SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☒ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 6-3-2025 LUGAR: Mi Refugio

EXPOSITOR: Fernando Garcia HORA: 8000mm

TEMA: Inspección preoperacional sistema acceso escalera tijeras

OBJETIVO: Verificar diariamente el estado del sistema para evitar accidentes inspeccionar antes de cada uso reportar con mantenimiento y utilizar el último para daño, si debe mantener un contacto directo

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	FERNANDO GARCIA	OPC	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5min

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION [ ] CHARLA [V] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 13-02-2025 LUGAR: Alma, Mora Casos
EXPOSITOR: Juan David Bautista Castillo HORA: 800 am

TEMA: Socialización Permisos altura, ATS, Preoperacionales.

OBJETIVO: Dar conocer los peligros inherentes o potenciales que pueden estar expuestos durante actividades de limpieza canales y cambio de manto.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Yoel Angel Gomez Jimenez	Ayudante construccion	
2	Jorge Eduardo Yoel Paez	Ayudante	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5m

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION [ ] CHARLA [X] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 26-02-2025 LUGAR: Ulluco Pasos

EXPOSITOR: Iván Yael Garcia Cubillos HORA: 800 am

TEMA: Pausas Activas Cuidado manos por movimientos Repetitivos

OBJETIVO: Proteger de lesiones y mayor concentracion y alivio fatiga por uso PC. Prevenir disordenes fisicos, promover habitos que contribuyan a disminuir estres

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Carlos Navas	Residente de Obra.	
2	Iván Yael	Inspector de Obra	
3	Yael Garcia	SST	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5 m

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 1	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION [ ] CHARLA [X] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 12-02-2025 LUGAR: V [illegible]
EXPOSITOR: [illegible] HORA: 800 am
TEMA: Peligros Seguridad y SST. PB de relevancia.
OBJETIVO: Brindar Ambiente de trabajo sano.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	R. L	
3	[illegible]	Obra	
4	[illegible]	T.	
5	[illegible]	[illegible]	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

[illegible]
FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5min

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST F 003 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Charla de Seguridad: ¿Porque debo Reconocer en la obra?	FECHA 17/02/2025
CAPACITADOR 1	Jose Mendoza / Tmp. SST	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:30 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 30 min

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1022457827	Libardo Tique	OF	
1003523504	Sebastian Valle	Aux. Seguridad	
1007747785	Jose Mendoza	Tmp. SST	

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Charla de Seguridad: (Importancia de la Hidratación)	FECHA: 19/02/2025
CAPACITADOR 1	Jul Mendoza / Tmp. SST	HORA INICIO: 8:30 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 8:40 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 10 min

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1022953827	Wilson Tiguo	Of	
1069925693	Abelardo Avalle	Of	Abelardo Avalle
80489352	Mauricio Barato	Conductor	Mauricio Barato
1069924605	Norbey Avalle	Jefe	
1007210785	Jul Mendoza	Tmp. SST	Jul Mendoza

Observaciones:

Powered by CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Charla de Seguridad (Punto de acopio)	FECHA 21/01/2025
CAPACITADOR 1	José Mendoza Chiquillo / Tsp 087	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:10 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 10 Min

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925193	Abelardo Avilla	Of	Abelardo Avilla
1022953827	Wilson Tiqua	Of	
80489352	Mauricio Barreto	Conductor	Mauricio Barreto
1007227078	José Mendoza	T - p - SST	José Mendoza

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001

NOMBRE DEL EVENTO	Charla de seguridad (Conciencia ambiental)	FECHA: 24/02/2025
CAPACITADOR 1	Jul Mendoza Chiquillo / Tecn SST	HORA INICIO: 7:30 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:40 AM
CAPACITADOR 3		TIEMPO: 10 min

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069975193	Abelardo Valle	Oficial	
1069975443	Fabian Nuñez	Oficial	
1007210705	Jul Mendoza	Tecn. SST	

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Identificación de Instructivo de Riesgos del gor y Suoplerio	FECHA: 25/02/2024
CAPACITADOR 1	Jul Mendoza / Insp. SST	HORA INICIO: 8:00 am
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 8:15 am
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1089915348	Fabian Nuñez	OF	
80498[illegible]	Mauricio Barreto	Conductor	Mauricio Barreto
1089925193	Abelardo Ovalle	OF	
1077[illegible]78	Jose I Mendoza	Insp. SST	

Observaciones:

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

FORMATO REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá	Fecha (s): 18/02/25 22/02/25	Duración: 4 horas	Orden de Servicio: 730713-70-2025
Empresa: RB de Colombia S A	Sede: Calle 1 #24b - 26 Carrera 1 # 33 - 22	Nombre del Proveedor: Nixus	
Tema: Capacitación trabajo en alturas.		Nombre Expositor (es): Brayan Sierra Cardenas	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	TELEFONO	FIRMA
Charlies Molinares	1143277193	Soldador		
Jesus Silva	1047304021	Ayudante		
Javier Garcia Ruiz	1083764031	Oficial de Obra	3213534	
Karen Tatiana Diaz	1022615168	Inspector SST	3225494	
Charlies Molinares	22.241.000	Oficial Soldadura	3114103294	
Leido Mora Gonzalez	1003517332	Ayudante	3212143277	
Felix Alvarez vega	1074752020	Ayudante	3128997290	
Fredy Alexander Torres	4022324123	Ayudante	3212300115	
Yinde Baena	1069720530	Asesor SST	1069720530	

FIRMA EXPOSITOR(ES): Brayan Sierra Cardenas No. Licencia SST: Res. 25-248 05/05/15

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: Juan Manuel Garcia Tabares CARGO: Asesor SST

- La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad, el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
- Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
- Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION [X] CHARLA [ ] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 22-02-2025 LUGAR: Oficina Wawita
EXPOSITOR: Brayan Sporrea HORA: 10:00 am

TEMA: trabajo Alturas

OBJETIVO: Dar conocer pautas para trabajo alturas actividades, cambio de intolerancia cubiertas, mantenimiento riesgo caidas, señalizacion punto anclaje y permisos alturas, aprender usar adecuadamente EPCC.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Charlies Molinares	Soldador	
2	Ricardo Mora Gonzale	Ayudante	
3	Felix Alvarez Vega	Ayudante	
4	Freddy Alejandro Flores	Ayudante	
5	Karen Tatiana Diaz	Inspectora SST	
6	Charlies Molinares	Oficial de Soldadura	
7	Jaime Caicia Rivera	Oficial de Obra	
8	Marco Antonio Alvarez	Ayudante	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	2 horas

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 19-02-2023 LUGAR: Oficina Ubaldes

EXPOSITOR: Fiorella Garcia HORA: 8:00am

TEMA: Levantamiento cargas manuales

OBJETIVO: Dar conocer la mejor forma segura para evitar lesiones en especial zona lumbar recomendaciones preventivas para tener postura adecuada, ajustar la carga cuerpo, uso barra de trabajo mientras levanta carga peso maximo levanta 25 kilos

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Daniel Garcia Olivera	Oficial de Obra	
2	Ricardo Mora Gonzalez	Ayudante	
3	Charlies molinares	Soldador	
4	Freck Hernandez	Ayudante	
5	Marco Tuta Palacios	Ayudante	
6	Wilson Trujillo	Oficial	
7	Charlies Molinares	Oficial	
8	Karen Tatiana Diaz	Inspectora SST	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS 5 min

Powered by CamScanner

AXA COLPATRIA

FORMATO REGISTRO LISTADO DE ASISTENCIA ARL AXA COLPATRIA

Ciudad: Bogotá	Fecha (s): 18/02/25 22/02/25	Duración: 4 horas	Orden de Servicio: 730713-70-2025
Empresa: RB de Colombia S A	Sede: Calle 1 #24b - 26 Carrera 1ª 33 - 22	Nombre del Proveedor: Nixus	
Tema: Capacitación trabajo en alturas.		Nombre Expositor (es): Brayan Sierra Cardenas	Pagina:

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	TELEFONO	FIRMA
Charlies Molinares	1143277193	Soldador		
Jhon Silva	1047304021	Ayudante		
Javier Garcia Ruiz	1083764031	Oficial de Obra	3213754	
Karen Tatiana Diaz	1022615168	Inspector SST	3225494	
Charlies Molinares	22.241.000	Oficial Soldadura	3114103294	
Isaias Mora Gonzalez	1003517332	Ayudante	3212143277	
Jeiry Alvarez vega	1074752020	Ayudante	3125997290	
Jhon Alexander Torres	4022324123	Ayudante	3212300115	
Yinet Baena	1069720530	Auxiliar SST	1069720530	

FIRMA EXPOSITOR(ES): Brayan Sierra Cardenas No. Licencia SST: Res. 25-248 05/05/15

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

FIRMA EXPOSITOR(ES): _____ No. Licencia SST: _____

NOMBRE RESPONSABLE SST EMPRESA: Juan Manuel Garcia Cubillos CARGO: Auxiliar SST

- La información del presente documento debe diligenciarse en su totalidad, el teléfono a registrar corresponde al del trabajador participante de la actividad.
- Mediante el Registro de Sus datos personales en este formato de asistencia usted autoriza a AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A. para la recolección, almacenamiento y uso de sus datos personales con la finalidad de capacitar y sensibilizar a clientes y proveedores. Sus datos serán tratados de acuerdo con el aviso y política de privacidad de nuestra compañía, la cual puede consultar en www.axacolpatria.com
- Por cada sesión de capacitación y asesoría diligenciar un formato de registro de asistentes.

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION [X] CHARLA [ ] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 22-02-2025 LUGAR: Oficina Wawita
EXPOSITOR: Brayan Sporrea HORA: 10:00 am

TEMA: trabajo Alturas

OBJETIVO: Dar conocer pautas para trabajo alturas actividades, cambio de intolerancia cubiertas, mantenimiento riesgo caidas, señalizacion punto anclaje y permisos alturas, aprender usar adecuadamente EPCC.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Charlies Molinares	Soldador	
2	Ricardo Mora Gonzale	Ayudante	
3	Felix Alvarez Vega	Ayudante	
4	Freddy Alejandro Flores	Ayudante	
5	Karen Tatiana Diaz	Inspectora SST	
6	Charlies Molinares	Oficial de Soldadura	
7	Jaime Caicia Rivera	Oficial de Obra	
8	Marco Antonio Alvarez	Ayudante	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	2 horas

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 25-02-2025 LUGAR: Alfeine Wanta

EXPOSITOR: Iven David Orquiz Ordaz HORA: 800 am

TEMA: Riesgo Electrico

OBJETIVO: Disminuir los accidentes y lesiones laborales y crear un ambiente Seguro y Saludable, conocer los conceptos basicos de electricidad

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Karen Tatiana Diaz Ote	Inspectora SST	
2	Felipe Alvarez Vega	Ayudante de	
3	Javier Garcia Rueda	Oficial de Obra	
4	Lizardo Mora	Ayudante	
5	Freddy Alexander Perez	Ayudante	
6	Charlies Molinares	Soldador	
7	Charlies Molinares	Soldador	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5mt

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 3-3-2025 LUGAR: Wayuu

EXPOSITOR: Dian Yuri Garcia Cabello HORA: 8:00 am

TEMA: Orden y Aseo Clasificación en la planta

OBJETIVO: Dar a conocer partes importantes de orden y aseo, así como el mantenimiento apropiado, ubicación, almacenamiento adecuado, organización, separación y cuidados a la hora de [illegible] en nuestra empresa.

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Karen Tatiana Diaz Ortiz	Inspectora	
2	Daniel Garcia	Oficial	
3	Lizardo Jose Gonzalez	Ayudante	
4	Charlies Melendez	Ayudante	
5	Felipe Alvarez	Ayudante	
6	Fredy Toro	Ayudante	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5 min

PAAA	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO	SST-FTO-14
		VERSIÓN	0
		PÁGINA	1
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA VIGENCIA	2022
		ELABORADO POR:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 04-03-2023 HORA DE INICIO: 8:00 am HORA FINALIZACIÓN: 8:15 am

TIPO CAPACITACIÓN ☑ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ REINDUCCIÓN ☐

TEMA DE CAPACITACIÓN Charla de uso adecuado de Arnes

No.	APELLIDOS	NOMBRES	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Maq	lizaldo	1003512033	Auxiliar	
2	Molinares	Charles	72.240.003	Auxiliar	
3	Javier Garcia	Javier	1033744081	OPICO1	
4	Freddy Tolles	Freddy	V372324123	Auxiliar	
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DEL CAPACITADOR

KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ C.C 1.000.213.468

Scanned with CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	¿Que es (ATS) Analisis de trabajo Seguro?	FECHA 1/03/2025
CAPACITADOR 1	[illegible] / Ing. SST	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1003573504	Jhonatan [illegible]	OE	[firma]
1069975412	Victor Fabian	OE	[firma]

Observaciones:

Powered by CamScanner

INFORME NO.4 (13 DE MARZO DE 2025 - 13 DE ABRIL DE 2025)

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Mayo - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Pausa activa	FECHA: 14/05/2025
CAPACITADOR 1	Luis Mendoza / Tecnologo SST	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15 AM
CAPACITADOR 3		TIEMPO: 15 Min

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069953[illegible]	Lubian Muñoz	OF	
1069972450	Norbey Ovalle	Jefe encargado OF	NORBEY OVALLE
8014893[illegible]	Mauricio Barrato	OF	Mauricio Barrato

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO [illegible] FECHA DE VIGENCIA 14 - Mar - 2019 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION [illegible]
NOMBRE DEL EVENTO	Importancia de las charlas de 5 minutos	FECHA 15/03/2025
CAPACITADOR 1	[illegible] / Insp SST	HORA INICIO 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN 7:15 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925340	F. [illegible] Muñiz	OF	[firma]

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Charla de Seguridad Importancia de la Solución	FECHA 17/03/2025
CAPACITADOR 1	Instructores / Tmp. SS	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15 AM
CAPACITADOR 3		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925793	Abelardo Olivella	OF	Abelardo Olivella
1003523504	Esteban Olivella	OF	
80489352	Mauricio Bermudez	OV	Mauricio Bermudez
1069925793	Norbey Olivella	Jefe de obra	Norbey Olivella

Observaciones:

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Charla de seguridad del uso correcto de EPP	FECHA 18/03/2025
CAPACITADOR 1	Juan [illegible] [illegible]	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1003523504	Esteban Ovalle	OF	[illegible]
1069975340	Fabian Nuñez	OF	[illegible]
1069925193	Abelardo Ovalle	OF	Abelardo Ovalle
80489352	Mauricio Barreto	Chofer	Mauricio Barreto

Observaciones:

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	¿Porque Permanecer en la obra?	FECHA: 19/03/2025
CAPACITADOR 1	J. Andrés / Luz SST	HORA INICIO:
CAPACITADOR 2		HORA FIN:
CAPACITADOR 3		TIEMPO:

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925718	Fabian Nuñez	OF	
1003523544	Estaban Ovalle	OF	
1069925793	Abelardo Ovalle	OF	Abelardo Ovalle
8048925	Mauricio Barreto	Chofer	Mauricio Barreto
7	7	7	7

Observaciones:

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Importancia de la hidratación Importancia de uso de EPP.	FECHA: 21/03/2023
CAPACITADOR 1	Yuli Mendoza / Tec. SST	HORA INICIO: 11:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 11:15 AM
CAPACITADOR 3		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1003[illegible]58	Estefania Murillo	OF	
1069925193	Abelardo Murillo	OF	Abelardo Murillo
1069925264	T. Gian Mateo 2	OF	
8168995	Mauricio Bautista	Chofer	Mauricio Bautista
〃	〃	〃	〃

Observaciones:

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION [✓] CHARLA [ ] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 19-Marzo-2025 LUGAR: Cúcuta

EXPOSITOR: Esmeralda Ortega HORA: 8:00am

TEMA: Manejo Sustancias Psicoactivas

OBJETIVO: Conocer los problemas de salud derivados del Consumo Alcohol, drogas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Maicol Garcia	SST	
2	Nelson Bolivar	Residente obra	
3	David Vera	Inspector de Obra	
4	Jose Mendoza	Tecnologo SST	
5	Norbey Olivella	Jefe de obra	
6	Esteban Olivella	OF	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5min

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION X REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 29-03-2025	LUGAR: Cenan
EXPOSITOR: Ivan Eduard Baeza Rebolledo	HORA: 800 am
TEMA:	Inducción del Sistema de Gestion Seguridad y Salud en el Trabajo, Matriz de Peligros, Politicas, Reglamento interno, Responsabilidades del SG
OBJETIVO:	Conseguir que el Trabajador se adapte lo mas rapidamente a su nuevo entorno laboral

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Mauricio Barreto	Conducto.	
2	Ricardo Acuña	OF	
3	Abelardo Aguilera Machuca	OF	
4	Arturo Nuñez	OF.	
5	Carlos Dessovich	O Fisbol	
6	Enrique Oliva		
7	Juan Eduardo	Imp. SST	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5min

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 28-03-2025 LUGAR: Oficina Cerro

EXPOSITOR: Leon Eduard Garcia Uballes HORA: 7:00 am

TEMA: Socialización Reglas Seguridad Cuerpo organos -- Torax

OBJETIVO: Lograr sensibilizar a los trabajadores, los riesgos de sustancias químicas, facilitar el manejo de los materiales, identificar y conocer los pictogramas para su cuidado manipulación

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Mauricio Barreto	conductor	Mauricio Barreto
2	Eduardo D'Gallo	OF	
3	Alejandro Ruiz Rodriguez J.	OF	Alejandro Ruiz
4	Fabian Nuñez	OF.	
5	Carlos Daniel Valbuena	OFISIL	Carlos
6	Anthony Cedeño		
7	Juan Mendoza	Ing. SST	Juan Mendoza
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5 min.

