie Alejandra - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE EQUIPO DE OXICORTE	Codigo: HSE-FOR-14
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCIÓN: 11 Junio - 18 Junio 2025
ACTIVIDAD O AREA: área Soldadura.
Inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
ELEMENTOS DE OPERACIÓN																					
REGULADORES																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES, LIBRES DE GRASAS/ACEITE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LOS MANOMETROS FUNCIONAN CORRECTAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA VALVULA DE SOBREPRESION FUNCIONA ADECUADAMENTE?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BLOQUEADORES DE RETROCESO DE LLAMA-CHEQUES Y VALVULAS UNIDIRECCIONALES																					
ESTAN INSTALADOS LOS ANTERIORES DISPOSITIVOS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUNCIONAN ADECUADAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUERON PROBADOS SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRIÇANTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANGUERAS																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LAS CONEXIONES DE MANGUERAS FUERON APROBADAS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOPLETES																					
EL SOPLETE ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EL AJUSTE DE LA BOQUILLA AL SOPLETE ES BUENO?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA BOQUILLA ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA BOQUILLA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DE LAS VALVULAS EN EL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE LA VALVULA DE OXIGENO DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN EL CILINDRO DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CARRETILLA PARA COLOCAR/TRANSPORTAR LAS BOTELLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL REGULADOR DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DEL REGULADOR DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓						✓					
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA DE CHEQUE			X			X			X			X			X			X			
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA ATRAPALLAMAS			X			X			X			X			X			X			
ESTADO DE LAS MANGUERAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HIZO REVISION DE ESCAPE EN LAS CONEXIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTA LIBRE EL EQUIPO DE COLGANDEJOS/ELEMENTOS EXTRAÑOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA LLAVE PARA INSTALAR LOS MANOMETROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE CUENTA CON ENCENDEDOR DE FRICCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE TAPA DE SEGURIDAD LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO
David Cadenas	Angye Altamirano - Auxiliar HSE

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE EQUIPO DE OXICORTE	Codigo: HSE-FOR-14
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0901-23
FECHA DE INSPECCION: 19 Junio - 26 Junio/2025
ACTIVIDAD O AREA: área Soldadura
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
ELEMENTOS DE OPERACIÓN																					
REGULADORES																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES, LIBRES DE GRASAS/ACEITE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LOS MANOMETROS FUNCIONAN CORRECTAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA VALVULA DE SOBREPRESION FUNCIONA ADECUADAMENTE?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BLOQUEADORES DE RETROCESO DE LLAMA-CHEQUES Y VALVULAS UNIDIRECCIONALES																					
ESTAN INSTALADOS LOS ANTERIORES DISPOSITIVOS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUNCIONAN ADECUADAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUERON PROBADOS SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANGUERAS																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LAS CONEXIONES DE MANGUERAS FUERON APROBADAS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOPLETES																					
EL SOPLETE ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EL AJUSTE DE LA BOQUILLA AL SOPLETE ES BUENO?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA BOQUILLA ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA BOQUILLA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DE LAS VALVULAS EN EL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE LA VALVULA DE OXIGENO DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN EL CILINDRO DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CARRETILLA PARA COLOCAR/TRANSPORTAR LAS BOTELLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL REGULADOR DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DEL REGULADOR DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA DE CHEQUE			X			X			X			X			X			X			
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA ATRAPALLAMAS			X			X			X			X			X			X			
ESTADO DE LAS MANGUERAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HIZO REVISION DE ESCAPE EN LAS CONEXIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTA LIBRE EL EQUIPO DE COLGANDEJOS/ELEMENTOS EXTRAÑOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA LLAVE PARA INSTALAR LOS MANOMETROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE CUENTA CON ENCENDEDOR DE FRICCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE TAPA DE SEGURIDAD LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

David Cardenas	Angie Altamirano - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE EQUIPO DE OXICORTE	Codigo: HSE-FOR-14
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0407-23
FECHA DE INSPECCION: 27 Junio - 09 Julio / 2025
ACTIVIDAD O AREA: area Soldadura
Inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
ELEMENTOS DE OPERACIÓN																					
REGULADORES																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES, LIBRES DE GRASAS/ACEITE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LOS MANOMETROS FUNCIONAN CORRECTAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA VALVULA DE SOBREPRESION FUNCIONA ADECUADAMENTE?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BLOQUEADORES DE RETROCESO DE LLAMA-CHEQUES Y VALVULAS UNIDIRECCIONALES																					
ESTAN INSTALADOS LOS ANTERIORES DISPOSITIVOS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUNCIONAN ADECUADAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUERON PROBADOS SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANGUERAS																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LAS CONEXIONES DE MANGUERAS FUERON APROBADAS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOPLETES																					
EL SOPLETE ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EL AJUSTE DE LA BOQUILLA AL SOPLETE ES BUENO?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA BOQUILLA ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA BOQUILLA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DE LAS VALVULAS EN EL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE LA VALVULA DE OXIGENO DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN EL CILINDRO DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CARRETILLA PARA COLOCAR/TRANSPORTAR LAS BOTELLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL REGULADOR DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DEL REGULADOR DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA DE CHEQUE			X			X			X			X			X			X			
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA ATRAPALLAMAS			X			X			X			X			X			X			
ESTADO DE LAS MANGUERAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HIZO REVISION DE ESCAPE EN LAS CONEXIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTA LIBRE EL EQUIPO DE COLGANDEJOS/ELEMENTOS EXTRAÑOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA LLAVE PARA INSTALAR LOS MANOMETROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE CUENTA CON ENCENDEDOR DE FRICCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE TAPA DE SEGURIDAD LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

David Cardoso C	Angie Altamirano - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE EQUIPO DE OXICORTE	Codigo: HSE-FOR-14
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0407-23
FECHA DE INSPECCION: 03 Julio - 10 Julio / 2025
ACTIVIDAD O AREA: Area Soldadura
Inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
NO APLICA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA	SA	NS	NA
ELEMENTOS DE OPERACIÓN																					
REGULADORES																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES, LIBRES DE GRASAS/ACEITE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LOS MANOMETROS FUNCIONAN CORRECTAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA VALVULA DE SOBREPRESION FUNCIONA ADECUADAMENTE?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BLOQUEADORES DE RETROCESO DE LLAMA-CHEQUES Y VALVULAS UNIDIRECCIONALES																					
ESTAN INSTALADOS LOS ANTERIORES DISPOSITIVOS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUNCIONAN ADECUADAMENTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
FUERON PROBADOS SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MANGUERAS																					
ESTAN EN BUENAS CONDICIONES?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SON APROPIADOS PARA LOS GASES QUE SERAN UTILIZADOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LAS CONEXIONES DE MANGUERAS FUERON APROBADAS?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOPLETES																					
EL SOPLETE ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
EL AJUSTE DE LA BOQUILLA AL SOPLETE ES BUENO?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LA BOQUILLA ESTA EN BUENAS CONDICIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA BOQUILLA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DE LAS VALVULAS EN EL MANGO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE LA VALVULA DE OXIGENO DISPOSITIVO DE SEGURIDAD	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA VALVULA EN EL CILINDRO DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
PRUEBA HIDROSTATICA DE LA BOTELLA DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CARRETILLA PARA COLOCAR/TRANSPORTAR LAS BOTELLAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DEL REGULADOR DE ACETILENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
CONDICION DEL REGULADOR DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA DE CHEQUE			X			X			X			X			X			X			
TIENEN LAS MANGUERAS SU VALVULA ATRAPALLAMAS			X			X			X			X			X			X			
ESTADO DE LAS MANGUERAS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE HIZO REVISION DE ESCAPE EN LAS CONEXIONES	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTA LIBRE EL EQUIPO DE COLGANDEJOS/ELEMENTOS EXTRAÑOS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
ESTADO DE LA LLAVE PARA INSTALAR LOS MANOMETROS	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SE CUENTA CON ENCENDEDOR DE FRICCION	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
TIENE TAPA DE SEGURIDAD LA BOTELLA DE OXIGENO	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

OBSERVACIONES

Diego Cordoba C	Angie Altamirano - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN TRABAJOS EN SOLDADURA	Codigo: HSE-FOR-23
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 11 Junio - 18 Junio 2025
ACTIVIDAD O AREA: area Soldadura.
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SI-NO/ NO APLICA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
REQUERIMIENTOS GENERALES																					
Se encuentra el permiso de trabajo en caliente en sitio y firmado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra un extintor multiproposito en el área de trabajo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El operador usa sus EPP específicos para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un veedor de incendios		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se realizo la medición de gases	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el polo a tierra instalado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cables de soldadura se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existe un recipiente para depositar sobrantes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El pedernal de encendido se encuentra en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Existe el interruptor aislante de la fuente principal eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existen mamparas de protección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran despejadas las vías accesos de cables y electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el área aseada de material combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA DE ARCO CON METAL PROTEGIDO																					
El porta electrodo es el adecuado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El electrodo de masa a tierra se encuentra ubicado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el horno porta electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CON USO DE CILINDROS DE GAS																					
Los cilindros se encuentran en espacios abiertos y ventilados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El regulador es el adecuado para cada cilindro.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los cilindros en posición vertical y amarrados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los atrapallamas en ambos extremos de las mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran ubicados en sus carretillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran con sus tapas protectoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran lejos del alcance de las chispas del trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CADWELD																					
El molde de grafito se encuentra seco y en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las pinzas sujetadoras se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cepillo con cerdas de bronce se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Nota: La casilla central NO debe estar vacía y sin ningún pendiente antes de iniciar el trabajo

OBSERVACIONES

INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN TRABAJOS EN SOLDADURA	Codigo: HSE-FOR-23
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0407-23
FECHA DE INSPECCION: 19 Junio - 26 Junio 2025
ACTIVIDAD O AREA: area soldadura.
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SI-NO/ NO APLICA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
REQUERIMIENTOS GENERALES																					
Se encuentra el permiso de trabajo en caliente en sitio y firmado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra un extintor multiproposito en el área de trabajo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El operador usa sus EPP específicos para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un veedor de incendios		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se realizo la medición de gases	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el polo a tierra instalado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cables de soldadura se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existe un recipiente para depositar sobrantes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El pedernal de encendido se encuentra en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Existe el interruptor aislante de la fuente principal eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existen mamparas de protección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran despejadas las vías accesos de cables y electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el área aseada de material combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA DE ARCO CON METAL PROTEGIDO																					
El porta electrodo es el adecuado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El electrodo de masa a tierra se encuentra ubicado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el horno porta electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CON USO DE CILINDROS DE GAS																					
Los cilindros se encuentran en espacios abiertos y ventilados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El regulador es el adecuado para cada cilindro.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los cilindros en posición vertical y amarrados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los atrapallamas en ambos extremos de las mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran ubicados en sus carretillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran con sus tapas protectoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran lejos del alcance de las chispas del trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CADWELD																					
El molde de grafito se encuentra seco y en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las pinzas sujetadoras se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cepillo con cerdas de bronce se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Nota: La casilla central NO debe estar vacía y sin ningún pendiente antes de iniciar el trabajo

OBSERVACIONES

David Rivera	Jorge Alfaro - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN TRABAJOS EN SOLDADURA	Codigo: HSE-FOR-23
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 27 Junio - 04 Julio 2025
ACTIVIDAD O AREA: area soldadura
inspección: Diaria: Semanal: x Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SI-NO/ NO APLICA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
REQUERIMIENTOS GENERALES																					
Se encuentra el permiso de trabajo en caliente en sitio y firmado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra un extintor multiproposito en el área de trabajo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El operador usa sus EPP específicos para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un veedor de incendios		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se realizo la medición de gases	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el polo a tierra instalado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cables de soldadura se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existe un recipiente para depositar sobrantes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El pedernal de encendido se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existe el interruptor aislante de la fuente principal eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existen mamparas de protección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran despejadas las vías accesos de cables y electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el área aseada de material combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA DE ARCO CON METAL PROTEGIDO																					
El porta electrodo es el adecuado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El electrodo de masa a tierra se encuentra ubicado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el horno porta electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CON USO DE CILINDROS DE GAS																					
Los cilindros se encuentran en espacios abiertos y ventilados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El regulador es el adecuado para cada cilindro.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los cilindros en posición vertical y amarrados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los atrapallamas en ambos extremos de las mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran ubicados en sus carretillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran con sus tapas protectoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran lejos del alcance de las chispas del trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CADWELD																					
El molde de grafito se encuentra seco y en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las pinzas sujetadoras se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cepillo con cerdas de bronce se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Nota: La casilla central NO debe estar vacía y sin ningún pendiente antes de iniciar el trabajo