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 29-03-2025	LUGAR: CURNN		
EXPOSITOR: Jean Ulud Lozano Rubio		HORA: 800 am	
TEMA:	Socialización Plan Emergencia Centro Curnn		
OBJETIVO:	Garantizar la pronta atención en caso de presentarse una emergencia, dando conocer punto encuentro, Ruta evacuación y Sonido de alarma y brigadistas identificados		

N°.	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Mauricio Barreto	Conductor	Mauricio Barreto
2	Ricardo Calle	OF	
3	Alejandro Ovalle Rodriguez	OF	
4	Fabian Nuñez	OF.	
5	Carlos Dr Salvador	OFICIAL	
6			
7	Jose Mendoza	Tmp. SSI	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5 min

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Copasoterán del Riesgo Biológico	FECHA 26/03/2020
CAPACITADOR 1	Luis Mendoza / Tmp-SST	HORA INICIO: 7:40AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 8:10AM
CAPACITADOR 1	Fabian Vaca / ARL	TIEMPO: 30 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925193	Mauricio Ovalle R.	OFICIAL	Mauricio Ovalle R.
1003523504	Zaida Quiroga	Aux	
1007210785	Luis Mendoza	T.mp SST	Luis Mendoza

Observaciones:

CamScanner

REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

CÓDIGO
FECHA DE VIGENCIA
VERSIÓN
ACTUALIZACIÓN

NOMBRE DEL EVENTO	Induccion para Ingreso a la obra Socialización de los riesgos y la importancia de uso obligado
CAPACITADOR 1	Jair Londoño / Inge. SST
CAPACITADOR 2	
CAPACITADOR 3	

FECHA: 27/03/2025
HORA INICIO: 7:30 AM
HORA FIN: 7:45 AM
TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
79852066	Carlos Salvador	OF	Carlos Salvador
80212473	Livardo Calle S	OF	

Observaciones:

CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO [illegible] FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION [illegible]

NOMBRE DEL EVENTO	Charla de Seguridad (Importancia de la Señalización)	FECHA 31/03/2023
CAPACITADOR 1	Joel Mendoza / Insp. SST	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:10 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 10 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069975348	Fabian Muñoz	OF	[firma]
1063523504	Esteban ovalle	OF	[firma]

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SIGAFIS FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 01
NOMBRE DEL EVENTO	Socialización del Plan de Almacenamiento, Manejo y Disposición Residuos Sólidos (Ordinarios CUNRR)	FECHA: 01/04/2025
CAPACITADOR 1	David Cuervo — Resp. SST DB	HORA INICIO: 7:00 am
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15 am
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1007271078	Saul Mendoza	Tecnologo SST	Saul Mendoza
9827247	Eduardo Calle	OF	Eduardo Calle
9241894353	Mauricio Barreto	Chofer	Mauricio Barreto
1069925147	Abelardo Alvarez	OF	Abelardo Alvarez
1007357350	Estebans Alvarez	OF	

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO [illegible] FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION [illegible]
NOMBRE DEL EVENTO	Derecho de negación de los hijos de Seguridad Social de PVC y Empleados de PVC	FECHA: 02/04/2025
CAPACITADOR 1	Daniel Gloria Arango SST RS	HORA INICIO: 7:20 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 5 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1003513500	Esteban Ocell P	OF	
79852066	Carlos Dasalvador	OF	Carlos Dasalvador
88272423	Livardo Calle S	OF	Livardo Calle S
1069925418	Tubian Muñoz	OF	
1069925434	bolardo Ocell x	OF	Abolardo Ocell
1007210788	Juel Mendoza	Tmzo SST	Juel Mendoza

Observaciones:

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 01
NOMBRE DEL EVENTO	Pausas activas, Prevención manejo Cuello y muñeca	FECHA: 03/04/2019
CAPACITADOR 1	David Garcia / Imp. SST. PIS	HORA INICIO: 7:00 AM
CAPACITADOR 2		HORA FIN: 7:15 AM
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 15 minutos

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925[illegible]	Fabiana Nuñez	OF	Fabiana
79852066	Carlos Desalladas	OF	Carlos Desalladas
82574[illegible]	Livardo Carlos	OF	Livardo Carlos
1069925[illegible]	Yaleska Olaya	OF	Yaleska Olaya
1003573[illegible]	Stefania [illegible]	OF	
1007225[illegible]	Yael Mendoza	Imp. SST	Yael Mendoza

Observaciones:

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 1-04-2025 LUGAR: Yumbo

EXPOSITOR: Ivan David Garcia HORA: 8:00 am

TEMA: Socialización Plan Contingencia Ingreso y Salida Carro Yumbo

OBJETIVO: Capacitar frente a, de evacuación por, identificación actores de acuerdo con mto. de una manera completa y otros

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Juan Mendoza Chiquillo	T.T.P.O SST	Juan Mendoza
2	Eduardo Bocallo	OFC	
3	Mauricio Barreto	Conductor	Mauricio Barreto
4	Edwin Muñoz	Oficial	
5	Cristhian Chaux Z.	A-1	
6	Alexander Cano R.	Operario	Alexander Cano R.
7	Nelson Bolivar	Residente obra.	
8	Jairo Gonzalez Yepes	Residente SST interno	
9	Paola Andrea Garzón Toro	Inspector de interventoria	Paola Garzón
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5mt

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 2-04-2024 LUGAR: Cusco

EXPOSITOR: Juan Jose Garcia Castillo HORA: 8:00am

TEMA: Capacitación Uso Soldadura PVC - Limpiador PVC.

OBJETIVO: Proporcionar información básica sobre sustancia química a los trabajadores de como manipular de manera segura, saber que hacer en caso emergencia

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	Carlos D. Salcedo	A	[illegible]
3	Eduardo Calla	OT	[illegible]
4	Edgar Nuñez	OF.	[illegible]
5	Abelardo Ovalle Rodriguez	O.L.	[illegible]
6	[illegible]	Ing. SST	[illegible]
7	Esmeralda Arigo.	Resp. SG SST	[illegible]
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5min

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☐ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 3-04-2023	LUGAR: Oficina Cenm
EXPOSITOR: Jhon Garcia	HORA: 8000cm
TEMA:	Pausas activas relajacion. Masaje cuello y Hombros
OBJETIVO:	Dar conocer definición, modelar tipos de actividades diarias de estructura planificando implementar pausas activas

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Ignacio Ortiz	Ac	
2	Fabian Nova	at	
3	Diego Rodriguez	Cot	
4	[illegible]	Insp. SST	
5	[illegible]	Inspector Cenm	
6	Nelson Salazar	Rondon	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5mts

Powered by CamScanner

R.R. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA:	7-04-2025	LUGAR:	Oficina Curin
EXPOSITOR:	Hamid Bracy	HORA:	800 am
TEMA:	Socialización Programa Contra caidas RD colombia		
OBJETIVO:	Dar conocer programa contra caidas para actividades de inspección de cubierta, altura mismo, sistemas anclaje certificados. Equipo protección contra caídas		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Edial Curuntas	OT	
2	Fabian Nuñez	OF	
3	Abelardo Ovalle R.	SX	
4	Hernan Bolaños	OF	
5	Ing Nelson Bolivar	Arq. Residente obra	
6	David Vela	Inspector de Obra	
7	Jose Alcudia	Ingeniero SST	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA:	5-04-2025	LUGAR:	Oficina Cuma
EXPOSITOR:	Diego Vinod Gracia	HORA:	8:00 am
TEMA:	Puntos ancleje actividad impermeabilización cubierta		
OBJETIVO:	Brindar seguridad en actividades de cubierta por exposición riesgo caída. Validación charla sobre anclaje Estructural Monolítico con capacidad de 5000 libras.		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Adrial Carantón	CF	
2	Fabian Nuñez	CF	
3	Abdenebo Ochoa R.	CF	
4	Hernan Barajar	CF	
5	Nelson Bolivar	Arq. Residente obra	
6	David Vela	Inspector de Obra	
7	José Alcalá	Tecnol. SST	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5 min.

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 9-04-2025 LUGAR: Oficina cwm

EXPOSITOR: HORA: 300cm

TEMA: Socialización Permiso altura Validación Importancia Uso correcto

OBJETIVO: Prevenir accidentes o incidentes por ingreso antes de capacitación garantizando riesgo por caidas dar generar controles establecidos verificar puntos anclaje y equipos contratar

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Nelson Bolivar	Residente obra	
2	David Vela	Inspector de obra	
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5m

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA:	10-04-2025	LUGAR:	Oficina Cumn
EXPOSITOR:	Juan David Garcia	HORA:	800 am
TEMA:	Socialización Procedimiento Emergencia y Rescate		
OBJETIVO:	Brindar seguridad al personal que ejecuta actividades en alturas estableciendo un procedimiento seguro y organizado para rescatar a una persona que ha caido de una altura.		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Yuli Alcadoza	Impasst	Yuli Alcadoza
2	Esteban Ovalle	OF	
3	Abelardo Ovalle	OF	Abelardo Ovalle
4	Fabian Nuñez	OF	
5	Mauricio Bernato	Conductor	Mauricio Bernato
6	Carlos Deseluador	OF	Carlos Deseluador
7	Edial Cuantos	OF	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5 minutos

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 11-04-2025 LUGAR: Yuruma Cuma

EXPOSITOR: Ivan Mauricio Baeza HORA: 8:00 am

TEMA: Socialización trabajador autorizado PTA

OBJETIVO: Dar conocer responsabilidades sobre capacitación y formación como trabajador autorizado en trabajo altura, cumplir los modelos de seguridad existen programa control cardio gestionar modelos prevenir riesgo cardio

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Jael Mendoza	Inspector SST	Jael Mendoza
2	Estuban Ovalle	OF	
3	Abelardo Ovalle	OF	Abelardo Ovalle
4	Fabian Muñoz	OF	Fabian
5	Mauricio Barreto	Conductor	Mauricio Barreto
6	Carlos Desalvador	OF	Carlos Salvador
7	Edial Cavanton	OF	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS 5min.

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA: 14-04-2025 LUGAR: oficina Cerrm

EXPOSITOR: Fredy Mauricio Bravo Ribillos HORA: 800 am

TEMA: Capacitación estandares de seguridad para uso adecuado herramienta electrica: Esmeriladora, Taladro, Sierra

OBJETIVO: Capacitar el uso adecuado de herramientas de corte para garantizar la instalación, arranque y fundida de bajo estandar de seguridad, manteniendo los Señalizados y Protegidos

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Fabian Niño	OF	
2	Roberto arvilla	OF	
3	Huron Bravo	OF	
4	Eddier Corrales	OF	
5	Mauricio Bravo	Conductor	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5 min.

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTREINAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 15-04-2025 LUGAR: oficina Cumm

EXPOSITOR: Ruth Yesenia Garcia Lobillo HORA: 8000m

TEMA: Socialización Uso adecuado puntos ecológicos - Clasificación Residuos

OBJETIVO: Dar conocer uso correcto según color de los conos, donde mismo adjunto de los objetos, generado por actividades locales una disposición final adecuado con su ciclo vida.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Fabian Nuñez	OT	
2	Nataly Ojeda	Contratista	
3	Yeral Mendoza	SST	
4	Hernan Barajas	OT	
5	Mauricio Bonilla	Conductor	
6	Wilmer Vera	Inspector Obra	
7	Nelson Bolivar	Residente Obra	
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☑ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐
ASESORIA ☐

FECHA:	10-04-2025	LUGAR:	Albino Cumbi
EXPOSITOR:	Fernando David Bastidas Cevallos.	HORA:	800 am
TEMA:	Socialización fichas Seguridad, Rocktop - Cucoplus Toxement.		
OBJETIVO:	Conocer y socializar la adecuada manipulación de sustancias químicas dentro nuestro sitio de trabajo y adecuado uso para impermeabilización y densificador EPP adecuados para actividades		

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	David Vela	Instalador obra	
2	Nelson Bolaños	Residente Obra	
3	Fabian Niños	OF	
4	Yeiri Mendoza	SST	
5	Alexander Benito	Conductor	
6	Hernan Borrajos	OF	
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5min

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2	Fecha: 23/06/2023

CAPACITACION [ ] CHARLA [V] INDUCCION [ ] REINDUCCION [ ] ENTRENAMIENTO [ ]
ASESORIA [ ]

FECHA: 22-04-2026 LUGAR: Alma Cenn

EXPOSITOR: Juan Pablo Cuenca HORA: 9:00 am

TEMA: Importancia hidratación diaria jornada laboral

OBJETIVO: Asegurar una ingesta suficiente de líquidos para mantener el cuerpo en buen estado durante jornada laboral. En horarios de 9:00am 3:00pm

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Yuli Mendoza	SSI	
2	Fabian Ramírez	OT	
3	Rolando Ardila R.	OT	
4	Nelson Delgado	Residente	
5	David Vera	Inspector Obra	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS: 5min

Powered by CamScanner

R.B. DE COLOMBIA S.A. SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJOS	F-SGSST-25	
REGISTRO DE ASISTENCIA	Versión: 2 / Fecha: 23/06/2023	

CAPACITACION ☐ CHARLA ☒ INDUCCION ☐ REINDUCCION ☐ ENTRENAMIENTO ☐

ASESORIA ☐

FECHA: 24-04-2023 LUGAR: Planta (Cali)

EXPOSITOR: Juan David Lopez Cuesta HORA: 9:10 AM

TEMA: Pausas Activas. ejercicios movilidad articular

OBJETIVO: Adoptar una flexibilidad Reducir la rigidez y prevenir lesiones osteomuscular y postura en el trabajo cuello espalda y miembros superiores

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
1	Miguel Ulla	Inspector Obra	
2	Nelson Bolivar	Practicante	
3	Fabian Nuñez	OF	
4	Abelardo Ocallo	OF	
5	Jorell Mendoza	SSI	
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

FIRMA DEL EXPOSITOR

DURACION EN MINUTOS	5 min

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-1: 7	
CONTROL DEL PERSONAL DIARIO EN OBRA Y CONDICIONES DE SALUD	Versión	Fecha
	1	23/ 01/2025

FECHA | DIA 14 | MES 04 | 2025

FRENTE DE TRABAJO : CURVN

NOMBRE DEL RESPONSABLES

N°	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	EMPRESA	HORA DE INGRESO	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	HORA DE SALIDA	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	F RMA	MOTIVO
1	David	Vela	1014763361	RB Colombia	7:20 am	✓			5:00 pm	✓			
2	Jose	Hernandez	1007236955	JGR	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
3	Jhonatan	Cano	1003522	JGR	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
4	Azelenito	Ocuelle R.	1069975477	SGR.	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
5	Fabian	Nuñez	1069935468	SGR.	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
6	CARLOS	Daza Vasquez	79852046	E. JGR	7:00	✓		Carlos	5:00 pm	✓			
7	Hernan	Borrejar	1022952211	JGR	7:30	✓			5:00 pm	✓			
8	David	Garcia	1069776830	RB Colombia	8:00 am	✓			5:00 pm	✓			
9	Jairo	Gonzalez	85117200	AO.	8:00	✓			5:00 pm	✓			
10	Nelson	Bolivar	79597196	RB Colombia	7:50	✓			5:00 pm	✓			
11	Rafael	Vargas	2934964	SPF-SAS	8:00 am	✓			5:00 pm	✓			
12	Edwin Andres	Cardozo Toro	1013621964	Intervention	9:00 am	X			5:00 pm	✓			
13	Carlos	Tinjaca	79333188	PB	10:50	✓			5:00 pm	✓			
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-117	
CONTROL DEL PERSONAL DIARIO EN OBRA Y CONDICIONES DE SALUD	Versión	Fecha
	1	23/11/2025

FECHA: 15 / Oct / 2025

NOMBRE DEL RESPONSABLES:

FRENTE DE TRABAJO: CIRN

N°	NOMBRE	APELLIDO	CEDULA	EMPRESA	HORA DE INGRESO	¿INGRESA A LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	HORA DE SALIDA	¿SALE DE LA OBRA EN OPTIMAS CONDICIONES DE SALUD? SI	NO	FIRMA	MOTIVO
1				JGR	7:30 AM	✓			5:00 pm	✓			
2				JGR	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
3				JGR	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
4				JGR	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
5				JGR	7:00 AM	✓			5:00 pm	✓			
6				RB	8:00 am	✓			5:00 pm	✓			
7				RB	8:00 am	✓			5:00 pm	✓			
8				AO	8:00 am	✓			5:00 pm	✓			
9				RB	7:50 am	✓			5:00 pm	✓			
10				Interventor	9:00 am	X			5:00 pm	✓			
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													

Powered by CamScanner

ANEXO NO. 7 CONTROL DE VEHÍCULOS

LISTADO VERIFICACIÓN VEHICULOS CONTRATO No. 9173								
ITEM	**TIPO**	**CENTRO**	**MARCA**	**PLACA**	**SOAT**	**TECNOMECANICA**	**LICENCIA**	**MATERIAL**
1	VEHICULO	CURNN CADIS	HINO	WOY 424	SI	SI	SI	MATERIAL DE OBRA
2	VOLQUETA	CURNN	CHEVROLET	OFK 039	SI	SI	SI	RCD

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

80.489.353

NUMERO

BARRETO

APELLIDOS

MAURICIO

NOMBRES



Mauricio Barreto

FIRMA

Powered by CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-NOV-1972**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

20-AGO-1991 USME
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45154233-M-0080489353-20061219 **05518** 06352B 02 226850772

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 80489353

Libertad y Orden

NOMBRE

MAURICIO BARRETO

FECHA DE NACIMIENTO

29-11-1972

SANGRE-RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

22-01-2025

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTA

Powered by CamScanner

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL. MOTOCARRO, CUATRIMOTO. CAMPERO, CAMIONETA. MICROBÚS. CAMIÓN, BUSETA Y BUS	22-01-2035	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL. MOTOCARRO, CAMPERO. CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	22-01-2028	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03008307831

Servicios Integrales 60947.2.0-34 05/24

Powered by CamScanner



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10027072296

PLACA
WOY424

MARCA
HINO

LÍNEA
XZU710L-HKFQP3

MODELO
2017

CILINDRADA CC
4.009

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO
CAMION

TIPO CARROCERÍA
ESTACAS

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD KG/PSJ
4400

NÚMERO DE MOTOR
N04CUV24404

REG.
S

VIN
9F3UCP1H5H3102778

NÚMERO DE SERIE
******

REG.
N

NÚMERO DE CHASIS
9F3UCP1H5H3102778

OCU
5

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
OVALLE RODRIGUEZ NORBEI

IDENTIFICACIÓN
C.C. 1069924595



RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE
******

POTENCIA HP
148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
032016001198345

VE
I

FECHA IMPORT.
02/09/2016

PUERTAS
2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******

FECHA MATRÍCULA
29/12/2016

FECHA EXP. LIC. TTO.
13/07/2022

FECHA VENCIMIENTO
******

ORGANISMO DE TRÁNSITO
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

LT07001830955

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

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 173450760

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA DE JAMUNDI - VALLE

NIT: 900034189

No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-108-001

Fecha de expedición: 2024/05/25

Fecha de vencimiento: 2025/05/25

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	WOY424	**CLASE:**	CAMION
MARCA:	HINO	**MODELO:**	2017
SERVICIO:	Público	**COMBUSTIBLE:**	DIESEL
CILINDRAJE:	4009	**NRO. MOTOR:**	N04CUV24404
NRO. CHASIS:	9F3UCP1H5H3102778	**VIN:**	9F3UCP1H5H3102778
LÍNEA:	XZU710L-HKFQP3		
COLOR:	BLANCO		

NOMBRE PROPIETARIO: NORBEI OVALLE R.