OBSERVACIONES

David Ordoñez
INSPECCIONO-CARGO

Jorge Altamirano - Auxiliar HSE
REVISO-CARGO

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN TRABAJOS EN SOLDADURA	Codigo: HSE-FOR-23
		VERSION:0.0

PROYECTO: Mirador del Río NUMERO DEL PROYECTO: 0401-23
FECHA DE INSPECCION: 05 Julio - 10 Julio 2025
ACTIVIDAD O AREA: area Soldadura
inspección: Diaria: Semanal: X Mensual:

DESCRIPCION	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
SI-NO/ NO APLICA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
REQUERIMIENTOS GENERALES																					
Se encuentra el permiso de trabajo en caliente en sitio y firmado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra un extintor multiproposito en el área de trabajo.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El operador usa sus EPP específicos para la labor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con un veedor de incendios		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
Se realizo la medición de gases	✓																				
Se encuentra el polo a tierra instalado correctamente	✓																				
Los cables de soldadura se encuentran en buen estado	✓																				
Existe un recipiente para depositar sobrantes	✓																				
El pedernal de encendido se encuentra en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Existe el interruptor aislante de la fuente principal eléctrica	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Existen mamparas de protección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentran despejadas las vías accesos de cables y electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra el área aseada de material combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA DE ARCO CON METAL PROTEGIDO																					
El porta electrodo es el adecuado.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El electrodo de masa a tierra se encuentra ubicado correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra en buen estado el horno porta electrodos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CON USO DE CILINDROS DE GAS																					
Los cilindros se encuentran en espacios abiertos y ventilados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
El regulador es el adecuado para cada cilindro.			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los cilindros en posición vertical y amarrados			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Se encuentran los atrapallamas en ambos extremos de las mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran ubicados en sus carretillas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran con sus tapas protectoras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los cilindros se encuentran lejos del alcance de las chispas del trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
SOLDADURA CADWELD																					
El molde de grafito se encuentra seco y en buen estado			✓			✓			✓			✓			✓			✓			
Las pinzas sujetadoras se encuentran en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cepillo con cerdas de bronce se encuentra en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Nota: La casilla central NO debe estar vacía y sin ningún pendiente antes de iniciar el trabajo

OBSERVACIONES

David Cardona C	Jorge A. Hernandez - Auxiliar HSE
INSPECCIONO-CARGO	REVISO-CARGO

ANEXO 7

INSPECCION DE CAMILLA DE EMERGENCIA, BOTIQUIN Y EXTINTOR

Consorcio Río Grande

INSPECCIÓN DE CAMILLAS

Codigo: R-HSE-34	
Versión:01	
Fecha:17 de Dic de 2015	
Pagina: 1 de 1	

TIPO DE CAMILLA: Rígida de Plástico Duro. **CAMILLA No.:** 01 **ÁREA:** Carpa principal de la obra

PROYECTO: Construcción del mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja **Nº DEL PROYECTO:** 0401-23

FECHA DE INSPECCIÓN: Desde: 11 Junio - 2025 Hasta: 10 Julio - 2025

No	CAMILLA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES		
		B	M	MT	B	M	MT	B	M	MT	B	M	MT	B	M	MT
1	Estado de la Lona	✓			✓			✓			✓			✓		
2	Estado de la Estrucura	✓			✓			✓			✓			✓		
3	Estado de integridad de la Madera	NO	APLICA		NO	APLICA		NO	APLICA		NO	APLICA		NO	APLICA	
4	Estado de Integridad de estructura plástica	✓			✓			✓			✓			✓		
5	Estado de las Correas de Seguridad	✓			✓			✓			✓			✓		
6	Estado de los Sujetadores para Cargue	✓			✓			✓			✓			✓		
7	Estado de los Soportes de Descanso	✓			✓			✓			✓			✓		
8	Estado de las crucetas de seguidad	✓			✓			✓			✓			✓		

OBSERVACIONES

INSPECCIONÓ: Angie Alejandra M. CARGO: Auxiliar HSE

B: BUENO M: MALO MT:REQUIERE MANTENIMIENTO

FIRMA INTERVENTORIA

Consorcio Río Grande

INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN

Codigo: R-HSE-07

Version: 01

Nombre del proyecto: Mirador del Río

Ubicación: Contenedor (oficina)

Fecha de revisión: 24 Junio - 2025

Inspeccionado por: Angie Altamiranda M. **Cargo:** Auxiliar HSE **Cédula:** 1102884306

N°	ELEMENTOS	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO		C	R.C.	N/A	OBSERVACIONES
			MES	AÑO				
1	Gasa esteril sobre x6	3	–	–	✓		.	
2	Gasa esteril sobre x3	1	–	–	✓			
3	Esparadrapo de tela rollo 4*5 o 3*10	1	–	–	✓			
4	Venda Elástica 5" X 5"	1	–	–	✓			
5	Guantes de látex caja por 50 pares	1	06	2028	✓			
6	Vendas elástica 2" X 5"	1	–	–	✓			
7	Vendas elástica 3" X 5"	1	11	2025	✓			
8	Vendas de algodón 3" X 5"	1	11	2025	✓			
9	Vendas de algodón 5" X 5"	1	11	2025	✓			
10	Yodopovidona (jabón quirúrgico(frasco 120 ml	1	11	2028	✓			
11	Solución salina 500 cc	2	10	2026	✓			
12	Termómetro digital	1	–	–			X	
13	Alcohol antiséptico frasco 375 ml	1	–	–	✓			
14	Bajalenguas	1	–	–			X	
15	Maleta brigadista	1	–	–			X	

CRITERIOS: C: CUMPLE / RC: REQUIERE CAMBIO / N/A: NO APLICA

Aprobado Por: Angie Altamiranda M. **Cargo:** Auxiliar HSE

Firma Interventoría

OBSERVACIONES ADICIONALES: Se hace la reposición de los elementos mencionados en el informe anterior.

Consorcio Río Grande	INSPECCIÓN DE EXTINTORES	CODIGO: HSE-FOR-03
		VERSIÓN 0.0

PROYECTO: Construcción del mirador del río y acciones complementarias del Distrito de Barrancabermeja — **No del PROYECTO:** 0401-23

ÁREA: Ubicado en la carpa principal de la obra

Fecha inspección: 24 Junio - 2025

Inspección relacionada con: ( ) Rutinaria ( ) Planeada (X) Vigia

EXTINTOR No.	UBICACIÓN	TIPO DE EXTINTOR	CAPACIDAD	FECHA CARGA	PRES	MANO	PASA	MANG	INST	RECA	ASAM	BOQU	CILI
1	Bodega	Multiproposito ABC	20 Lbs		B	B	B	B	B	B	B	B	B
2	Área Soldadura	Multiproposito ABC	20 Lbs		B	B	B	B	B	B	B	B	B
3													
4													
5													

PRES: Presión de carga
MANO: Estado manómetro
PASA: Pasador o seguro
MANG: Estado manguera
INST: Etiqueta de instrucciones
RECA: Etiqueta recarga
ASAM: Asa Manual
BOQU: Estado boquilla
CILI: Estado cilindro o cuerpo

OBSERVACIONES: Se implementa 1 extintor dentro de las instalaciones de la obra. Se hace la recarga del extintor anterior.

Realizada por Angie Altamirando
Cargo Auxiliar HSE

Interventoría

ANEXO 8

PAUSAS ACTIVAS

Consorcio Río Grande	CÓDIGO DEL REGISTRO	TITULO DEL REGISTRO	Revisión: 2
	PA-R-01	CONTROL DE ASISTENCIA	Fecha: 01/30/2016
			Página: 1 de 1

TIPO DE REUNIÓN

CAPACITACIÓN	
SENSIBILIZACIÓN	
ENTRENAMIENTO	
MOTIVACIÓN	
CHARLA HSE	X
INDUCCIÓN	
DIVULGACIÓN	
APROBACIÓN	

FECHA

DÍA	17
MES	Junio
AÑO	2025

HORA

DESDE:	7:00	a.m	p.m
HASTA:	7:10	a.m	p.m

DIRIGIDO A: Personal Operativo de la obra.

TITULO O NOMBRE DE LA REUNIÓN: Pausas Activas.

OBJETIVO: Fomentar una mentalidad proactiva y responsable en todos los trabajadores para identificar, prevenir y minimizar los riesgos potenciales en su entorno de trabajo.

ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jose Pitre	Soldador	
2	Cristian Camilo Colon	AY	Cristian Colon
3	Andres Arroyo Fonseca	A. y	
4	Elkin Jaa	A. y	
5	Manuel Novoa	Ayudante	
6	Freddy Alfonso Rojeri Narvaez	Ayudante	
7	Juan Sebastian Saavedra	ayudante	
8	Joan David Rodas	Ayudante	Joan Rodas
9	Carlos Amaro Novoa Lambis	ayudante	Carlos A. Novoa Lambis
10	Luis Enrique Mora	ayudante	
11	Pedro Jose ariza	Oficial	
12	Wilfredo Morales C.	OF.	
13	Cristian Mendez Alvarado	Ayudante	
14	Elmer Guzmán	ayudante	
15	Luis Nuñez Flores	ayudante	
16	Miguel Osorno	Ayudante	Miguel
17	Pablo Pablo N	Ayudante	
18	Abelmaccello	OF	
19	Anibal Cuello Tuirano	Maestro	
20	KENNETH G. LOPEZ R.	AYUDANTE	
21	Elixon Bermudez	Ayudante	Elixon
22			
23			
24			
25			

CONCLUSIONES

EVALUACIÓN DE LA EFICACIA DE LA EVALUACIÓN:

FIRMA DEL INSTRUCTOR

FIRMA INTERVENTORIA

ANEXO 9

CAPACITACIONES Y SENSIBILIZACIONES

Consorcio Río Grande	CONTROL DE ASISTENCIA DE SOCIALIZACIÓN	CÓDIGO: GR-F-75 VERSIÓN: 01 FECHA: 19-DIC-2018

Proyecto: Obra Mirador del Río Fecha: 21 06 2025 Ciudad: Barrancabermeja Duración: 2 horas

Tema de la Capacitación: Tamizaje de Riesgo Cardio vascular y Masajes Relajantes Anti estrés. Expositor: EPS - Salud total

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	EMPRESA	FIRMA / C.C.
1	Wholdth Perez	Oficial	C.Rio Gde	
2	Alfonso Cuello	Oficial	C.Rio Gde	
3	Duvan Posada Soleys	ayudante	Rio Grande	Duvan Posada
4	Sebastian Saavedra V.	ayudante	Rio grande	
5	Juan Carlos Saavedra	ayudante	Rio grande	Juan Carlos S.
6	Teobaldo Guerra Martinez	Ayudante	Rio grande	Teobaldo Guerra M.
7	WilliNTÓN Vilorio S.	Ayt.	Rio grande	WilliNTON Vilorio 13.85.1297
8	Jesús [illegible]	Soldador E-11		
9	Luis Enrique Mora	ayudante	Consorcio Rio Grande	
10	Luis Muñoz Perez	ayudante	Rio Grande	3984724
11	Jesy Ruiz	Ayudante	Rio Grande	
12	JHONNY AZATE	AYUDANTE	Rio grande	
13	Juan Esteban Meza	Ayudante	Rio Grande	Juan Meza
14	Aleid Cabrera C	Soldador	Rio grande	
15	Juan Dav. Rodas	Ayudante	Rio Grande	Juan Rodas
16	Elkin Leal Herazo	Ayudante	Rio Grande	
17	Jonny Guevara	Ayudante	Barrancabermeja	
18	FREDDY Alfonso Reyes Narvaez	Ayudante	Rio grande	

OBSERVACIONES: _____

COMPROMISOS: _____

Los participantes se comprometen a hacer divulgación del tema y los alcances de la socialización al resto del personal que conforma su respectiva organización: (Art. 59 Decreto-Ley 1295 de 1994)

Consorcio Río Grande	CONTROL DE ASISTENCIA DE SOCIALIZACIÓN	CÓDIGO: GR-F-75 VERSIÓN: 01 FECHA: 19-DIC-2018

Proyecto: Obra Mirador del Río Fecha: 21 06 2025 Ciudad: Barranca bermeja Duración: 2 horas