FIRMA DEL RESPONSABLE

JOHN JAIRO PELAEZ TEJADA

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	12	29	2024	12	30	2025	12	29

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
90025915 - 611060183	WOY424	CARGA O MIXTOS	PUBLICO	4009	2017

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
3	HINO	XZU710LHKFQP3	ESTACAS

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
N04CUV24404	9F3UCP1H5H3102778	9F3UCP1H5H3102778	4,40

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
NORBEI OVALLE RODRIGUEZ	3125625127	CC	1069924505	FUNZA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	90025915	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
31	$ 636.000	$ 330.700	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 968.800

FIRMA AUTORIZADA

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



¿SABÍAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: **www.segurotercero.com**

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cuál puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

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

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2024.12.29 09:47:08 -05:00

seguros mundial®
tu compañía siempre



Existimos porque CREEMOS *que tus sueños* deben ser una realidad

- SOAT
- Accidentes Personales
- Arriendos
- Disfruta Tranquilo
- Conduce Tranquilo
- Vida
- Responsabilidad Cívil Familiar

SOLUCIONES CORPORATIVAS

- Cumplimiento
- Judiciales
- Ingeniería
- RCE Transporte Público dePasajeros
- Crédito
- Patrimonio

Líneas de Atención al Cliente:

- Bogotá: **(+601)** 327 47 12/13
- Nacional: 018000 111 935

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

CEDULA


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.000.989.290
SANCHEZ ACOSTA
APELLIDOS
JEISSON ALEJANDRO
NOMBRES
FIRMA


ÍNDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 08-ENE-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.65
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
25-ENE-2019 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
P-1500150-01063762-M-1000989290-20190222
0064613832A 1
1985320641

SOAT


SOAT
PREVISORA
SEGUROS
FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO | MES | DÍA
2024-12-09
VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2024-12-10
HASTA LAS 00 HORAS DEL AÑO | MES | DÍA
2025-12-09
No. DE PÓLIZA
1508005975471000
PLACA No.
OFK039
CLASE VEHICULO
CARGA O MIXTO
SERVICIO
PUBLICO
CILINDRAJE/VATIOS
5212
MODELO
1993
PASAJEROS
2
MARCA
CHEVROLET
LÍNEA VEHICULO
C 70 149
CARROCERIA
PLATON
No. MOTOR
468GM2U9666252
No. CHASIS o No. SERIE
CMC08201
No. VIN
CAPACIDAD TON
8.00
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR
SANCHEZ RINCON, HENRY
TELÉFONO DEL TOMADOR
3209939262
TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR
CC
No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR
79743975
CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
BOGOTA D.C
CÓDIGO DE ASEGURADORA
AT1324
COD. SUCURSAL EXPEDIDORA
15
CLAVE PRODUCTOR
13543
No. FORMULARIO
0
CIUDAD EXPEDICIÓN
PEREIRA
TARIFA
320
PRIMA SOAT
$ 919000
CONTRIBUCIÓN FOSYGA
$ 477800
TASA RUNT
$ 2100
AMPAROS POR VICTIMA
A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS
HASTA
263,13 UNIDAD
701.68 VALOR

TECNO MECANICA



Página 1 de 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE
Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 177763992

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA LA AURORA
NIT: 901393137
Fecha de expedición: 2024/12/09
No. de Certificado de Acreditación: 24-CDA-006
Fecha de vencimiento: 2025/12/09

DATOS VEHÍCULO

PLACA: OFK039
MARCA: CHEVROLET
SERVICIO: Público
CILINDRAJE: 5212
NRO. CHASIS: CMC08201
LÍNEA: C 70 149
COLOR: AZUL AMARILLO
CLASE: VOLQUETA
MODELO: 1993
COMBUSTIBLE: DIESEL
NRO. MOTOR: 468GM2U9666252
VIN:
NOMBRE PROPIETARIO: HENRY SANCHEZ R.

FIRMA DEL RESPONSABLE
LIBARDO CARREÑO CASTRO

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit 901581027-6 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930000 / www.runt.c

LICENCIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10033090304

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
OFK039	CHEVROLET	C 70 149	1993

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
5.212	AZUL AMARILLO	PÚBLICO

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
VOLQUETA	PLATON	DIESEL	8000

NÚMERO DE MOTOR	REG	VIN
468GM2U9666252	N	******

NÚMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
CMC08201	N	CMC08201	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

SANCHEZ RINCON HENRY

IDENTIFICACIÓN

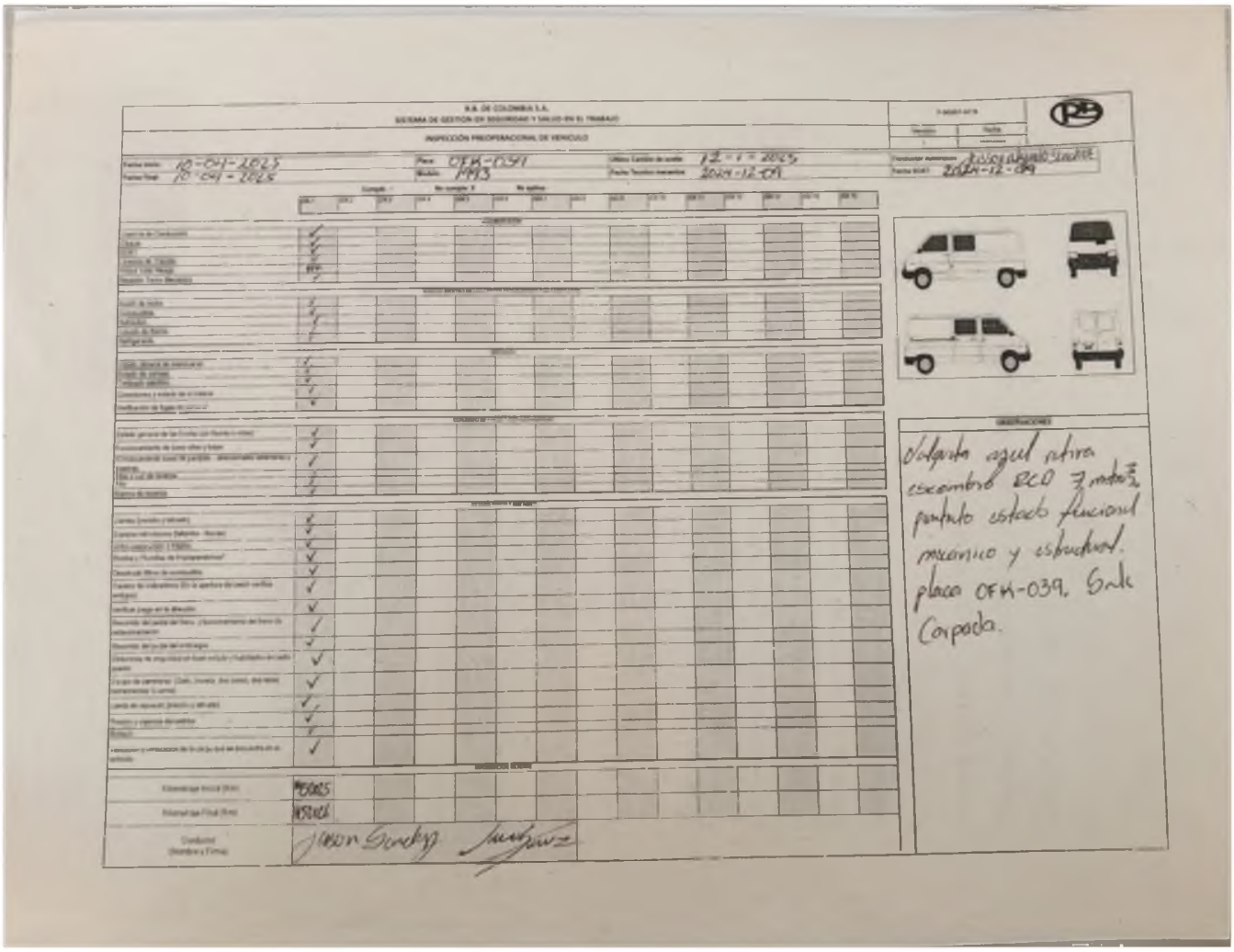
C.C. 79743975

REGISTRO FOTOGRAFICO

VOLQUETA



PREOPERACIONAL



S.S. DE COLOMBIA S.A.
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE VEHÍCULO

Fecha Inicio: 10-04-2025
Fecha Final: 10-04-2025

Placa: OFH-039
Modelo: 1993

Último Cambio de aceite: 12-1-2025
Fecha Tecnico-mecanico: 2024-12-09

Conductor autorizado: Jhon Jairo Alvarado Sánchez
Fecha (AAAA-MM-DD): 2024-12-09

Conteo: 1 | No cumple: 2 | No aplica:

Kilometraje Inicial (Km)	195005
Kilometraje Final (Km)	195005
Conductor (Nombre y Firma)	Jhon Sanchez

OBSERVACIONES

Vehiculo azul ultima escombro RCD 7 metros² punto estado fisicomecanico y estructural. placa OFH-039. Sede Carpeda.

MATERIAL RCD RETIRADO

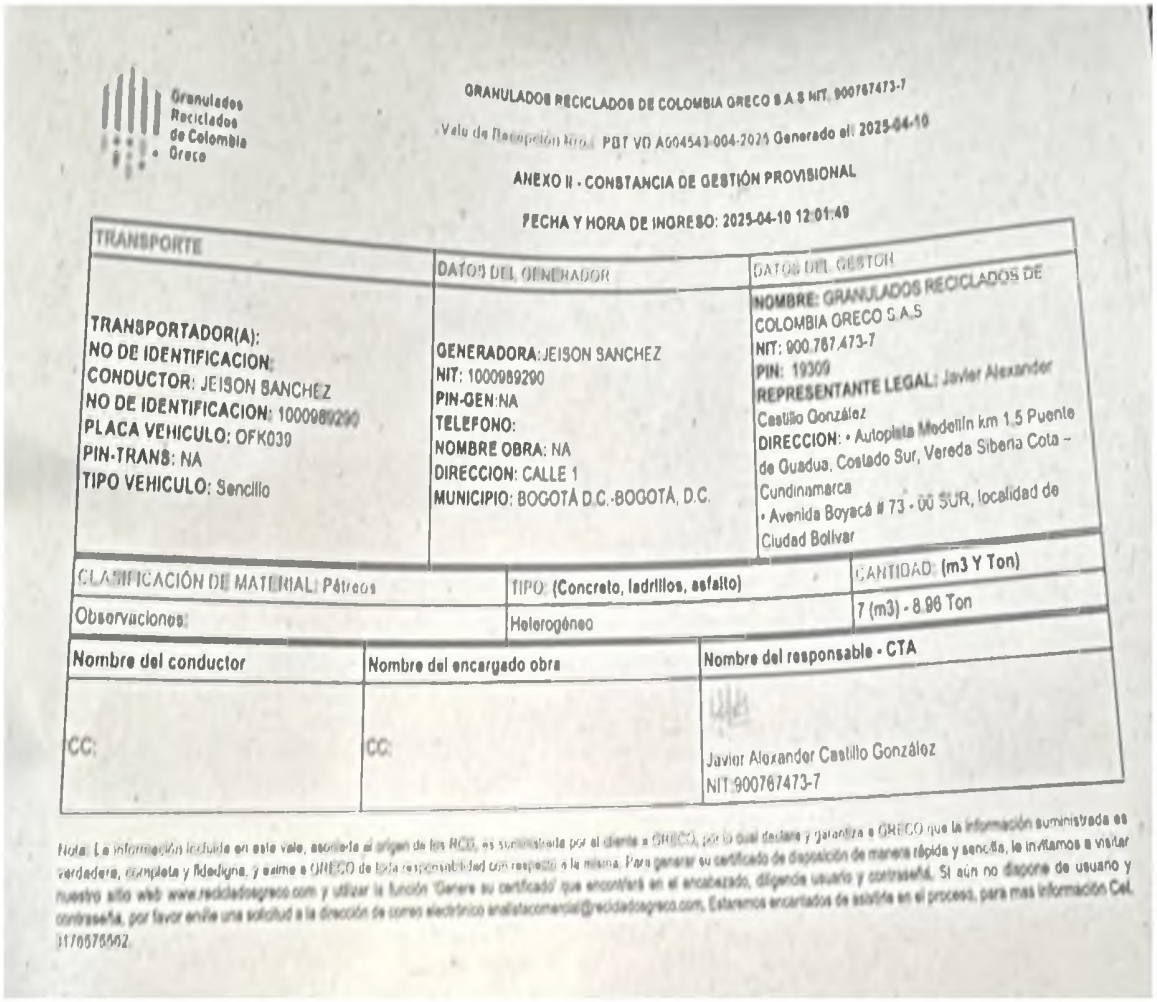
ANTES



DESPUES



PIN GRECO



Granulados Reciclados de Colombia • Greco

GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO S.A.S NIT. 900767473-7

Vale de Recepción Nro.: PBT VD A004543-004-2025 Generado el: 2025-04-10

ANEXO II - CONSTANCIA DE GESTIÓN PROVISIONAL

FECHA Y HORA DE INGRESO: 2025-04-10 12:01:49

TRANSPORTE	DATOS DEL GENERADOR	DATOS DEL GESTOR
TRANSPORTADOR(A): **NO DE IDENTIFICACION:** **CONDUCTOR:** JEISON SANCHEZ **NO DE IDENTIFICACION:** 1000989290 **PLACA VEHICULO:** OFK039 **PIN-TRANS:** NA **TIPO VEHICULO:** Sencillo	**GENERADORA:** JEISON SANCHEZ **NIT:** 1000989290 **PIN-GEN:** NA **TELEFONO:** **NOMBRE OBRA:** NA **DIRECCION:** CALLE 1 **MUNICIPIO:** BOGOTÁ D.C.-BOGOTÁ, D.C.	**NOMBRE:** GRANULADOS RECICLADOS DE COLOMBIA GRECO S.A.S **NIT:** 900.767.473-7 **PIN:** 19309 **REPRESENTANTE LEGAL:** Javier Alexander Castillo González **DIRECCION:** • Autopista Medellín km 1.5 Puente de Guadua, Costado Sur, Vereda Siberia Cota – Cundinamarca • Avenida Boyacá # 73 - 00 SUR, localidad de Ciudad Bolivar

CLASIFICACIÓN DE MATERIAL: Pétreos	TIPO: (Concreto, ladrillos, asfalto)	CANTIDAD: (m3 Y Ton)
Observaciones:	Heterogéneo	7 (m3) - 8.96 Ton

Nombre del conductor	Nombre del encargado obra	Nombre del responsable - CTA
CC:	CC:	Javier Alexander Castillo González NIT 900767473-7

Nota: La información incluida en este vale, asociada al origen de los RCD, es suministrada por el cliente a GRECO, por lo cual declara y garantiza a GRECO que la información suministrada es verdadera, completa y fidedigna, y exime a GRECO de toda responsabilidad con respecto a la misma. Para generar su certificado de disposición de manera rápida y sencilla, le invitamos a visitar nuestro sitio web www.recicladosgreco.com y utilizar la función 'Genere su certificado' que encontrará en el encabezado, diligencie usuario y contraseña. Si aún no dispone de usuario y contraseña, por favor envíe una solicitud a la dirección de correo electrónico analistacomercial@recicladosgreco.com. Estaremos encantados de asistirle en el proceso, para mas información Cel. 3176575552.