Tema de la Capacitación: Tamizaje de Riesgo Cardiovascular y Masajes Relajantes Antiestres Expositor: EPS - Salud Total

No.	NOMBRE COMPLETO	CARGO	EMPRESA	FIRMA / C.C.
1	Wilfredo Morales Castellanes	oficial	Rio Grande	
2	Miguel A OSORNO	Ayudante	Río Grande	
3	Juan Carlos [illegible]	Ayudante	" "	
4	Pedro Julio ariza	oficial	Río Grande	
5	Cristian Camilo Colea	AY	Río Grande	Cristian Colea
6	Duvier Becerra	Ayudante	Río Grande	
7	Cristian Ardila	Ayudante	Río Grande	
8	Cristian Hernandez	Ayudante	Río grande	
9	Jose Armando Mora R.	Ayudante	Río grande	
10	Carlos Amaro Nova Lambis	ayudante	Rio grande	Carlos A. Nova Lambis
11	Elixon Bermudez	Ayudante	Río grande	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

OBSERVACIONES: _____

COMPROMISOS: _____

Los participantes se comprometen a hacer divulgación del tema y los alcances de la socialización al resto del personal que conforma su respectiva organización: (Art. 59 Decreto-Ley 1295 de 1994)

ANEXO 10

INCAPACIDADES

CLINICA PRIMERO DE MAYO INTEGRAL SAS

Nit: 901228997 Código De Habilitación: 680817006801
Dirección: Calle 48 # 21a-02 Teléfono: 3178519320
Email: facturacioncpm2022@gmail.com

INCAPACIDADES

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO : CC 1102580681 PACIENTE: RUIZ BOHORQUEZ JESUS MANUEL SEXO:MASCULINO
FECHA DE NAC: 25/12/1989 EDAD: 35 Años 5 Meses 3 Dias DEPARTAMENTO: Santander
DISCAPACITADO:No GENERO: Hombre ETNIA: Otra
DIRECCION: CALLE 76 # 31-20 TELEFONO: 3025867992 MUNICIPIO: BARRANCABERM
FECHA DE AFILIACION IPS: FECHA EAPB: ETNIA Otra
AFILIACION: NUEVA EPS CONTRIBUTIVO OCUPACION: ESTADO CIVIL: SOLTERO
ACOMPAÑANTE: No tiene TELEFONO: 0 PARENTESCO: Ninguno
MOVIL 3025867992 BARRIO:BELEN

Fecha: 2025-05-29 Hora: 17:09
Atencion: 3- Urgencias Origen: 1- Enfermedad General
Diagnostico: M549 DORSALGIA NO ESPECIFICADA
Procedimiento:
Inicio: 29/05/2025 Fin: 02/06/2025 Dias: 5 Tipo: Inicial
Modalidad de la prestacion del servicio: 01: Intramural.
Incapacidad retroactiva:
01. Urgencias o internacion del paciente.
Causa que motiva la atencion:

Observacion:

Rene C. Gómez Gutiérrez
C.C. 1.102.580.681
Univ. Simón Bolívar

RENE CAMILO GOMEZ
GUTIERREZ
MEDICINA GENERAL

Fecha Actual : sábado, 31 mayo 2025

CLINICA REINA LUCIA S.A.S

NIt: 900.936.058-9
680810515701
Dir: CRA 15B D56 N 25 33
Tel: 611 83 83

INCAPACIDAD MÉDICA Nº67463

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha Documento: 31/mayo/2025 04:45 p. m.
Médico: 71788143 - SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO
Información Paciente: ROGELIO PRASCA RIOS — **Tipo Paciente:** Otro — **Sexo:** Masculino
Tipo Documento: Cédula_Ciudadanía **Número:** 13571619 — **Edad:** 39 Años / 3 Meses / 18 Días — **F. Nacimiento:** 10/02/1986
Entidad: AT1324 - LA PREVISORA SA
Entidad Eps: LA PREVISORA SA

DETALLE DE LA INCAPACIDAD

Causa externa: Accidente_de_transito_de_origen_comun
Grupo De Servicio: ConsultaExterna **Modalidad:** Intramural
Diagnóstico: S901 - CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE, SIN DAÑO DE LA(S) UÑA(S)
Días de Incapacidad: 30 **Desde:** 31/mayo/2025 **Hasta:** 29/junio/2025
Descripción de la Incapacidad:

SUAREZ PERTUZ ANGELO MARCELO
Tarjeta Profesional: 5063004
Especialidad: ORTOPEDIA

LICENCIADO A: [CLINICA REINA LUCIA S.A.S] NIT [900936058-9]

Powered by CamScanner

Clínica Primero de Mayo Integral
Una Clínica para toda la Familia

CLINICA PRIMERO DE MAYO INTEGRAL SAS

Nit: 901228997 Código De Habilitación: 680817006801
Dirección: Calle 48 # 21a-02 Teléfono: 3178519320
Email: facturacioncpm2022@gmail.com

INCAPACIDADES

DATOS DEL PACIENTE

DOCUMENTO : CC 13851292 | PACIENTE: VILORIA JIMENEZ WILLINTON | SEXO:MASCULINO
FECHA DE NAC: 21/08/1979 | EDAD: 45 Años 9 Meses 14 Dias | DEPARTAMENTO: Santander
DISCAPACITADO:No | GENERO: Hombre | ETNIA: Otra
DIRECCION: CARRERA 15- 43-115 | TELEFONO: 3105234067 | MUNICIPIO: BARRANCABERM
FECHA DE AFILIACION IPS: | FECHA EAPB: | ETNIA Otra
AFILIACION: COOSALUD CONTRIBUTIVO 2025 OCUPACION: | | ESTADO CIVIL: SOLTERO
ACOMPAÑANTE: No tiene | TELEFONO: 0 | PARENTESCO: Ninguno
MOVIL 3105234067 | BARRIO:ARENAL

Fecha: 2025-06-04 **Hora:** 15:48
Atencion: 1- Consulta Externa **Origen:** 1- Enfermedad General
Diagnostico: S800 CONTUSION DE LA RODILLA
Procedimiento: INCAPACIDAD
Inicio: 04/06/2025 **Fin:** 06/06/2025 **Dias:** 3 **Tipo:** Inicial
Modalidad de la prestacion del servicio: 01: Intramural.
Incapacidad retroactiva:
04. No aplica.
Causa que motiva la atencion:
PACIENTE DE 45 AÑOS QUIEN CONSULT APOR CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA EN RODILLA IZQUIERDO, CON RESONANCIA MAGENETICO CON DESGARRO DE MENISCO INTERNO, PENDIENTE VALORACION POR ORTOPEDIA, AL EXZMANE FISICO PACIENTE INGRESA CON PIE EN ARRASTRE, CON DOLOR A LA PALPACION DIFICULTAD PARA FLEXZION Y EXTENSION, CON CHAZQUIDOA RTICULAR DOY MANEJO DEL DOLOR E INCAPACIDAD
Observacion:
SS// INCAPACIDAD POR 3 DIAS

Yiraudiz Guevara Sarmiento
Médico General

YIRAUDIZ GUEVARA SARMIENTO
MEDICINA GENERAL
1098801091

Powered by CamScanner

ForpreSalud IPS

nueva eps

NIT. 900.156.264-2

NUEVA EPS S.A
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD O LICENCIA POR MATERNIDAD
EMISIÓN DE INCAPACIDAD

Estado TRANSCRITA **Consecutivo** 7002638626 **Nro. Incapacidad EPS** 0011879864

Grupo servicio 01 - Consulta externa **Modalidad servicio** 01 - Intramural **No. de Aut Servicio** 7109190168

Cotizante CC-13571127 GEINER MORALES HERRERA **Edad** 39 Años **T. Trabajador** DEPENDIENTE

Fecha Recepción 11/06/2025 **Fecha Expedición** 11/06/2025

Empleador NT-901668549 CONSORCIO RIO GRANDE

IPS NT-804008792 FORPRESALUD IPS S.A.S **Codigo REPS** 685750044001

Dias Incapacidad 17 **Fecha Inicio** 11/06/2025 **Fecha terminación** 27/06/2025

Prorroga NO

Diagnostico Ppal G551 **Diagnostico Secundario** NO REGISTRA

Contingencia Enfermedad General

Causa que motiva la atención MUCHO DOLOR **********

Incapacidad retroactiva NO **Motivo** No aplica

Presunto Origen Común

Tipo Incapacidad AMBULATORIA **Procedimiento Estetico decreto 047/2000 art 3** NO

Código Servicio Médico 890201 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Profesional Reg Med MARIA DEL MAR MORA TARAZONA CC 1098770175 **Especialidad Med** MEDICINA GENERAL

Lugar de expedición BARRANCABERME JA - 68081 **Ingreso Base de Liquidación**

Señor(a) aportante, los datos contenidos en el presente certificado están sujetos a verificación, por lo tanto, éstos pueden ser modificados. Se[illegible]e, si desea cobrar las incapacidades a cargo de la EPS de forma directa podrá realizarlo a través de nuestro portal web www.nuevaeps.com.co o en su ciudad en la oficina de atención más cercana. Tenga en cuenta que si es la primera vez que ejecuta esta operación, deberá adjuntar y hacer llegar a nuestras oficinas los siguientes documentos por una sola vez: Persona Jurídica: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia del RUT y del representante legal, registro de Cámara y Comercio (original no mayor a 30 días) o certificado de existencia y representación legal, además de la certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos. Persona Natural: solicitud de pago, certificado de liquidación original, fotocopia de la cédula de ciudadanía del empleador y una certificación bancaria (original) de la cuenta del empleador a la cual se deben girar los recursos.

Fecha de Impresión 11/08/2025 14:06:11 Impreso por:

CLINICA SAN JOSE S.A.S

Código del Prestador: 680810151701 Nit: 800255063
Dirección: CALLE 47 No 28 05
Teléfono: 6007019
Web: www.clinicasanjose.com.co
Email: clinicasanjose@clinicasanjosesas.com.co

Fecha de Impresión: 2025/06/20 16:08:05
Impreso por: ncastro
ORDEN DE INCAPACIDAD

Datos del Paciente

Identificación	CC - 1096215262	Paciente	LOPEZ RAMOS RENE TEODOVANTZ		
Fecha Ingreso	2025-06-20	Hora Ing	11:52	Ingreso	736578
Fecha Atencion	2025-06-20 11:53				
Fecha Cierre HC					
Cama	URGENCIAS - REANIMACION 01				
Fecha Nac:	1992-02-25	Edad:	33 años	Sexo:	M
Nro Historia	CC1096215262	Tipo Usuario:	Sustituto de pensión		
Telefono	3134804985	Estrato:	EXENTO DE PAGO	Municipio:	BARRANCABERMEJA
Dirección	CLLE 47 NO 14-21	Estado Civil:			
Empresa:	AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S A				
Contrato:	AXA COLPATRIA ARL 2024				
Ocupación:	AYUDANTE				
Acompañante:	-		Tel. Acompañante: -		

Orden de Incapacidad Nº: 77246

Servicio: 001 - URGENCIAS

Fecha Inicial	2025/06/20
Lugar Expedición	
Duracion	5 dias
Fecha Final	2025/06/24
Prórroga	NO
Tipo de Incapacidad	Enfermedad General
Origen de la Incapacidad:	Laboral
Grupo de Servicios:	
Modalidad de la Prestación del Servicio:	
Incapacidad Retroactiva:	
Médico	NILSON ALBERTO RUZ NAVA Registro : 1042357
Diagnóstico Principal	S800 - CONTUSION DE LA RODILLA
Diagnóstico Relacionado:	
Causa que motiva la atencion:	

TRAUMATISMO LEVE EN RODILLA DERECHA

1042357

ATENDIDO POR
CC - 1042357: NILSON ALBERTO RUZ NAVA - Esp: MEDICINA GENERAL - Reg Médico: 1042357

Copyright 2010-2011 Zeus Salud. Todos los Derechos Reservados.