ANEXO NO. 8 CONTROL DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

LISTADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS						
N	**NOMBRE DEL EQUIPO**	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**	**CANTIDAD**	**ALTURA**
1	TALADRO DEMOLEDOR (1)	DEWALT	D25773-B3	593	1	
4	MOTO VIBRO DE CONCRETO	WICO	MOTOR 115.	211 O5027.	1	
7	MEZCLADORA DE CONCRETO	BAUKER	2025	N/A	1	ALTURA: 130 CM.
8	SIERRA CIRCULAR	DEWALT	DWE5615-B2	009718.	1	

JGR CONSTRUCCIÓNES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACIÓN DE ADQUISICIÓN

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
5551	CRA 78G N 38 74		7/11/2024	18 MESES
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SERGIO RAFAEL SOJO GUETTE				

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TALDRO DEMOLEDOR MARCA: DEWALT MODELO: D25773-B3 SERIE:000593	TALADRO DEMOLEDOR DE PARED Y PISO. COLOR: NEGRO Y AMARILLO. MODELO:D25773-B3 TIPO/YIPE2 SERIE: 000593 120V/60HZ A 1700 W. NO. 145-290 R/MIN A 1105-2210 IMP	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades, 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
18-ene-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	**JGR CONSTRUCCIONES SAS**

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
6813-100346342	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	7/01/2025	2 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TROMPO PORTATIL MARCA: BAUKER	MEZCLADORA DE CONCRETO PORTATIL. CALOR: NEGRO CON NARANJA MARCA: BAUKER MODELO: 2025 VOLTAJE: 110V VELOCIDAD: 140 RPM VOLUMEN DE TAMBOR: 210 LITROS ALTURA: 130 CM. PESO. 180KG	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
5-feb-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	**NORBEI OVALLE**	**Nueva**

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	**JGR CONSTRUCCIONES SAS**

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
6808-100301086	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	8/02/2025	3 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO 1 MARCA: DEWALT	SIERRA CIRCULAR COLOR: AMARILLO Y NEGRO MARACA: DEWALT. MODELO: DWE5615-B2 SERIE: 009718. VOLTAJE: 120V A 1500W	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	**JGR CONSTRUCCIONES SAS**

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	MOTOR VIBRO MARCA: GENERICO	MOTOR VIBRO COLOR: NEGRO Y ANARANJADO MODELO: MOTOR 115. SERIE: 211 O5027. W: 2300W VOLTAJE: 115V A 50-60HZ RPM:18.00O/MIN	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 1510100348241

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/16 11:44:02
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/16
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/16
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/16
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	66135005	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	95e71436dec8d2842655a78d0faadeba5cd0af6ad9d2e7bb82d0925b38e1fd44bd88cb6c87f3dec1fb9f391f5c917580		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	268154	SET JUEGO COPAS TORN	9.159,66	9.159,66	15,00	1.373,95	7.785,71	19,00	1.479,29	9.265,00
2	1	656001	TALADRO PERC 1/2pg 1	975.546,22	975.546,22	15,00	146.331,93	829.214,29	19,00	157.550,71	986.765,00

VALOR BRUTO	**$**	984.705,88
DESCUENTO	**$**	147.705,88
SUB.TOTAL	**$**	837.000,00
IVA	**$**	159.030,00
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	996.030,00

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TREINTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ **996.030,00**

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079369449 del 12/09/2024, Prefijo 1510, Rango 100316570 hasta 150200000 con una vigencia desde el 12/09/2024 hasta 13/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 6808100301086

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/08 09:49:42
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/08
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/08
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/08
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	65482371	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	4d6ad6a2fcfe47cf8e22f05a81d3acae6d2d5edbbae2a7d29a2d517a08e42150e264420039ee4d96dfc49f7a2b2d0777		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	630030	SIERRA CIRCULAR 7-1/	494.873,95	494.873,95	15,00	74.231,09	420.642,86	19,00	79.922,14	500.565,00

VALOR BRUTO	**$**	494.873,95
DESCUENTO	**$**	74.231,09
SUB.TOTAL	**$**	420.642,86
IVA	**$**	79.922,14
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	500.565,00

SON: QUINIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 500.565,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079772415 del 18/09/2024, Prefijo 6808, Rango 100280141 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 6813100346342

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/01/07 06:49:33
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/01/07
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/01/07
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/01/07
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	62825751	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	c69985cac4e172edd9f874ba6e1d87b2824af15ad1b97d0d614eef31e464e3dca24a8cbc7a8f232e58e0068709ad9d8b		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	188750	MEZCLADORA DE CONCRE	1.260.420,17	1.260.420,17	10,00	126.042,02	1.134.378,15	19,00	215.531,85	1.349.910,00
2	1	553600	REGULADOR RV HALUX P	159.579,83	159.579,83	0,00	0,00	159.579,83	19,00	30.320,17	189.900,00
3	2	264237	**LLANA DE MADERA 10	10.420,17	20.840,34	5,00	1.042,02	19.798,32	19,00	3.761,68	23.560,00

VALOR BRUTO	$	1.440.840,34
DESCUENTO	$	127.084,04
SUB.TOTAL	$	1.313.756,30
IVA	$	249.613,70
SUB. TOTAL CON IMPTO.	$	1.563.370,00

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 1.563.370,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079772415 del 18/09/2024, Prefijo 6813, Rango 100322947 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

Bogotá D.C. marzo 25 de 2025

Señores
RB DE COLOMBIA SA

Por medio de la presente, yo Norbei Ovalle Rodriguez siendo Representante Legal de la compañía JGR CONSTRUCCIONES SAS certifico que la herramienta correspondiente al VIBRADOR DE CONCRETO el cual está siendo utilizado en el proyecto CURNN, fue adquirido de forma legal por medio de un intercambio con una persona natural en el año 2024; la presente herramienta será enviada a mantenimiento preventivo cada seis meses.

Agradezco su atención prestada

Cordialmente



Norbei Ovalle Rodriguez
Rep. Legal

RELACION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN SEDES					
SEDE	TALADRO INALAMBRICO	PULIDORA	TALADRO DEMOLEDOR	MARCA	OBSERVACIONES
MI REFUGIO	SP1568-SERIAL 135430	PS5789-SERIAL 3278		BOSCH	Las herramientas que se utilizaro se rotaron en los diferentes centros del mismo contratista
EL TRIUNFO	SP1568-SERIAL 135430	PS5789-SERIAL 3278		BOSCH	Las herramientas que se utilizaro se rotaron en los diferentes centros del mismo contratista
WAWITA	SP1568-SERIAL 135430	PS5789-SERIAL 3278		BOSCH	Las herramientas que se utilizaro se rotaron en los diferentes centros del mismo contratista
ATA	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	NA	No se utilizaron herramientas por las actividades ejecutadas no requerian
NUEVOS PASOS	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	NA	No se utilizaron herramientas por las actividades ejecutadas no requerian

GWS 9-125

Potencia absorbida	900 W
Velocidad de giro en vacío	2.800 – 11.000 r. p. m.
Potencia útil	450 W
Rosca del husillo portamuela	M 14
Ø del disco	125 mm
Dimensiones de herramienta (anchura)	73 mm
Dimensiones de herramienta (longitud)	280 mm
Dimensiones de herramienta (altura)	100 mm
Peso	1,9 kg
Interruptor	2 posiciones
Dimensiones del embalaje (anchura x longitud x altura)	120 x 360 x 120 mm
Rango de tensión	220 – 240 V



© Robert Bosch GmbH 2019. Alle Rechte vorbehalten, auch bzgl. jeder Verfügung, Verwertung, Reproduktion, Bearbeitung, Weitergabe sowie für den Fall von Schutzrechtsanmeldungen.

Ficha de datos del producto

Herramientas eléctricas para la construcción y la industria

Innovación para tu vida

Atornilladores taladradores de percusión a batería

GSB 18V-21



El modelo fiable y potente que sirve de introducción al segmento de atornilladores-taladradores profesionales a batería de 18 V

Los datos más importantes

Tensión de la batería	18 V
Peso sin batería	1,2 kg
Par de giro máx. (duro/blando)	21 Nm

Número de pedido 06019H1102

> Más información del producto

Datos técnicos

Datos técnicos

Par de giro máx. (duro/blando)	21 Nm
Velocidad de giro en vacío(1.ª/2.ª velocidad)	0 – 480 / 0 – 1.800 r. p. m.
Tipo de batería	Litio
Portabrocas de sujeción rápida, margen mín./máx.	1,5 / 13 mm
Tensión de la batería	18 V
Peso sin batería	1,2 kg
Niveles de par de giro	20+1
Dimensiones de herramienta (altura)	216 mm
Dimensiones del embalaje (anchura x longitud x altura)	360 x 440 x 155 mm
Capacidad de la batería	2 Ah

Ø máx. de perforación

Ø máx. de perforación en madera	35 mm
Ø máx. de perforación en acero	10 mm
Ø máx. de perforación en mampostería	10 mm

Diámetro de tornillo

Ø máx. de atornillado	10 mm

Ruido/vibración

Taladrar en metal

Valor de vibraciones generadas ah	3,3 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Taladrar con percusión en mampostería

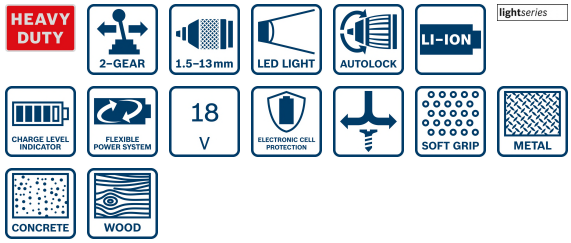
Valor de vibraciones generadas ah	6,7 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Atornillar

Valor de vibraciones generadas ah	1 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Ventajas:

- Rendimiento profesional: el par de giro duro de 55 Nm permite un rendimiento y una autonomía suficientes para las principales aplicaciones.
- Calidad profesional: atornillador-taladrador fiable y duradero para uso diario gracias a su fabricación totalmente metálica y al sistema de protección electrónica de celdas (ECP).
- Diseño profesional: diseñado para aplicaciones profesionales gracias al portabrocas de cambio rápido de 13 mm



PROGRAMA DE MANTENIMIENTO HERRAMIENTA ELECTRICA CONSTRUCCIONES PAAA S.A.S

Recurso Herramienta Electrica	IMAGEN	Que	Quien	FICHA TECNICA	Como	Donde	Cuando					
		Mantenimiento Preventivo					Cuando sea necesario	Cada semana	Cada mes	Cada tres meses	Cada seis meses	Cada año
		X	**mantenimiento externo (hilti)**	**https://www.bosch-professional.com/co/es/taladros-taladros-percutores-y-atornilladores-131402-ocs-c/**	SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DESGASTE EN EJES CABLE DE RED ESCOBILLAS PRESENTAN DESGASTE MANO DE OBRA LIGERA	**taller autorizado hilti**					x	
PULIDORAS		X	mantenimiento externo	**..\Desktop\MANUAL PULIDORA BOSCH.pdf**	Se relaiza limpieza general con una brocha retira el exceso de polvo y mugre que estas herramientas guardan en su interior, se despieza el cabezal de la pulidora y revisa que tenga suficiente grasa, que los baleros, engrane y piñón y se retian por desgaste de horas trabajadas	**prodelco reparaciones**					x	
		X	mantenimiento externo	https://www.co.tiendaboschonline.com/herramientas-con-cable/pulidoras-y-mototool/pulidoras	Se relaiza limpieza general con una brocha retira el exceso de polvo y mugre que estas herramientas guardan en su interior, se despieza el cabezal de la pulidora y revisa que tenga suficiente grasa, que los baleros, engrane y piñón y se retian por desgaste de horas trabajadas.	**prodelco reparaciones**					x	

Observación: Se debe tener en cuenta las fichas técnicas, manuales, catálogos, paginas web, para realizar los correspondientes mantenimientos.

CONSTRUCCIONES PAAA S.A.S

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

FECHA: ENERO - DICIEMBRE DE 2025

CLASIFICACIÓN		EQUIPO	MARCA	MANTENIMIENTO	PLANEADO	EJECUTADO	RESPONSABLE	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
PROCESO	ÁREA			PREVENTIVO				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
MISIONAL	MANTENIMIENTO LOCATIVO	TALADRO	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																
		PULIDORA	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																
		PULIDORA	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																

Planeado

Ejecutado

Servicio Técnico de Equipos para la Construcción e Industria
Venta y Alquiler de Equipos

MAQUISERVICES.A.SNIT.900671056-5

REPORTEDEMANTENIMIENTO

Fecha: 10/01/2025
Cliente: PAAA S.A.S.

EQUIPO: PULIDORA BOSH

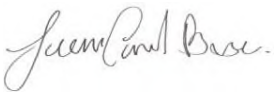
SERIE: PS5789-SERIAL 3278

Revisión y Mantenimiento general realizado:

REVISION	CAMBIO	ESTADO
Revisión de escobillas	SI	OK
Cable de poder	SI	OK
Limpieza, Mtogeneraly lubricación	SI	Ok

Observaciones: Equipo funcionando en óptimas condiciones

TÉCNICOMECANICO



JUAN CARLOS B.
MAQUISERVICESAS

DIRECCION:TRV.89No.81-74TELEFONOS:5379007-3005682632-3112241644BOGOTAD.C.

E-mail:maquiservice.ms@hotmail.com

Servicio Técnico de Equipos para la Construcción e Industria
Venta y Alquiler de Equipos

MAQUISERVICES.A.SNIT.900671056-5

REPORTEDEMANTENIMIENTO

Fecha: 13/01/2025
Cliente: PAA S.A.S

EQUIPO: TALADRO INALÁMBRICO BOSH

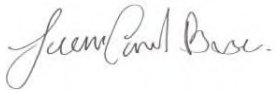
SERIE: SP1568-SERIAL 135430

Revisión y mantenimiento general realizado

REVISION	CAMBIO	ESTADO
Revisión de escobillas	SI	OK
Cambio de mandril	SI	OK
Limpieza, Mtogeneraly lubricación	SI	Ok

Observaciones: Equipo funcionando en óptimas condiciones

TÉCNICOMECANICO



JUAN CARLOS B.
MAQUISERVICESAS

DIRECCION:TRV.89No.81-74TELEFONOS:5379007-3005682632-3112241644BOGOTAD.C.

E-mail:maquiservice.ms@hotmail.com

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-37		
INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión	Fecha	
	1	03/08/2016	

JGR CONTRUCCIONES SAS

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
5551	CRA 78G N 38 74		7/11/2024	18 MESES
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SERGIO RAFAEL SOJO GUETTE				

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TALDRO DEMOLEDOR MARCA: DEWALT MODELO: D25773-B3 SERIE:000593	TALADRO DEMOLEDOR DE PARED Y PISO. COLOR: NEGRO Y AMARILLO. MODELO:D25773-B3 TIPO/YIPE2 SERIE: 000593 120V/60HZ A 1700 W. NO. 145-290 R/MIN A 1105-2210 IMP	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades, 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
18-ene-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA

HOJA DE VIDA EQUIPOS

	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACIÓN DE ADQUISICIÓN

RECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
78G N 38 74		7/11/2024	18 MESES
E-MAIL	TELÉFONO		

DESCRIPCIÓN GENERAL

CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
TALADRO DEMOLEDOR COLOR: COLOR AMARILLO, NEGRO Y GRIS. MARCA:DEWALT MODELO: DW3125 VOLTEJE : 110 V A 50/HZ / 1700 W	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
ENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	**JGR CONSTRUCCIONES SAS**

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
6813-100346342	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	7/01/2025	2 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TROMPO PORTATIL MARCA: BAUKER	MEZCLADORA DE CONCRETO PORTATIL. CALOR: NEGRO CON NARANJA MARCA: BAUKER MODELO: 2025 VOLTAJE: 110V VELOCIDAD: 140 RPM VOLUMEN DE TAMBOR: 210 LITROS ALTURA: 130 CM. PESO. 180KG	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
5-feb-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	**NORBEI OVALLE**	**Nueva**

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	**JGR CONSTRUCCIONES SAS**

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
6808-100301086	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	8/02/2025	3 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO 1 MARCA: DEWALT	SIERRA CIRCULAR COLOR: AMARILLO Y NEGRO MARACA: DEWALT. MODELO: DWE5615-B2 SERIE: 009718. VOLTAJE: 120V A 1500W	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
6808-100301072	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	8/02/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	MARCA: MAKITA	PULIDORA DE CORTE DE MATERIAL COLOR: VERDE Y NEGRO. MARCA: MAKITA MODELO:GA9020 SERIE: 315338 VOLTAJE: 120V A 15A RPM:6600/MIN MEDIDA: 5/8	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, PERMISOS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	**JGR CONSTRUCCIONES SAS**

INFORMACION DE ADQUISICIÓN

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
8007-100310522	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	2/12/2024	3 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO: 4 MARCA: DEWALT	PULIDORA TIPO 4 MARCA: DEWALT. DODELO:DWE4315-B2. SERIE: 230400088. VOTAJE: 120 V A 50/HZ-60 HZ/ 1700 W. VELOCIDAD: 11 000 /MIN	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, PERMISOS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
18-ene-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	MOTOR VIBRO MARCA: GENERICO	MOTOR VIBRO COLOR: NEGRO Y ANARANJADO MODELO: MOTOR 115. SERIE: 211 O5027. W: 2300W VOLTAJE: 115V A 50-60HZ RPM:18.00O/MIN	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
1509-100295201	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	16/02/2025	2 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCIÓN GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	INALAMBRICO MARCA: MAKITA	TALADRO INALMBRICO COLOR: NEGRO Y VERDE MARCA:MAKITA MODELO: DHP487 SERIE:811B83-5 VOLTAJE:18V VELOCIDAD:7500/0-25500 MIN-1	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
1510-100348241	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	16/02/2025	2 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCIÓN GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	INALAMBRICO MARCA: MAKITA	TALADRO INALMBRICO COLOR: NEGRO Y VERDE MARCA:MAKITA MODELO: DHP487 SERIE:811B83-5 VOLTAJE:18V VELOCIDAD:7500/0-25500 MIN-1	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
FE-8473	CRA 27 N 12A 32		24/02/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS	doc.biohogar@gmail.com			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO: 2 BANDA MARCA: GENERICA	ESCALERA TIPO BANDA CON MATERIAL ANTIDESLIZANTE, 3 PELDAÑO. ALTURA: 1.26CM MATERIAL DE ALUMINIO REMACHADA, EXTENSORES LATERALES Y PATAS DE SOPORTE.	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que la herramientas no cumpla con las condiciones reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de su condicion. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria de la herramienta para confirmar el estado actual.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
FE-8473	CRA 27 N 12A 32		24/02/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	E-MAIL	TELÉFONO		
BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS	doc.biohogar@gmail.com			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO: 2 BANDA MARCA: FANES	ESCALERA DOS BANDA CON MATERIAL ANTISDESLIZANTE. MARCA:FANES CAPACIDAD DE LIBRAS: 102KG. (225LBS) ALTURA: 2.10CM NO. DE PELDAÑOS: 6 TENSORES: 2	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que la herramientas no cumpla con las condiciones reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de su condicion. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria de la herramienta para confirmar el estado actual.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

	# HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
8018-100212837	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	03/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO EXTENSIBLE MARCA:UBERMAN	ESCALERA AXTENSIBLE FABRICADA CON FIBRA DE VIDRIO Y MATERIAL ANTISDESLIZANTE. COLOR: AMARILLO MARCA: UBERMAN MODELO: FM42-212IA-UB ALTURA MAXIMA: 5.540 M CARGA MAXIMA: 136KG/300 LB CANTIDAD DE PELDAÑOS: 24	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que la herramientas no cumpla con las condiciones reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de su condicion. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria de la herramienta para confirmar el estado actual.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 8018100212837

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/03/19 08:33:33
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/03/19
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/03/19
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/03/19
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	68587195	**Medio de Pago**	NOTA DEV /TARJETA CREDITO
CUFE	e1991094931fd836f70358cff22d616a6118e5d609b7a94b25d12f8244b0dfc0bdeb05e7fd1efcadb7fafc7cfb5d362b		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	2	333588	PROPACK GUANTE MULTI	109.159,66	218.319,33	15,00	32.747,90	185.571,43	19,00	35.258,57	220.830,00
2	1	333590	PROPACK GAFA LENTE C	115.882,35	115.882,35	15,00	17.382,35	98.500,00	19,00	18.715,00	117.215,00
3	2	230759	TAPON OIDO SILICONAD	28.487,40	56.974,79	15,00	8.546,22	48.428,57	19,00	9.201,43	57.630,00
4	1	238582	JGO 10pzas BROCAS SD	66.302,52	66.302,52	15,00	9.945,38	56.357,14	19,00	10.707,86	67.065,00
5	60	354581	CEMENTO TOPEX USO GE	25.966,39	1.557.983,20	3,23	50.420,17	1.507.563,03	19,00	286.436,97	1.794.000,00
6	120	63172	BLOQUE N5 ESTANDAR 1	1.400,00	168.000,00	0,00	0,00	168.000,00	0,00	0,00	168.000,00
7	4	43266	MALLA 15x15 cm 4.0 m	73.319,33	293.277,31	0,00	0,00	293.277,31	19,00	55.722,69	349.000,00
8	1	901121	ESCALERA 6.57m 24P E	924.285,71	924.285,71	0,00	0,00	924.285,71	19,00	175.614,29	1.099.900,00

VALOR BRUTO	**$**	3.401.025,21
DESCUENTO	**$**	119.042,02
SUB.TOTAL	**$**	3.281.983,19
IVA	**$**	591.656,81
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	3.873.640,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 3.873.640,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079784559 del 18/09/2024, Prefijo 8018, Rango 100208109 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS

NIT 901431982 - 5
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764081357660 del 10/10/2024 al 10/10/2025
Habilita numeración de:
FE-7280 al FE-10000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CRA 27 12 A 32

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS
Régimen Simple de Tributación
CIIU 4759 TARIFA 11.04/1000
Email. doc.biohogar@gmail.com

Factura Electronica de Venta No. FE8473

Fecha de emisión: 24/02/2025 09:24:26 AM
Fecha de validación DIAN: 24/02/2025 09:30:24 AM
Fecha de vencimiento: 24/02/2025
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra

Remisión
Pedido
Asesor TULIO

Aviso de Recibo

Cliente: JGR CONSTRUCCIONES SAS
NIT 901022448 - 9
Dirección: CR 7 C ESTE 90 D 61 SUR
Codigo Cliente 17722
Teléfono: 3125625127
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	E5PA	ESCALERA DE 5 PASOS TIJERA ALUMINIO	1,00	unidad	COP 218,487.39	COP 0.00	IVA(19%)		COP 218,487.39
2	E6P	ESCALERA 6 PASOS TIJERA ALUMINIO	1,00	unidad	COP 260,504.20	COP 0.00	IVA(19%)		COP 260,504.20

Total de items: 2
Observaciones

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Subtotal:	COP 478,991.60
IVA(19%)	COP 91,008.40

Impuestos:	COP 91,008.40
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 570,000.00
Neto a pagar	COP 570,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 38410375713b846c49584f7e04fcf76dfa964c3ba445ef13b3c31f2fbb479873a2301c93917b50c96e62c8880dbcfb5d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 6813100346342

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/01/07 06:49:33
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/01/07
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/01/07
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/01/07
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	62825751	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	c69985cac4e172edd9f874ba6e1d87b2824af15ad1b97d0d614eef31e464e3dca24a8cbc7a8f232e58e0068709ad9d8b		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	188750	MEZCLADORA DE CONCRE	1.260.420,17	1.260.420,17	10,00	126.042,02	1.134.378,15	19,00	215.531,85	1.349.910,00
2	1	553600	REGULADOR RV HALUX P	159.579,83	159.579,83	0,00	0,00	159.579,83	19,00	30.320,17	189.900,00
3	2	264237	**LLANA DE MADERA 10	10.420,17	20.840,34	5,00	1.042,02	19.798,32	19,00	3.761,68	23.560,00

VALOR BRUTO	$	1.440.840,34
DESCUENTO	$	127.084,04
SUB.TOTAL	$	1.313.756,30
IVA	$	249.613,70
SUB. TOTAL CON IMPTO.	$	1.563.370,00

SON: UN MILLÓN QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 1.563.370,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079772415 del 18/09/2024, Prefijo 6813, Rango 100322947 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 6808100301072

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/08 08:20:40
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/08
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/08
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/08
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	65477328	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	e4eb664ec34d2e1e1db40e972974f95f5e3a05ad2e995127337a807263c5034b637f64756b89c1430a367efc3dd7a8d2		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	283697	DISCO DIAMANTADO SEG	90.672,27	90.672,27	15,00	13.600,84	77.071,43	19,00	14.643,57	91.715,00
2	1	281433	ROTOMARTILLO SDS-PLU	574.705,88	574.705,88	15,00	86.205,88	488.500,00	19,00	92.815,00	581.315,00
3	1	37709	PULIDORA 9pg 2200W 6	579.747,89	579.747,89	15,00	86.962,18	492.785,71	19,00	93.629,29	586.415,00
4	30	73637	VARILLA G-60 W 1/2pu	18.907,56	567.226,89	0,00	0,00	567.226,89	19,00	107.773,11	675.000,00
5	30	354581	CEMENTO TOPEX USO GE	25.126,05	753.781,51	3,34	25.210,08	728.571,43	19,00	138.428,57	867.000,00
6	600	116435	BLOQUE N5 ESTANDAR 1	1.450,00	870.000,00	2,35	20.445,00	849.555,00	0,00	0,00	849.555,00
7	1	271595	ALAMBRE NEGRO 25k CA	120.084,03	120.084,03	0,00	0,00	120.084,03	19,00	22.815,97	142.900,00

VALOR BRUTO	**$**	3.556.218,47
DESCUENTO	**$**	232.423,98
SUB.TOTAL	**$**	3.323.794,49
IVA	**$**	470.105,51
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	3.793.900,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 3.793.900,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079772415 del 18/09/2024, Prefijo 6808, Rango 100280141 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 6808100301086

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/08 09:49:42
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/08
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/08
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/08
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	65482371	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	4d6ad6a2fcfe47cf8e22f05a81d3acae6d2d5edbbae2a7d29a2d517a08e42150e264420039ee4d96dfc49f7a2b2d0777		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	630030	SIERRA CIRCULAR 7-1/	494.873,95	494.873,95	15,00	74.231,09	420.642,86	19,00	79.922,14	500.565,00

VALOR BRUTO	**$**	494.873,95
DESCUENTO	**$**	74.231,09
SUB.TOTAL	**$**	420.642,86
IVA	**$**	79.922,14
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	500.565,00

SON: QUINIENTOS MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 500.565,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079772415 del 18/09/2024, Prefijo 6808, Rango 100280141 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 1510100348241

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/16 11:44:02
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/16
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/16
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/16
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	66135005	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	95e71436dec8d2842655a78d0faadeba5cd0af6ad9d2e7bb82d0925b38e1fd44bd88cb6c87f3dec1fb9f391f5c917580		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	268154	SET JUEGO COPAS TORN	9.159,66	9.159,66	15,00	1.373,95	7.785,71	19,00	1.479,29	9.265,00
2	1	656001	TALADRO PERC 1/2pg 1	975.546,22	975.546,22	15,00	146.331,93	829.214,29	19,00	157.550,71	986.765,00

VALOR BRUTO	**$**	984.705,88
DESCUENTO	**$**	147.705,88
SUB.TOTAL	**$**	837.000,00
IVA	**$**	159.030,00
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	996.030,00

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TREINTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ **996.030,00**

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079369449 del 12/09/2024, Prefijo 1510, Rango 100316570 hasta 150200000 con una vigencia desde el 12/09/2024 hasta 13/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 1509100295201

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/16 10:57:13
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/16
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/16
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/16
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	66129486	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	1a01795ae8f21250412183a4c5e617ab123287a0e919b7742a7e49dfa98e24a6d3f74733622caa0f04b2312aa958e33a		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	656001	TALADRO PERC 1/2pg 1	975.546,22	975.546,22	15,00	146.331,93	829.214,29	19,00	157.550,71	986.765,00

VALOR BRUTO	**$**	975.546,22
DESCUENTO	**$**	146.331,93
SUB.TOTAL	**$**	829.214,29
IVA	**$**	157.550,71
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	986.765,00

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 986.765,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079369449 del 12/09/2024, Prefijo 1509, Rango 100273634 hasta 150200000 con una vigencia desde el 12/09/2024 hasta 13/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

Bogotá D.C. marzo 25 de 2025

Señores
RB DE COLOMBIA SA

Por medio de la presente, yo Norbei Ovalle Rodriguez siendo Representante Legal de la compañía JGR CONSTRUCCIONES SAS certifico que la herramienta correspondiente al VIBRADOR DE CONCRETO el cual está siendo utilizado en el proyecto CURNN, fue adquirido de forma legal por medio de un intercambio con una persona natural en el año 2024; la presente herramienta será enviada a mantenimiento preventivo cada seis meses.

Agradezco su atención prestada

Cordialmente



Norbei Ovalle Rodriguez
Rep. Legal

PAAA S.A.S

RELACION DE HERRAMIENTAS Y EQUIPOS EN SEDES					
SEDE	TALADRO INALAMBRICO	PULIDORA	TALADRO DEMOLEDOR	MARCA	OBSERVACIONES
MI REFUGIO	SP1568-SERIAL 135430	PS5789-SERIAL 3278		BOSCH	Las herramientas que se utilizaro se rotaron en los diferentes centros del mismo contratista
EL TRIUNFO	SP1568-SERIAL 135430	PS5789-SERIAL 3278		BOSCH	Las herramientas que se utilizaro se rotaron en los diferentes centros del mismo contratista
WAWITA	SP1568-SERIAL 135430	PS5789-SERIAL 3278		BOSCH	Las herramientas que se utilizaro se rotaron en los diferentes centros del mismo contratista
SAMPER MENDOZA	D25773-B3-SERIAL 90345	DW3125-SERIAL 7800	DW9843-SERIAL 88100	DELWALT	
CURNN	GA9020-SERIAL 6534	DC18SD-SERIAL 00342		MAKITA	
ATA	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	NA	No se utilizaron herramientas por las actividades ejecutadas no requerian
NUEVOS PASOS	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	Por la actividad no se utilizo herramientas por la actividad que se ejecuto	NA	No se utilizaron herramientas por las actividades ejecutadas no requerian

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO HERRAMIENTA ELECTRICA CONSTRUCCIONES PAAA S.A.S

Recurso Herramienta Electrica	IMAGEN	Que	Quien	FICHA TECNICA	Como	Donde	Cuando					
		Mantenimiento Preventivo					Cuando sea necesario	Cada semana	Cada mes	Cada tres meses	Cada seis meses	Cada año
		X	**mantenimiento externo (hilti)**	**https://www.bosch-professional.com/co/es/taladros-taladros-percutores-y-atornilladores-131402-ocs-c/**	SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DESGASTE EN EJES CABLE DE RED ESCOBILLAS PRESENTAN DESGASTE MANO DE OBRA LIGERA	**taller autorizado hilti**					x	
PULIDORAS		X	mantenimiento externo	**..\Desktop\MANUAL PULIDORA BOSCH.pdf**	Se relaiza limpieza general con una brocha retira el exceso de polvo y mugre que estas herramientas guardan en su interior, se despieza el cabezal de la pulidora y revisa que tenga suficiente grasa, que los baleros, engrane y piñón y se retian por desgaste de horas trabajadas	**prodelco reparaciones**					x	
		X	mantenimiento externo	https://www.co.tiendaboschonline.com/herramientas-con-cable/pulidoras-y-mototool/pulidoras	Se relaiza limpieza general con una brocha retira el exceso de polvo y mugre que estas herramientas guardan en su interior, se despieza el cabezal de la pulidora y revisa que tenga suficiente grasa, que los baleros, engrane y piñón y se retian por desgaste de horas trabajadas.	**prodelco reparaciones**					x	

Observación: Se debe tener en cuenta las fichas técnicas, manuales, catálogos, paginas web, para realizar los correspondientes mantenimientos.

CONSTRUCCIONES PAAA S.A.S

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

FECHA: ENERO - DICIEMBRE DE 2025

CLASIFICACIÓN		EQUIPO	MARCA	MANTENIMIENTO	PLANEADO	EJECUTADO	RESPONSABLE	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
PROCESO	ÁREA			PREVENTIVO				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
MISIONAL	MANTENIMIENTO LOCATIVO	TALADRO	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																
		PULIDORA	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																
		PULIDORA	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																

Planeado

Ejecutado

Ficha de datos del producto

Herramientas eléctricas para la construcción y la industria

Innovación para tu vida

Atornilladores taladradores de percusión a batería

GSB 18V-21



El modelo fiable y potente que sirve de introducción al segmento de atornilladores-taladradores profesionales a batería de 18 V

Los datos más importantes

Tensión de la batería	18 V
Peso sin batería	1,2 kg
Par de giro máx. (duro/blando)	21 Nm

Número de pedido 06019H1102

> Más información del producto

Datos técnicos

Datos técnicos

Par de giro máx. (duro/blando)	21 Nm
Velocidad de giro en vacío(1.ª/2.ª velocidad)	0 – 480 / 0 – 1.800 r. p. m.
Tipo de batería	Litio
Portabrocas de sujeción rápida, margen mín./máx.	1,5 / 13 mm
Tensión de la batería	18 V
Peso sin batería	1,2 kg
Niveles de par de giro	20+1
Dimensiones de herramienta (altura)	216 mm
Dimensiones del embalaje (anchura x longitud x altura)	360 x 440 x 155 mm
Capacidad de la batería	2 Ah

Ø máx. de perforación

Ø máx. de perforación en madera	35 mm
Ø máx. de perforación en acero	10 mm
Ø máx. de perforación en mampostería	10 mm

Diámetro de tornillo

Ø máx. de atornillado	10 mm

Ruido/vibración

Taladrar en metal

Valor de vibraciones generadas ah	3,3 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Taladrar con percusión en mampostería

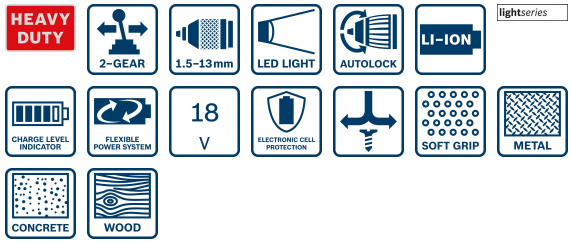
Valor de vibraciones generadas ah	6,7 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Atornillar

Valor de vibraciones generadas ah	1 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Ventajas:

- Rendimiento profesional: el par de giro duro de 55 Nm permite un rendimiento y una autonomía suficientes para las principales aplicaciones.
- Calidad profesional: atornillador-taladrador fiable y duradero para uso diario gracias a su fabricación totalmente metálica y al sistema de protección electrónica de celdas (ECP).
- Diseño profesional: diseñado para aplicaciones profesionales gracias al portabrocas de cambio rápido de 13 mm



GWS 9-125

Potencia absorbida	900 W
Velocidad de giro en vacío	2.800 – 11.000 r. p. m.
Potencia útil	450 W
Rosca del husillo portamuela	M 14
Ø del disco	125 mm
Dimensiones de herramienta (anchura)	73 mm
Dimensiones de herramienta (longitud)	280 mm
Dimensiones de herramienta (altura)	100 mm
Peso	1,9 kg
Interruptor	2 posiciones
Dimensiones del embalaje (anchura x longitud x altura)	120 x 360 x 120 mm
Rango de tensión	220 – 240 V



© Robert Bosch GmbH 2019. Alle Rechte vorbehalten, auch bzgl. jeder Verfügung, Verwertung, Reproduktion, Bearbeitung, Weitergabe sowie für den Fall von Schutzrechtsanmeldungen.

Servicio Técnico de Equipos para la Construcción e Industria
Venta y Alquiler de Equipos

MAQUISERVICES.A.SNIT.900671056-5

REPORTEDEMANTENIMIENTO

Fecha: 10/01/2025
Cliente: PAAA S.A.S.

EQUIPO: PULIDORA BOSH

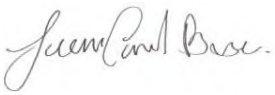
SERIE: PS5789-SERIAL 3278

Revisión y Mantenimiento general realizado:

REVISION	CAMBIO	ESTADO
Revisión de escobillas	SI	OK
Cable de poder	SI	OK
Limpieza, Mtogeneraly lubricación	SI	Ok

Observaciones: Equipo funcionando en óptimas condiciones

TÉCNICOMECANICO



JUAN CARLOS B.
MAQUISERVICESAS

DIRECCION:TRV.89No.81-74TELEFONOS:5379007-3005682632-3112241644BOGOTAD.C.

E-mail:maquiservice.ms@hotmail.com

Servicio Técnico de Equipos para la Construcción e Industria
Venta y Alquiler de Equipos

MAQUISERVICES.A.SNIT.900671056-5

REPORTEDEMANTENIMIENTO

Fecha: 13/01/2025
Cliente: PAA S.A.S

EQUIPO: TALADRO INALÁMBRICO BOSH

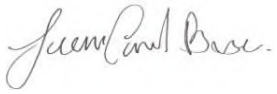
SERIE: SP1568-SERIAL 135430

Revisión y mantenimiento general realizado

REVISION	CAMBIO	ESTADO
Revisión de escobillas	SI	OK
Cambio de mandril	SI	OK
Limpieza, Mtogeneraly lubricación	SI	Ok

Observaciones: Equipo funcionando en óptimas condiciones

TÉCNICOMECANICO



JUAN CARLOS B.
MAQUISERVICESAS

DIRECCION:TRV.89No.81-74TELEFONOS:5379007-3005682632-3112241644BOGOTAD.C.

E-mail:maquiservice.ms@hotmail.com

ARRENDAEQUIPOS S.A.S

ANDAMIOS MULTIDIRECCIONALES			
IMAGEN	NOMBRE	REFERENCIA	DESCRIPCION
	Tornillo Nivelador Inferior	SJB-0,6	Base martinete, 0,6 mtrs, manejar con 0,24 mtrs, y 38x5mm espesor
	Base Collar	S-Collar- SA	Base Collar, 0,252 mtrs
	Tornillo Nivelador Superior	SJB-U-0,6	Tornillo Jack con una cabeza, 75X180X150X75mm X6MM,0,6 mtrs manejar con 0,24 mtrs, y 38X5 mm de espesor
	Vertical 1mtrs con Espigo	S-VP10-SA	Vertical 1mtrs con Espigo
	Vertical 1,5 mtrs con Espigo	S-VP15-SA	Vertical 1,5 mtrs con Espigo
	Vertical 2 mtrs con Espigo	S-VP20-SA	Vertical 2 mts con Espigo
	Horizontal 0,7mtrs	S-HLM 700	Horizontal 0,7 mtrs
	Horizontal 1,4mtrs	S-HLM 1400	Horizontal 1,4 mtrs
	Horizontal 3 mtrs	S-HLM 3000	Horizontal 3,0 mtrs

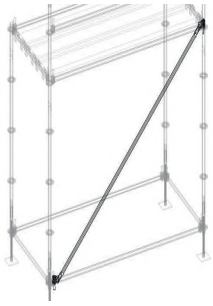


FICHA TÉCNICA
ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

www.arrendaequipos.com

ARRENDAEQUIPOS S.A.S

	Diagonal 2,10 mtrs	S-BBM700	Diagonal 2,10 mtrs para Horizontal de 0,7 mtrs y para Vertical de 2mtrs
	Diagonal 2,40 mtrs	S-BBM1400	Diagonal para Horizontal de 1,4 mtrs y Vertical de 2mtrs
	Diagonal 3,0 mtrs	S-BBM3000	Diagonal para Horizontal de 3,0 mtrs y para Vertical de 2mtrs
	Plataforma 1,4mtrs	S.SSP1400-LS-32	Tablón de acero con 1400mm, 320mm con tamaño simple, 1 soporte de tubería en la parte superior.
	Plataforma 3mtrs	S-SSP3000-LS-32	Tablón de acero con 3000 mm, 320 mm con tamaño simple, tiene dos soportes de tubería en la parte superior.
	Plataforma con escotilla 1,4 mtrs	APAT-1400	Tablón de acero con 1400mm, 320mm con tamaño simple, 1 soporte de tubería en la parte superior.
	Plataforma con escotilla 3 mtrs	APAT-3000	Tablón de acero con 3000mm, 320mm con tamaño simple, con dos soportes de tubería en la parte superior.
	Escalera Vertical	C2220-AGL	Escalera con estilo de gato, 2.22 mtrs, 40x40x2 para el principal cuadrado, un tubo de 20x20x2 para los pasos, 0.43mtrs ancho.

FICHA TÉCNICA

ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

ANDAMIO MULTIDIRECCIONAL

www.arrendaequipos.com

JGR CONTRUCCIONES SAS

LISTADO DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS						
No.	**NOMBRE DEL EQUIPO**	**MARCA**	**MODELO**	**SERIE**	**CANTIDAD**	**ALTURA**
1	TALADRO DEMOLEDOR (1)	DEWALT	D25773-B3	593	1	
2	TALADRO DEMOLEDOR (2)	DEWALT	DW3125	235600088	1	
3	TALADRO INALAMBRICO	MAKITA	DHP487 /DHP487	811B83-5 /811B83-5	2	
4	PULIDORA	MAKITA	GA9020	315338	1	
5	PULIDORA	DEWALT	DWE4315-B2.	230400088.	1	
6	ESCALERA (1)	GENERICO	AM21-103111-B	N/A	1	1.26 M
7	ESCALERA (2)	FANES	120661	120661	1	2.10 M
8	ESCALERA (3)	UBERMAN	FM42-212IA-UB	N/A	1	5.540 M

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	**CODIGO SGSST-F-0022** **FECHA DE VIGENCIA** **28-07-2019** **HOJA 2 DE 7** **ACTUALIZACION 000**

RESPNSABLE DE LA COMPRA	**RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN**
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
5551	CRA 78G N 38 74		7/11/2024	18 MESES
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SERGIO RAFAEL SOJO GUETTE				

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TALDRO DEMOLEDOR MARCA: DEWALT MODELO: D25773-B3 SERIE:000593	TALADRO DEMOLEDOR DE PARED Y PISO. COLOR: NEGRO Y AMARILLO. MODELO:D25773-B3 TIPO/YIPE2 SERIE: 000593 120V/60HZ A 1700 W. NO. 145-290 R/MIN A 1105-2210 IMP	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades, 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
18-ene-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA

HOJA DE VIDA EQUIPOS

CODIGO SGSST-F-0022
FECHA DE VIGENCIA
28-07-2019
HOJA 2 DE 7
ACTUALIZACION 000

	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACIÓN DE ADQUISICIÓN

RECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
'8G N 38 74		7/11/2024	18 MESES
E-MAIL	TELÉFONO		

DESCRIPCIÓN GENERAL

CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
TALADRO DEMOLEDOR COLOR: COLOR AMARILLO, NEGRO Y GRIS. MARCA:DEWALT MODELO: DW3125 VOLTEJE : 110 V A 50/HZ / 1700 W	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
:NIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	LIMPIEZA

JGR CONSTRUCCIÓNES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
6808-100301072	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	8/02/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	MARCA: MAKITA	PULIDORA DE CORTE DE MATERIAL COLOR: VERDE Y NEGRO. MARCA: MAKITA MODELO:GA9020 SERIE: 315338 VOLTAJE: 120V A 15A RPM:6600/MIN MEDIDA: 5/8	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, PERMISOS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
1509-100295201	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	16/02/2025	2 AÑOS
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCIÓN GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	INALAMBRICO MARCA: MAKITA	TALADRO INALMBRICO COLOR: NEGRO Y VERDE MARCA:MAKITA MODELO: DHP487 SERIE:811B83-5 VOLTAJE:18V VELOCIDAD:7500/0-25500 MIN-1	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que el equipo presente fallas reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de la condicion insegura del equipo. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria del equipo para confirmar el estado del equipo.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES
8-mar-25	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	NORBEI OVALLE	NUEVA

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**HOJA DE VIDA EQUIPOS**	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
FE-8473	CRA 27 N 12A 32		24/02/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS	doc.biohogar@gmail.com			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO: 2 BANDA MARCA: GENERICA	ESCALERA TIPO BANDA CON MATERIAL ANTIDESLIZANTE, 3 PELDAÑO. ALTURA: 1.26CM MATERIAL DE ALUMINIO REMACHADA, EXTENSORES LATERALES Y PATAS DE SOPORTE.	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que la herramientas no cumpla con las condiciones reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de su condicion. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria de la herramienta para confirmar el estado actual.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
FE-8473	CRA 27 N 12A 32		24/02/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS	doc.biohogar@gmail.com			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO: 2 BANDA MARCA: FANES	ESCALERA DOS BANDA CON MATERIAL ANTISDESLIZANTE. MARCA:FANES CAPACIDAD DE LIBRAS: 102KG. (225LBS) ALTURA: 2.10CM NO. DE PELDAÑOS: 6 TENSORES: 2	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que la herramientas no cumpla con las condiciones reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de su condicion. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria de la herramienta para confirmar el estado actual.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

	HOJA DE VIDA EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-0022 FECHA DE VIGENCIA 28-07-2019 HOJA 2 DE 7 ACTUALIZACION 000

RESPNSABLE DE LA COMPRA	RESPEONSABLE DE CUSTODIA Y OPERACIÓN
JGR CONSTRUCCIONES SAS	JGR CONSTRUCCIONES SAS

INFORMACION DE ADQUISICION

NÚMERO DE DCTO. ADQUISIÓN	DIRECCIÓN	TELÉFONOS	FECHA DE ADQUISICIÓN	TIEMPO DE GARANTÍA
8018-100212837	Avenida El Dorado 89-15, Bogotá	3077115	03/2025	1 AÑO
PROVEEDOR	**E-MAIL**	**TELÉFONO**		
SODIMAC COLOMBIA SA	servicioalcliente@homecenter.co			

DESCRIPCION GENERAL

IMAGEN	TIPO Y MARCA	CARACTERISTICAS	RECOMENDACIONES
	TIPO EXTENSIBLE MARCA:UBERMAN	ESCALERA AXTENSIBLE FABRICADA CON FIBRA DE VIDRIO Y MATERIAL ANTISDESLIZANTE. COLOR: AMARILLO MARCA: UBERMAN MODELO: FM42-212IA-UB ALTURA MAXIMA: 5.540 M CARGA MAXIMA: 136KG/300 LB CANTIDAD DE PELDAÑOS: 24	1. Utilice siempre los elementos de protección personal (EPP) adecuados. 2. Diligenciar los permisos necesarios para realizar la ejecucion de las actividades (ATS, INSPECCION Y AUTORIZACION PARA LA MANIPULACION DEL EQUIPO). 3. Instalar todos los accesorios necesario del equipo para la ejecucion de las actividades como lo induca el manual de instrodoccion. 4. Mantener las areas aseada y despejadas. 5. En el caso que la herramientas no cumpla con las condiciones reportar al jefe inmediato o al inspector sst para realizar el reporte inmediato de su condicion. 6. Mantener el kit de emergencia al alcance del area que se esta interviniendo (Camilla, inmovilizadores, botiquin y extintor). 7. Realizar un breve preoperacional diaria de la herramienta para confirmar el estado actual.

MANTENIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	REALIZADO POR	OBSERVACIONES

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 8018100212837

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/03/19 08:33:33
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/03/19
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/03/19
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/03/19
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	68587195	**Medio de Pago**	NOTA DEV /TARJETA CREDITO
CUFE	e1991094931fd836f70358cff22d616a6118e5d609b7a94b25d12f8244b0dfc0bdeb05e7fd1efcadb7fafc7cfb5d362b		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	2	333588	PROPACK GUANTE MULTI	109.159,66	218.319,33	15,00	32.747,90	185.571,43	19,00	35.258,57	220.830,00
2	1	333590	PROPACK GAFA LENTE C	115.882,35	115.882,35	15,00	17.382,35	98.500,00	19,00	18.715,00	117.215,00
3	2	230759	TAPON OIDO SILICONAD	28.487,40	56.974,79	15,00	8.546,22	48.428,57	19,00	9.201,43	57.630,00
4	1	238582	JGO 10pzas BROCAS SD	66.302,52	66.302,52	15,00	9.945,38	56.357,14	19,00	10.707,86	67.065,00
5	60	354581	CEMENTO TOPEX USO GE	25.966,39	1.557.983,20	3,23	50.420,17	1.507.563,03	19,00	286.436,97	1.794.000,00
6	120	63172	BLOQUE N5 ESTANDAR 1	1.400,00	168.000,00	0,00	0,00	168.000,00	0,00	0,00	168.000,00
7	4	43266	MALLA 15x15 cm 4.0 m	73.319,33	293.277,31	0,00	0,00	293.277,31	19,00	55.722,69	349.000,00
8	1	901121	ESCALERA 6.57m 24P E	924.285,71	924.285,71	0,00	0,00	924.285,71	19,00	175.614,29	1.099.900,00

VALOR BRUTO	**$**	3.401.025,21
DESCUENTO	**$**	119.042,02
SUB.TOTAL	**$**	3.281.983,19
IVA	**$**	591.656,81
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	3.873.640,00

SON: TRES MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 3.873.640,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079784559 del 18/09/2024, Prefijo 8018, Rango 100208109 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS

NIT 901431982 - 5
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764081357660 del 10/10/2024 al 10/10/2025
Habilita numeración de:
FE-7280 al FE-10000
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

CRA 27 12 A 32

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

BIOHOGAR DISTRIBUCIONES SAS
Régimen Simple de Tributación
CIIU 4759 TARIFA 11.04/1000
Email. doc.biohogar@gmail.com

Factura Electronica de Venta No. FE8473

Fecha de emisión: 24/02/2025 09:24:26 AM
Fecha de validación DIAN: 24/02/2025 09:30:24 AM
Fecha de vencimiento: 24/02/2025
Plazo (Días): 0
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra

Remisión
Pedido
Asesor TULIO

Aviso de Recibo

Cliente: JGR CONSTRUCCIONES SAS
NIT 901022448 - 9
Dirección: CR 7 C ESTE 90 D 61 SUR
Codigo Cliente 17722
Teléfono: 3125625127
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Bogotá, D.C
Departamento: Bogotá
País: Colombia

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	E5PA	ESCALERA DE 5 PASOS TIJERA ALUMINIO	1,00	unidad	COP 218,487.39	COP 0.00	IVA(19%)		COP 218,487.39
2	E6P	ESCALERA 6 PASOS TIJERA ALUMINIO	1,00	unidad	COP 260,504.20	COP 0.00	IVA(19%)		COP 260,504.20

Total de items: 2
Observaciones

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Efectivo

REGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACION

Subtotal:	COP 478,991.60
IVA(19%)	COP 91,008.40

Impuestos:	COP 91,008.40
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 570,000.00
Neto a pagar	COP 570,000.00

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE 38410375713b846c49584f7e04fcf76dfa964c3ba445ef13b3c31f2fbb479873a2301c93917b50c96e62c8880dbcfb5d

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 6808100301072

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/08 08:20:40
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/08
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/08
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/08
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	65477328	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	e4eb664ec34d2e1e1db40e972974f95f5e3a05ad2e995127337a807263c5034b637f64756b89c1430a367efc3dd7a8d2		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	283697	DISCO DIAMANTADO SEG	90.672,27	90.672,27	15,00	13.600,84	77.071,43	19,00	14.643,57	91.715,00
2	1	281433	ROTOMARTILLO SDS-PLU	574.705,88	574.705,88	15,00	86.205,88	488.500,00	19,00	92.815,00	581.315,00
3	1	37709	PULIDORA 9pg 2200W 6	579.747,89	579.747,89	15,00	86.962,18	492.785,71	19,00	93.629,29	586.415,00
4	30	73637	VARILLA G-60 W 1/2pu	18.907,56	567.226,89	0,00	0,00	567.226,89	19,00	107.773,11	675.000,00
5	30	354581	CEMENTO TOPEX USO GE	25.126,05	753.781,51	3,34	25.210,08	728.571,43	19,00	138.428,57	867.000,00
6	600	116435	BLOQUE N5 ESTANDAR 1	1.450,00	870.000,00	2,35	20.445,00	849.555,00	0,00	0,00	849.555,00
7	1	271595	ALAMBRE NEGRO 25k CA	120.084,03	120.084,03	0,00	0,00	120.084,03	19,00	22.815,97	142.900,00

VALOR BRUTO	**$**	3.556.218,47
DESCUENTO	**$**	232.423,98
SUB.TOTAL	**$**	3.323.794,49
IVA	**$**	470.105,51
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	3.793.900,00

SON: TRES MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 3.793.900,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079772415 del 18/09/2024, Prefijo 6808, Rango 100280141 hasta 150200000 con una vigencia desde el 18/09/2024 hasta 19/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 1510100348241

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/16 11:44:02
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/16
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/16
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/16
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	66135005	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	95e71436dec8d2842655a78d0faadeba5cd0af6ad9d2e7bb82d0925b38e1fd44bd88cb6c87f3dec1fb9f391f5c917580		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	268154	SET JUEGO COPAS TORN	9.159,66	9.159,66	15,00	1.373,95	7.785,71	19,00	1.479,29	9.265,00
2	1	656001	TALADRO PERC 1/2pg 1	975.546,22	975.546,22	15,00	146.331,93	829.214,29	19,00	157.550,71	986.765,00

VALOR BRUTO	**$**	984.705,88
DESCUENTO	**$**	147.705,88
SUB.TOTAL	**$**	837.000,00
IVA	**$**	159.030,00
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	996.030,00

SON: NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL TREINTA PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ **996.030,00**

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079369449 del 12/09/2024, Prefijo 1510, Rango 100316570 hasta 150200000 con una vigencia desde el 12/09/2024 hasta 13/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

N° 1509100295201

SODIMAC COLOMBIA S.A.
NIT 800.242.106-2
Iva Régimen Común
ICA Actividad Económica CIIU 4719
Grandes Contribuyentes Resolución 000200 27 DIC 2024
AUTORRETENEDORES Resolución DIAN 00931 de 29 ENE 2009
Agente de Retención de IVA

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Razón Social:	JGR CONSTRUCCIONES SAS	**Fecha de Expedición**	2025/02/16 10:57:13
NIT	901.022.448-9	**Fecha de Vencimiento**	2025/02/16
Dirección	CRA 7 C ESTE N 90D 61 SUR	**Fecha de Validación**	2025/02/16
Teléfono	3162771550	**Fecha de Compra**	2025/02/16
Correo	jgrconstrusas@hotmail.com	**Remisión de Entrega**	
Dirección de Entrega		**Ciudad de Entrega**	BOGOTÁ, D.C.
Forma de Pago	Contado	**Nro O/C**	
Plazo	0 Dias de Pago	**Tipo Moneda**	COP
Nro. Interno	66129486	**Medio de Pago**	TARJ CRE/DEB
CUFE	1a01795ae8f21250412183a4c5e617ab123287a0e919b7742a7e49dfa98e24a6d3f74733622caa0f04b2312aa958e33a		
Observaciones	/		

	CANT.	SKU	DESCRIPCIÓN	VR. VENTA UNITARIO	VR. BRUTO SIN IVA	% DESCUENTO	VR. DESCUENTO	SUB.TOTAL	% IVA	VR. IVA	SUB. TOTAL CON IMPTO.
1	1	656001	TALADRO PERC 1/2pg 1	975.546,22	975.546,22	15,00	146.331,93	829.214,29	19,00	157.550,71	986.765,00

VALOR BRUTO	**$**	975.546,22
DESCUENTO	**$**	146.331,93
SUB.TOTAL	**$**	829.214,29
IVA	**$**	157.550,71
SUB. TOTAL CON IMPTO.	**$**	986.765,00

SON: NOVECIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS MCTE

TOTAL A PAGAR $ 986.765,00

OBSERVACIONES: /

Autorizacion de Numeracion de Facturacion DIAN 18764079369449 del 12/09/2024, Prefijo 1509, Rango 100273634 hasta 150200000 con una vigencia desde el 12/09/2024 hasta 13/03/2026.