Powered by CamScanner

ANEXO 11

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

(ATS)

Consorcio Río Grande	SISTEMA DE GESTION	Código: CCS-MR-001
		Página: 1 de 1
	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	Versión: 1
		Vigente a partir de: 02-12-2024

SITIO/LUGAR:	MIRADOR DEL RIO - SECTOR MUELLE		
FECHA DE ELABORACIÓN:	15/12/2024	FECHA DE APLICACIÓN:	
		11/06/2025	18/06/2025
EMPRESA EJECUTORA	CONSORCIO RIO GRANDE		
TRABAJO A REALIZAR:	CORTE, FIGURADO Y ARMADO DE HIERRO (Hora de inicio: 07:00 am - Hora final: 17:00 pm)		
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS:	Herramientas menores (barras, porras, pulidora, bicheroque, martillos de uñas)		

	SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimiento)		PELIGRO (Fuente o Situación)		CONSECUENCIAS		CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)	CARGO RESPONSABLE
A	INSPECCION INICIAL PREVIA A LA ACTIVIDAD EN EL AREA DE TRABAJO.	1	CONDICIÓN DE SEGURIDAD (Locativo): Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con deficiencia del nivel), terreno humedo por lluvias.	1.1	Caida o contacto con otros equipos y/o herramientas, tropiezones, caídas desde el mismo nivel, esguince, fracturas.	1.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, demarcar y señalizar el area, con el propósito de identificar condiciones inseguras. Socializar Ats de la actividad **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal (camisa manga largas,pantalon,casco,botas,gafas, guantes) Caminar con precaución sin distraerse, concentrado en los desplazamientos, identificar y señalizar las áreas de peligro y realizar adecuación de las áreas, hidratación permanente. **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, este traslado se realizara en el vehiculo de la empresa, e informar a la ARL, establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
		2	CONDICIÓN DE SEGURIDAD (Biológico): Virus, bacterias, hongos	2.1	Picaduras, alergias, infecciones	2.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, Realizar inspección visual del área, Socializar Ats de la actividad, lavado contante de manos (minimo cada 3 horas con una duracion de 40 segundos) **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal (camisa manga largas,pantalon,casco,botas,gafas,guantes) **Reactivos:** En caso de accidente, notificar inmediatamente al HSE , utilizar el equipo de primeros auxilios y asegurar el traslado al centro asistencial de salud más cercano, Apoyo de ambulancia bomberos de barrancabermeja para traslado a centro asistencial. En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE. Activar MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
		3	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Riesgo fisico) Radiación no Ionizantes por exposición al sol	3.1	Deshidratación, fatiga, golpe de calor, Quemaduras,cefalea, insolación.	3.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo,Socializar Ats de la actividad, Suministro de Hidratación constante,Verificar área de trabajo, utilizar proteccion solar, realizar pausas activas, *calistemia, autocuidado.* **Protectivos:** Instalar polisombra o carpas para mitigar el impacto del sol, uso y verificación de elementos de protección personal: guantes, gafas, ropa adecuada,, casco, botas con puntera. **Reactivos:** Tener a disposición agua u otra bebida hidratante, en caso de emergencia notificar inmediatamente al personal a cargo,En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, este traslado se realizara en el vehiculo de la empresa, e informar a la ARL, establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE

B	REALIZAR CHARLA PREOPERACIONAL Y DE SEGURIDAD, DONDE SE ESTABLEZCLAN LAS TAREAS QUE SE VAN A REALIZAR.	1	Riesgo: Falta de coordinación, omisión de pasos al desarrollar las tareas.	1.1	Perdida de tiempo y control en los procesos a desarrollar.	1.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, Verificar área de trabajo, asegurar el cumplimiento de este item, mediante el diligenciamiento de los formatos correspondientes, emitir permisos de trabajo, Socializar Ats de la actividad, utilizar los herramientas y equipos adecuados para realizar la actividad, personal competente para realizar la actividad **Protectivos:** uso y verificación de elementos de protección personal: gafas oscuras, ropa adecuada, botas con puntera, casco, guantes **Reactivos:** Tener a disposición agua u otra bebida hidratante, en caso de emergencia notificar inmediatamente al personal a cargo,En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL, establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
C	CORTE, FIGURADO Y ARMADO DE HIERRO	1	**CONDICIÓN DE SEGURIDAD (Locativo):** Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con deficiencia del nivel)	1.1	Caida o contacto con otros equipos,o herramientas, tropezones, caidas desde el mismo nivel, esguince, fracturas.	1.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, demarcar y señalizar el area, con el propósito de identificar condiciones inseguras. Socializar Ats de la actividad. **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal (camisa manga largas,pantalon,casco,botas,gafas, guantes) Caminar con precaución sin distraerse, concentrado en los desplazamientos, identificar y señalizar las áreas de peligro y realizar adecuación de las áreas, hidratación permanente. **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL, establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
		2	**CONDICIÓN DE SEGURIDAD (Carga fisica): Levantamiento de cargas,** Sobreesfuerzo, y posiciones inadecuadas	2.1	Espasmos,lumbago s,sobreesfuerzo, fracturas, esguinces, desviacion columna, fatiga, Dolor osteomuscular	2.1.1	**Preventivos:** Inspección del area de trabajo, Charlas de seguridad diarias a los trabajadores donde se expongan los riesgos, peligros y consecuencias a los cuales estan expuestos y los controles a implementar, Calentamiento osteomuscular (Calistemia) sensibilización frente a una buena higiene postural, solicitar ayuda del compañero para levantar peso cuando la misma sea superior a 25 kg y/o utilizar ayuda mecánica. **Protectivos:** Suministrar y verificar uso adecuado de elementos de protección individual segun la matriz de elementos de protección personal (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, y Dotación adecuada para la labor (camisa manga larga y jeans). **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal de HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS. Activar MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
		3	**CONDICIONES DE SEGURIDAD (Riesgo fisico)** Radiación no Ionizantes por exposición al sol	3.1	Deshidratación, fatiga, golpe de calor, Quemaduras,cefale a, insolación.	3.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo,Socializar Ats de la actividad, implementacion protocolo Bioseguridad COVID 19, Suministro de Hidratación constante,Verificar área de trabajo, utilizar proteccion solar, realizar pausas activas, calistenia, autocuidado, **Protectivos:** Instalar polisombra o carpas para mitigar el impacto del sol, uso y verificación de elementos de protección personal: gafas, ropa adecuada, casco, botas con puntera **Reactivos:** Tener a disposición agua u otra bebida hidratante, en caso de emergencia notificar inmediatamente al personal a cargo,En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL, establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE

			4	CONDICIONES DE SEGURIDAD (Riesgo Electrico) Chispa, electrocucion, incendio, explosion	4.1	Quemaduras, fatalidad, golpes o caidas por choque electrico	4.1.1	**Preventivos:** Inspección del area de trabajo, Socializar Ats de la actividad y realizar charlas de seguridad prejornada, adecuar el área de trabajo antes de iniciar actividades, con el propósito de identificar condiciones inseguras en el área, uso obligatorio del tapabocas **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal: (camisa manga larga,pantalon,casco,botas, gafas) Caminar con precaución sin distraerse. **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal de HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquín, camilla, extintor), de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL,establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
			5	RIESGO BIOMECANICOS (POSTURA): Prolongada y mantenidad.	5.1	Lumbalgias mecanicas.esguinces, espasmos	5.1.1	**Preventivos:** Inspección del area de trabajo, , informar al área HSE las condiciones inseguras, Charlas de seguridad diarias a los trabajadores donde se expongan los riesgos, peligros y consecuencias a los cuales estan expuestos y los controles a implementar, Calentamiento osteomuscular (Calistemia), sensibilización frente a una buena higiene postural, Socializar Ats de la actividad **Protectivos:** Suministrar y verificar uso adecuado de elementos de protección individual, (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, y Dotación adecuada para la labor (camisa manga larga y jeans). **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal de HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquín, camilla,extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL,establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
C			6	CONDICION DE SEGURIDAD (Mecánico): Manejo inadecuado de las herramientas.	6.1	Golpes, machucones, contusiones, lesiones menores por manipulacion inadecuada de herramienta menor y materiales.	6.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, Realizar inspección preoperacional de vehiculos y equipos a utilizar, asi como tambien de áreas para ingreso, brindar charlas de utilización de EPP y manejo de herramientas manuales, inspección de herramientas menores, Revisar las condiciones preoperacionales de todas las herramientas y su funcionamiento. **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal (camisa manga largas,pantalon,casco,botas,gafas) **Reactivos:** Socializar con todo el personal los pasos a seguir para el ingreso, En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal de HSE. Activar MEDEVAC.	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
			1	RIESGO BIOMECANICOS (POSTURA): Prolongada y mantenidad.	1.1	Lumbalgias mecanicas.esguinces, espamos	1.1.1	**Preventivos:** Inspección del area de trabajo, informar al área HSE las condiciones inseguras, Charlas de seguridad diarias a los trabajadores donde se expongan los riesgos, peligros y consecuencias a los cuales estan expuestos y los controles a implementar, Calentamiento osteomuscular (Calistemia), sensibilización frente a una buena higiene postural, Socializar Ats de la actividad **Protectivos:** Suministrar y verificar uso adecuado de elementos de protección individual, (casco, botas de seguridad, guantes, gafas, y Dotación adecuada para la labor (camisa manga larga y jeans). **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal de HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquín, camilla,extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL,establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE

D	ORDEN Y ASEO	2	RIESGO CONDICIONES DE SEGURIDAD (LOCATIVO) /Superficies de trabajo irregulare, pisos humedos y resbalosos, obstruccion del area de trabajo, caidas y golpes	2,1	heridas,Lesiones multiples,Fracturas, hematomas	2.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, Socializar Ats de la actividad, adecuar el área de trabajo antes de iniciar actividades, con el propósito de identificar condiciones inseguras en el área. **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal (camisa mangalargas,pantalon,casco,botas,gafas,guantes) Caminar con precaución sin distraerse, identificar y realizar adecuación de las áreas, hidratación permanente. **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor). Activar MEDEVAC.	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
		3	RIESGO FISICO: Radiación no Ionizantes por exposición al sol	3.1	Deshidratación, fatiga, golpe de calor, Quemaduras,cefalea, insolación,	3.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo,Socializar Ats de la actividad, Suministro de Hidratación constante,Verificar área de trabajo, utilizar proteccion solar, realizar pausas activas, calistemia, autocuidado **Protectivos:** Instalar polisombra o carpas para mitigar el impacto del sol, uso y verificación de elementos de protección personal: gafas oscuras, ropa adecuada. **Reactivos:** Tener a disposición agua u otra bebida hidratante, en caso de emergencia notificar inmediatamente al personal a cargo,En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquín, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPS, e informar a la ARL, establecer MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE
E	SEÑALIZACIÓN	1	CONDICIÓN DE SEGURIDAD (Locativo): Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con deficiencia del nivel)	1.1	Caida o contacto con otros equipos,o herramientas, tropezones, caidas desde el mismo nivel, esguince, fracturas.	1.1.1	**Preventivos:** Inspeccion del area de trabajo, Socializar Ats de la actividad, adecuar el área de trabajo antes de iniciar actividades, con el propósito de identificar condiciones inseguras en el área. **Protectivos:** Suministro, uso y verificación de los elementos de protección personal (camisa mangalargas,pantalon,casco,botas,gafas,guantes) Caminar con precaución sin distraerse, identificar, hidratación permanente. **Reactivos:** En caso de emergencia notificar inmediatamente al personal HSE o al supervisor a cargo, contar con elementos para control de emergencias(botiquin, camilla, extintor), en caso de ser necesario de remitir a EPPS. Activar MEDEVAC	Ingeniero residente, Supervisor tecnico, personal operativo,Inspector HSE, coordinador HSE

EQUIPO QUE ELABORA EL ATS

Nombre	Registro o CC	Cargo	Firma
ARISTIDEZ GUZMAN TENORIO	7,368,547	MAESTRO DE OBRA	
ANGIE ALTAMIRANDA MARTINEZ	1,102,884,306	HSE	

APROBACIÓN Fecha Aprobación (dd/mm/aa):

Nombre	Cédula	Cargo	Firma
CARLOS A RANGEL DIAZ	7919660	INTERVENTOR HSE	

DIFUNDIDO A:

Nombre	Cédula	Cargo	Firma
PABLO DALLOS RAMIREZ	1.096.187.294	AYUDANTE DE OBRA	
LUIS MUÑOZ PEREZ	3.984.704	AYUDANTE DE OBRA	
LUIS ENRIQUE MORA FLOREZ	91.446.405	AYUDANTE DE OBRA	