La presente Factura Electrónica de Venta, es un título valor de acuerdo con lo establecido en el Código de Comercio y en especial en los artículos 621,772 y 774, el Decreto 2242 del 24 de noviembre de 2015 y el Decreto Único 1074 de mayo de 2015. El presente título valor se asimila en todos sus efectos a una letra de cambio Art.779 del Código de Comercio.

ADVANCE RETAIL SOLUTION NCR COLOMBIA LTDA NIT 860005074-8

eFactura cadena. NIT. 890.933.534-0

PAAA S.A.S

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO HERRAMIENTA ELECTRICA CONSTRUCCIONES PAAA S.A.S

Recurso Herramienta Electrica	IMAGEN	Que	Quien	FICHA TECNICA	Como	Donde	Cuando					
		Mantenimiento Preventivo					Cuando sea necesario	Cada semana	Cada mes	Cada tres meses	Cada seis meses	Cada año
		X	**mantenimiento externo (hilti)**	**https://www.bosch-professional.com/co/es/taladros-taladros-percutores-y-atornilladores-131402-ocs-c/**	SE REALIZA MANTENIMIENTO PREVENTIVO DESGASTE EN EJES CABLE DE RED ESCOBILLAS PRESENTAN DESGASTE MANO DE OBRA LIGERA	**taller autorizado hilti**					x	
PULIDORAS		X	mantenimiento externo	**..\Desktop\MANUAL PULIDORA BOSCH.pdf**	Se relaiza limpieza general con una brocha retira el exceso de polvo y mugre que estas herramientas guardan en su interior, se despieza el cabezal de la pulidora y revisa que tenga suficiente grasa, que los baleros, engrane y piñón y se retian por desgaste de horas trabajadas	**prodelco reparaciones**					x	
		X	mantenimiento externo	https://www.co.tiendaboschonline.com/herramientas-con-cable/pulidoras-y-mototool/pulidoras	Se relaiza limpieza general con una brocha retira el exceso de polvo y mugre que estas herramientas guardan en su interior, se despieza el cabezal de la pulidora y revisa que tenga suficiente grasa, que los baleros, engrane y piñón y se retian por desgaste de horas trabajadas.	**prodelco reparaciones**					x	

Observación: Se debe tener en cuenta las fichas técnicas, manuales, catálogos, paginas web, para realizar los correspondientes mantenimientos.

CONSTRUCCIONES PAAA S.A.S

GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CRONOGRAMA DE MANTENIMIENTO DE EQUIPOS

FECHA: ENERO - DICIEMBRE DE 2025

CLASIFICACIÓN		EQUIPO	MARCA	MANTENIMIENTO	PLANEADO	EJECUTADO	RESPONSABLE	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE			
PROCESO	ÁREA			PREVENTIVO				1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
MISIONAL	MANTENIMIENTO LOCATIVO	TALADRO	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																
		PULIDORA	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																
		PULIDORA	BOSCH	X			Almacenista operarios con carta de idoneidad																																																

Planeado

Ejecutado

Ficha de datos del producto

Herramientas eléctricas para la construcción y la industria

Innovación para tu vida

Atornilladores taladradores de percusión a batería

GSB 18V-21



El modelo fiable y potente que sirve de introducción al segmento de atornilladores-taladradores profesionales a batería de 18 V

Los datos más importantes

Tensión de la batería	18 V
Peso sin batería	1,2 kg
Par de giro máx. (duro/blando)	21 Nm

Número de pedido 06019H1102

> Más información del producto

Datos técnicos

Datos técnicos

Par de giro máx. (duro/blando)	21 Nm
Velocidad de giro en vacío(1.ª/2.ª velocidad)	0 – 480 / 0 – 1.800 r. p. m.
Tipo de batería	Litio
Portabrocas de sujeción rápida, margen mín./máx.	1,5 / 13 mm
Tensión de la batería	18 V
Peso sin batería	1,2 kg
Niveles de par de giro	20+1
Dimensiones de herramienta (altura)	216 mm
Dimensiones del embalaje (anchura x longitud x altura)	360 x 440 x 155 mm
Capacidad de la batería	2 Ah

Ø máx. de perforación

Ø máx. de perforación en madera	35 mm
Ø máx. de perforación en acero	10 mm
Ø máx. de perforación en mampostería	10 mm

Diámetro de tornillo

Ø máx. de atornillado	10 mm

Ruido/vibración

Taladrar en metal

Valor de vibraciones generadas ah	3,3 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Taladrar con percusión en mampostería

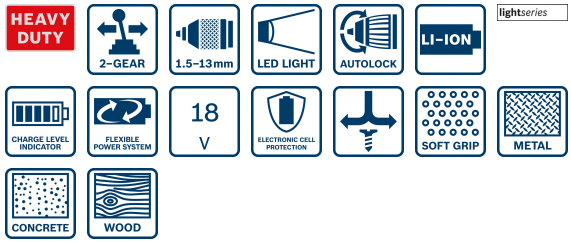
Valor de vibraciones generadas ah	6,7 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Atornillar

Valor de vibraciones generadas ah	1 m/s²
Tolerancia K	1,5 m/s²

Ventajas:

- Rendimiento profesional: el par de giro duro de 55 Nm permite un rendimiento y una autonomía suficientes para las principales aplicaciones.
- Calidad profesional: atornillador-taladrador fiable y duradero para uso diario gracias a su fabricación totalmente metálica y al sistema de protección electrónica de celdas (ECP).
- Diseño profesional: diseñado para aplicaciones profesionales gracias al portabrocas de cambio rápido de 13 mm



GWS 9-125

Potencia absorbida	900 W
Velocidad de giro en vacío	2.800 – 11.000 r. p. m.
Potencia útil	450 W
Rosca del husillo portamuela	M 14
Ø del disco	125 mm
Dimensiones de herramienta (anchura)	73 mm
Dimensiones de herramienta (longitud)	280 mm
Dimensiones de herramienta (altura)	100 mm
Peso	1,9 kg
Interruptor	2 posiciones
Dimensiones del embalaje (anchura x longitud x altura)	120 x 360 x 120 mm
Rango de tensión	220 – 240 V



© Robert Bosch GmbH 2019. Alle Rechte vorbehalten, auch bzgl. jeder Verfügung, Verwertung, Reproduktion, Bearbeitung, Weitergabe sowie für den Fall von Schutzrechtsanmeldungen.

Servicio Técnico de Equipos para la Construcción e Industria
Venta y Alquiler de Equipos

MAQUISERVICES.A.SNIT.900671056-5

REPORTEDEMANTENIMIENTO

Fecha: 10/01/2025
Cliente: PAAA S.A.S.

EQUIPO: PULIDORA BOSH

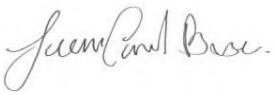
SERIE: PS5789-SERIAL 3278

Revisión y Mantenimiento general realizado:

REVISION	CAMBIO	ESTADO
Revisión de escobillas	SI	OK
Cable de poder	SI	OK
Limpieza, Mtogeneraly lubricación	SI	Ok

Observaciones: Equipo funcionando en óptimas condiciones

TÉCNICOMECANICO



JUAN CARLOS B.
MAQUISERVICESAS

DIRECCION:TRV.89No.81-74TELEFONOS:5379007-3005682632-3112241644BOGOTAD.C.

E-mail:maquiservice.ms@hotmail.com

Servicio Técnico de Equipos para la Construcción e Industria
Venta y Alquiler de Equipos

MAQUISERVICES.A.SNIT.900671056-5

REPORTEDEMANTENIMIENTO

Fecha: 13/01/2025
Cliente: PAA S.A.S

EQUIPO: TALADRO INALÁMBRICO BOSH

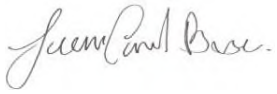
SERIE: SP1568-SERIAL 135430

Revisión y mantenimiento general realizado

REVISION	CAMBIO	ESTADO
Revisión de escobillas	SI	OK
Cambio de mandril	SI	OK
Limpieza, Mtogeneraly lubricación	SI	Ok

Observaciones: Equipo funcionando en óptimas condiciones

TÉCNICOMECANICO



JUAN CARLOS B.
MAQUISERVICESAS

DIRECCION:TRV.89No.81-74TELEFONOS:5379007-3005682632-3112241644BOGOTAD.C.

E-mail:maquiservice.ms@hotmail.com

ANEXO NO. 9 INSPECCIONES DE SEGURIDAD

INFORME NO.2 (13 DE ENERO DE 2025 - 12 DE FEBERO DE 2025)

R.B. DE COLOMBIA .S.A SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-119	
	Versión	Fecha
CRONOGRAMA DE INSPECCIONES EN OBRA	1	12/06/2024

FECHA DE IMPLEMENTACIÓN 21/01/2025 **CONTRATO** 9173

NOMBRE DEL RESPONSABLE IVAN DAVID GRACIA CUBILLOS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEPT		OCT		NOV		DIC		OBSERVACIONES
		P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	
Inspecciones locativas	SST																									
Inspecciones a herramientas manual electrica	SST	1	1	1	1	1	1																			
Inspecion a mezcladora	SST																									
Inspeccion a mini cargador	SST																									
Inspeccion a motobomba	SST																									
Inspeccion de botiquin	SST	1	1	1	1	1	1																			
Inspeccion a planta electrica	SST																									
Inspeccion preoperacional de Vibrocompactador	SST																									
Inpsección a Extintores	SST	1	1	1	1	1	1																			
Inspeccion a retroexcavadora	SST																									
Inspeccion a retroexcavadora orugada	SST																									
Inspeccion Comportamiento seguro	SST																									
Inpsección a taladro	SST																									
inspeccion preoperacional pulidora electrica	SST	1	1	1	1	1	1																			
Inspeccion preoperacional pulidora	SST																									
Inspeccion a tronzadora	SST																									
inspeccion preoperacional comprensor	SST	1	1	1	1	0	0																			
inspeccion preoperacion Martillo neumatico	SST																									
Inspeccion preoperacional sierra circular	SST																									
Inspeccion a camilla	SST	1	1	1	1	1	1																			
Inspeccion proteccion equipo contra caidas	SST																									
Inspeccion motosierra	SST																									
Inspeccion a masol	SST																									
		ENERO		FEBRERO		MARZO		ABRIL		MAYO		JUNIO		JULIO		AGOSTO		SEPTIEMBRE		OCTUBRE		NOVIEMBRE		DICIEMBRE		ACUMULADO AÑO
No. Capacitaciones ejecutadas / No. Capacitaciones programadas en el mes				6	6	5	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	11
% Cumplimiento mes: ejecutado/ programado				100%		100%		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		#¡DIV/0!		100%	

CDC - CADIS

PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES

CÓDIDO SGSST-F-012
FECHA 20-02-2019
VERSIÓN 001

Semana: Del día 30 al día 03 del mes 02 del año 25 Proyecto/Obra: CADIS Y CRECER

Tipo de Escalera: X Tijera ___Extensible ___Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: Zona deportiva

Serial y/o Numero de Identificación: G72To77 Responsable de la Escalera: Personal operativo

Descripción de la Actividad que se Realizdra con la Escalera: Acceso a la cubierta.

Responsable de la Inspección: Juan Mendoza Altura en Metros de la Escalera: 2.10MTS

Marque con ✓ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✖ para N=No cumple. Una ✖ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ✓Casco con barbuquejo, ✓Protección visual, ✓Protección respiratoria, ✓Protección auditiva, ✓Guantes antideslizantes, ✓Botas de seguridad, ✓Ropa de trabajo. Otro:	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ✓Arnés cuerpo entero ___Eslinga ___Línea de vida ___Arrestador Otro:	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?												NA			NA			NA			
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación										✓			✓			✓					
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?												NA			NA			NA			
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?												NA			NA			NA			
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?												NA			NA			NA			
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?												NA			NA			NA			
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?												NA			NA			NA			
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)										✓			✓			✓					
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)										✓			✓			✓					
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?										✓			✓			✓					
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación										✓			✓			✓					
Se encuentra asegurada a la estructura?										✓			✓			✓					
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)										✓			✓			✓					
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?										✓			✓			✓					
Los zapatos son antideslizantes y están en buen estado?										✓			✓			✓					
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?										✓			✓			✓					
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)										✓			✓			✓					
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?											✓			✓		✓					
Cuenta con polea y cuerda y estos se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)												NA			NA			NA			
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?										✓			✓			✓					
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el transito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?										✓			✓			✓					
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?												NA			NA			NA			
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?										✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?										✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?										✓			✓			✓					
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?										✓			✓			✓					

Powered by CamScanner

	FORMATO	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001
IGR CONSTRUCCIONES S.A.S	AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Líder:		Cargo:	
Firma:	Fecha de solicitud: 30/01/25	**Marque con una X los Riesgos Identificados en el trabajo**	**OTROS**
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	Hidrolavadora, Herramientas manuales, Pipeta de gas, Soplete y Esmeriladoras	Riesgo de Cortes en tejidos blandos: X Riesgo Amputaciones Riesgo de Electrocusión Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos: X Riesgo de Electrocusión Riesgo de quemaduras: X	Riesgo de Caidas a diferentes niveles

Ubicación específica: (Nombre del proyecto)	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :
Proyecto CADIS Y CRECER	

Trabajo a ejecutar (descripción breve): Mantenimiento de cubiertas impermeabilización y recubrimiento de tornillería	Tiempo estimado (horas - minutos):	Número de personas ejecutoras:

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a losriesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	✓		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?			X
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?	✓		
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	✓	Overol	✓	Casco	✓	Guantes	✓	Gafas de seguridad	✓
Protector Auditivos	✓	Respirador		Careta de Esmerilar		Otro		Otro	
¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO X		FIRMA EMISOR:							

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Andres Ruiz	1007767127	AUX		
Sandra Garcia	1023893873	AUX		
Esteban Ovalle	1003573504	Encargado		
Miller Montiel	79814213	OF		

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	8:30 a.m.	Hora de finalización		Fecha de Finalización	03/02/2025
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN	Juan Mendoza			Juan Mendoza	
Trabajo en altura No 1					

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:				Responsable del cierre

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL SOPLETE

CÓDIGO SGSST-F-043
FECHA 31-01-2025
VERSION 001

Marca:	Gases	**Serie**		**Obra**	Cadis y Ciecal
Inspecciono:	Jhon Mendoza Chiquillo		**Cargo**		Tecnologo SST
Inspecciono:			**Cargo**		
Descripcion del trabajo :	Impermeabilizacion	**Semana del:**	30/01/2025	**al:**	03/02/2025

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	✓	**Tapaboca**	✓	**Arnes**	✓
Gafas	✓	**Respirador con filtro**		**Impermeable**	
Tapaoidos	✓	**Guantes de carnaza**		**Linea de vida**	✓
Guantes de Nitrilo	✓	**Botas punta de acero**	✓	**Otros**	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de la boquilla							✓		✓		✓			
La manguera seencuentra agrietada							✓		✓		✓			
Estado del regulador del gas							✓		✓		✓			
Estado del mango							✓		✓		✓			
Estado del cilindro							✓		✓		✓			
Estado de las valvulas							✓		✓		✓			
Manguera de alimentación del gas							✓		✓		✓			
Estado del gatillo del soplete							✓		✓		✓			
Se ha instalado barrera o aislamiento apropiado								N/A		N/A		N/A		
Se utilizan los adecuados EPP para la labor							✓		✓		✓			
Extintor cercano al area de trabajo							✓		✓		✓			





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1

OPERADOR 2

Vº Bº INSPECTOR SST

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su INSPECTOR SST quien tomara la decisión más segura.

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN CALIENTE

SGSST-F-024
FECHA 22-02-2019
VERSIÓN 000

1. Actividad

AREA: Cubierta	LUGAR DE OPERACIÓN: CADIS Y CRAD	FECHA DE EMISIÓN: 31/01/25	HORA: 8:30 AM
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Impermeabilizaciones e instalaciones de techo			Nº PERSONAS: 2

2. Identificación de Riesgos:

3. Precauciones Mandatorias Antes, Durante y Después

TIPO DE ACTIVIDADES A SER EJECUTADAS

	S	NA	
1	☐	☐	Soldadura
2	☐	☐	Sandblasting
3	☐	☐	Pulido
4	☐	☐	Esmerilado
5	☐	☐	Oxicorte
6	☑	☐	Llama abierta o soplete
7	☐	☐	Otros Servicios _____

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

	S	NA	
1	☐	☑	Presencia de Inflamables
2	☑	☐	Presencia de Humos Metálicos o Polvos
3	☐	☑	Presencia de Productos asfixiantes/irritantes
4	☐	☑	Ambiente con Riesgo de Explosión o Incendio
5	☑	☐	Ambiente con temperaturas extremas
6	☐	☑	Ambiente con riesgo de choque eléctrico
7	☑	☐	Ambiente con riesgo de choque mecánico
8	☐	☑	Ambiente con equipos presurizados
9	☑	☐	Ambiente con riesgo de caída del mismo nivel
10	☑	☐	Ambiente con riesgo de caída de diferentes niveles.
11	☑	☐	Ambiente con riesgo de derrame
12	☐	☑	Ambiente poco iluminado
13	☑	☑	Ambiente con frecuente movimiento de cargas
14	☑	☐	Generación de Residuos
15	☐	☑	Arco Eléctrico
16	☐	☑	Metal Contaminado
17	☐	☑	Fuego secundario
18	☐	☑	Trabajo en areas clasificadas o presencia de atmosfera explosiva
19	☐	☐	Otros Riesgos: _____

BLOQUEO DE ENERGÍA

	S	NA		
1	☐	☑	Energía Eléctrica	Lugar _____
2	☐	☑	Presión Hidráulica	Lugar _____
3	☐	☑	Presión aire comprimido	Lugar _____
4	☐	☑	Energía de movimiento	Lugar _____
5	☐	☑	Energía térmica	Lugar _____
4	☑	☐	Productos químicos	Lugar _____
5	☐	☑	Energía Potencial	Lugar _____
6	☐	☐	Otros _____	Lugar _____

3. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO

	S	NA	
1	☑	☐	Informar a las áreas afectadas por el trabajo
2	☐	☑	Compruebe que el sistema contra incendio esta funcionando
3	☐	☑	Proteger o retirar material combustible en un radio de 10 metros
4	☑	☐	Usar ropa de trabajo para altas temperaturas
5	☐	☑	Remueva cualquier atmosfera explosiva
6	☑	☑	Asegúrese que todas las superficies y pisos no sean o contengan combustibles
7	☑	☐	Usar protección respiratoria para humos metálicos: _____
8	☐	☑	Instalar biombos o mamparas de material ignifugo
9	☑	☐	Aislar y señalizar la zona de trabajo
10	☐	☑	Usar careta de Soldador
11	☐	☑	Usar protección facial para pulir
12	☐	☑	Verificar puesta a tierra del Equipo de Soldadura
13	☐	☑	Realizar pre operacional del Equipo de soldadura o equipo Oxicorte
14	☐	☑	Proporcionar ventilación
15	☑	☐	Proteger todas las aberturas en el techos o pisos
16	☐	☑	Asegurar que las tuberías hayan sido desgasificadas o purgadadas
17	☑	☐	Mantener extintor de Incendio en el área de trabajo
18	☑	☑	Reunión de seguridad al inicio del turno (DDS - 60 Seg)
19	☑	☑	Mantener una camilla de emergencia presente en el Lugar
20	☑	☐	Mantener los cilindros de gas en forma vertical y asegurados
21	☐	☑	Servicio requiere acompañamiento especializado
22	☐	☑	Equipo de Oxicorte con arresta llamas.
23	☑	☑	Definir acondicionamiento y destino adecuado de residuos generados en el servicio
24	☑	☐	Verificar Hojas de Seguridad de productos químicos
25	☑	☐	Personal esta en capacidad de accionar extintores en caso de conato de fuego
26	☐	☑	Utilizar mantas ignifugas en el área
27	☐	☑	Eliminar Superficies galvanizadas
28	☑	☐	Verificar que elementos no estén deteriorados
29	☑	☐	Tiene identificados las estaciones manuales de alarma contra incendio
30	☐	☑	Compruebe si hay material combustible en el otro lado de las paredes, pisos o techos, y quítelo si lo encuentra

PRECAUCIONES DURANTE LA ACTIVIDAD

31	☑	☐	Retirar o proteger los cilindros de gas y tuberías: Nombre de Vigilante _____
32	☐	☑	Asegure detector de gas en areas clasificadas

PRECAUCIONES DESPUES DE LA ACTIVIDAD

33	☐	☑	Revise el área en busca de signos de fuego.
34	☐	☑	Revise las áreas continuas y subyacentes con fuego ardiente
35	☐	☑	Revise los pisos y techos falsos en busca de fuego
36	☐	☑	Las áreas frías se calentaron por la actividad
37	☐	☑	Vigilancia continua contra incendios durante al menos 1 hora después del trabajo
38	☐	☑	Vigilancia de incendios periódica (al menos una vez por hora) después del trabajo
39	☑	☐	Inspección final antes de terminar la actividad.
40	☐	☐	Otras medidas: _____

DESCRIBIR EL PLAN DE EMERGENCIAS CONTEMPLADO:
Obs: Si es necesario, use hoja anexa (referenciar el Permiso Trabajo)

4. Aprobado

Declaro que las actividades detalladas en la sección 1 pueden comenzar siempre que se usen y se cumplan las precauciones detalladas en la sección 3.

Firma	Fecha y Hora
Millar Montiel	31/01/25 8:30 AM
Cordi montiel	31/01/25 8:40 AM

5. Rechazado

Declaro en mi opinión que no es seguro llevar a cabo las actividades descritas en la sección 1 debido a (Añadir razones a continuación):

Firma	Fecha y Hora

6. Aceptación (Firma de la persona responsable del trabajo en caliente, si este trabajo se lleva a cabo fuera del sistema PTW)

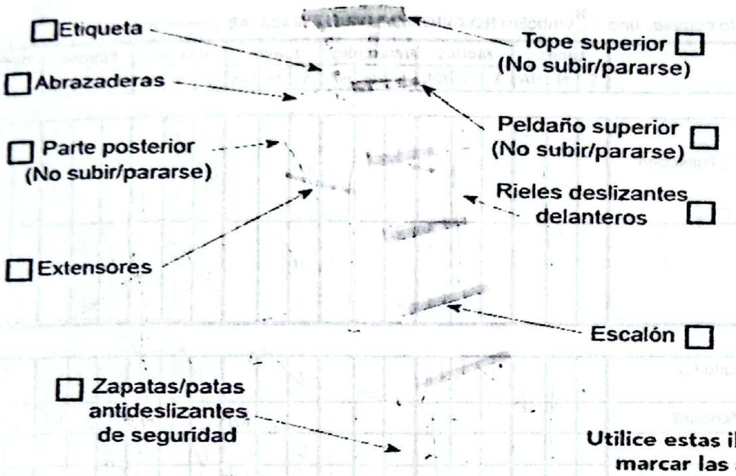
Confirmo que las precauciones resaltadas anteriormente se han implementado completamente y se mantendrán mientras dure la actividad.

Nombre	Millar Montiel
Firma	31/01/25 8:30 AM

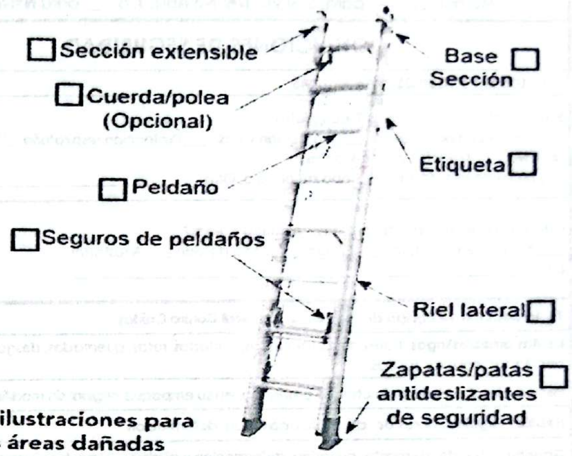
Powered by CamScanner

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?	/	/	/	/	/	✓		✓		✓	
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?	/	/	/	/	/	✓		✓		✓	
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD											
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)	/	/	/	/	/	✓		✓		✓	
El área está libre de tormentas eléctricas?	/	/	/	/	/	✓		✓		✓	
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)	/	/	/	/	/	N/A		N/A		N/A	
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA											

Escalera de tijera



Escalera extensible



Utilice estas ilustraciones para marcar las áreas dañadas

COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD. LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	/	/	/	[firma]	[firma]	[firma]	
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.	/	/	/	[firma]	[firma]	[firma]	

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones ______________________________

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO				
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	Responsable	Fecha de Ejecución DD/MM/AA	Fecha Verificación DD/MM/AA	Estado de cumplimiento		
							EN PROCESO	

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN A EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS
KIT: ARNÉS CUERPO COMPLETO, ESLINGA, MOSQUETÓN, ARRESTADOR DE CAÍDAS, CUERDA

JAIR CONSTRUCCIONES S.A.S

CÓDIGO: [illegible]
FECHA ELABORACIÓN: [illegible]
VERSIÓN: 001

Fecha compra: 02/2024 Proveedor: N/A Dirección: N/A Tel. N/A

EST DE ALTURAS No.

Equipo	Serie:	Fecha fabricación
[x] Arnés cuerpo completo	7999/2312	03/23
[x] Eslinga: 1 [x] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ]	5198/2312	03/23
[x] Arrestador de caídas		

Equipo	Serie:	Fecha fabricación
[ ] Mosquetón en acero		
[x] Cuerda		
[ ]		

Equipos certificados bajo norma ANSI Z359.1: SI [x] NO [ ]

1. Eslinga de detención contra caídas absorbedor de choque (paquete/resortada). Detiene la caída del trabajador, absorbiendo la energía de la caída. 2. Restricción de movimiento. Limita los desplazamientos del trabajador para que no llegue a un sitio del que pueda caer. 3. Posicionamiento. Ubica al trabajador en un sitio de trabajo, permitiéndole utilizar las dos manos. 4. Eslinga de seguridad tipo Y.

CONDICIONES A INSPECCIONAR DIARIAMENTE ANTES DE SU USO

	Condiciones de las fibras								Hebillas, herrajes, argollas/D					Ganchos					Mosquetón			Arrestador			Cuerda					Fecha de revisión DD-MM-AA	Nombre de quien inspecciona	Aprobación o falla	
	Libre de fibras sintéticas cortadas/desgastadas	Libre de roturas, costuras completas	Libre de desgastes	Libre de fusión	Libre de estiramiento excesivo	Libre de quemaduras	Libre de ácidos o químicos	Están limpias	Libre de desgaste excesivo, deformaciones	Libre de picaduras, grietas, fisuras	Libre de corrosión	Libre de defecto de funcionamiento	Están completas	Otras	Sin deformaciones, doblados	Libres de fisuras	Libres de corrosión	Libres de defecto de funcionamiento	Están fabricados	Otras	Cierre automático y ajuste perfecto	Sin presencia de golpes fuertes	Sin desgaste excesivo	Libres de fisuras	Libre de defecto de funcionamiento	Corrosión	Otras	Trenzado completo	Libre nudos y empalmes	Libre sustancias químicas	Otras			Sin novedad se puede USAR ☺ a	Requiere corrección (generar plan de acción) ☹ x
1.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		03/01/25	Jair Mendoza		
2.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		03/01/25	Jair Mendoza		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		04/01/25	Jair Mendoza		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		04/01/25	Jair Mendoza		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		04/02/25	Jair Mendoza		

NOTA: Todas las casillas de inspección se deben diligenciar según corresponda:

☺ a La condición corresponde **positivamente** con el criterio

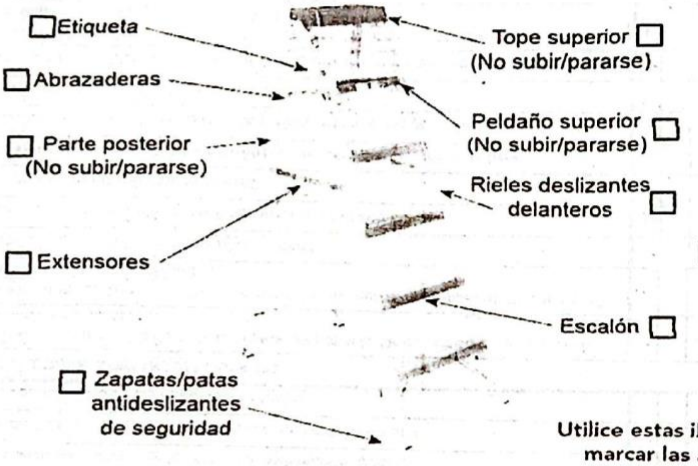
☹ x La condición corresponde **negativamente** con el criterio

IMPORTANTE: El arnés tiene una vida útil de 5 años, a partir de la fecha de fabricación. El arnés y sus herrajes deben cumplir con los requerimientos de marcación conforme con las normas nacionales e internacionales. En el caso de que un sistema haya sufrido el impacto de una caída, se debe retirar inmediatamente de servicio y sólo podrá ser utilizados de nuevo, cuando todos sus componentes sean inspeccionados y evaluados por una persona avalada por la fabricante de los mismos o una persona calificada, para determinar si deben retirarse de servicio o pueden ser puestos en operación.

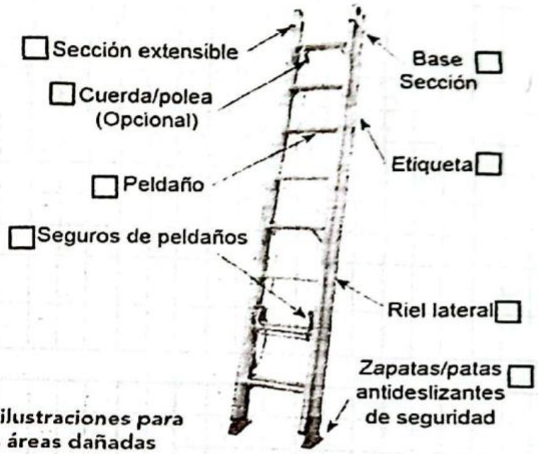
Powered by CamScanner

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?	✓		✓		✓		✓		✓					
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?	✓		✓		✓		✓		✓					
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)	✓		✓		✓		✓		✓					
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓		✓		✓		✓		✓					
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA														

Escalera de tijera



Escalera extensible



Utilice estas ilustraciones para marcar las áreas dañadas

COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD. LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y *certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.*							
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO			
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	Responsable	Fecha de Ejecución DD/MM/AA	Fecha Verificación DD/MM/AA	Estado de cumplimiento	EN PROCESO	

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES	CÓDIDO SGSST-F-012 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

Semana 03 Del dia ___ al dia 28 del mes 02 del año 2025 Proyecto/Obra: CADIS y CRECER

Tipo de Escalera: ___ Tijera ___ Extensible ___ Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: Cubierta Crecer

Serial y/o Numero de Identificación: 872TC11 Responsable de la Escalera: Personal operativo

Descripción de la Actividad que se Realizara con la Escalera: Acceso a la Cubierta para mantenimiento de Cubierta

Responsable de la Inspección: Jesus Mendoza Altura en Metros de la Escalera: 2.10 m

Marque con ✓ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✗ para N=No cumple. Una ✗ simboliza ***NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR.*** *genera PLAN DE ACCIÓN*

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco con barbuquejo, ___ Protección visual, ✓ Protección respiratoria, ___ Protección auditiva, ✓ Guantes antideslizantes, ✓ Botas de seguridad, ✓ Ropa de trabajo. Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ✓ Arnés cuerpo entero ___ Eslinga ___ Línea de vida ✓ Arrestador Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓								
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.	✓			✓			✓			✓			✓								
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?	✓			✓			✓			✓			✓								
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación	✓			✓			✓			✓			✓								
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?	✓			✓			✓			✓			✓								
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)	✓			✓			✓			✓			✓								
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)	✓			✓			✓			✓			✓								
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación	✓			✓			✓			✓			✓								
Se encuentra asegurada a la estructura?	✓			✓			✓			✓			✓								
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)	✓			✓			✓			✓			✓								
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?	✓			✓			✓			✓			✓								
Las zapatas son antideslizantes y están en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?	✓			✓			✓			✓			✓								
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)	✓			✓			✓			✓			✓								
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con polea y cuerda y estas se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)	✓		NA	✓		NA	✓		NA	✓		NA	✓		NA						
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?	✓			✓			✓			✓			✓								
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el transito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?	✓			✓			✓			✓			✓								
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?			NA			NA			NA			NA			NA						
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?	✓			✓			✓			✓			✓								
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?	✓			✓			✓			✓			✓								
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?	✓			✓			✓			✓			✓								
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?	✓			✓			✓			✓			✓								

Powered by CamScanner

	FORMATO	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001
BJR CONSTRUCCIONES S.A.S	AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Lider: Jeffdi Montiel		Cargo: Encargado del Grupo	
Firma:	Fecha de solicitud: 03/02/2025	Marque con una X los Riesgos Identificados en el trabajo	OTROS
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	Esmeril, Pipeta, Taladro, Herramientas manuales	Riesgo de Cortes en tejidos blandos X	
		Riesgo Amputaciones	
		Riesgo de Electrocución	
		Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos	
		Riesgo de Electrocución	
		Riesgo de quemaduras X	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) CADIS Y CRECER	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :
Trabajo a ejecutar (descripción breve): Mantenimiento de cuproras impermeabilizadas y Recubrimiento de tornillos	Tiempo estimado (horas - minutos): 7AM A 5PM
	Número de personas ejecutoras: 7

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a losriesgos Inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	✓		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?			NA
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?			NA
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	✓	Overol	✓	Casco	✓	Guantes	✓	Gafas de seguridad	✓
Protector Auditivos	✓	Respirador	✓	Careta de Esmerilar		Otro		Otro	

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO ___ FIRMA EMISOR:

Nota: SI el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Dario Sanchez	1007799607	Oficial		
Sandra Garcia	1.02389587	oficial		
Hoover Andres Rios C.	1001167127	Oficial		
Miller Montiel	79589203	Of		

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	7:00 AM	Hora de finalización	5:00PM	Fecha de Finalización	04/02/25 AL 08/02/25
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN		Juan Mendoza Bar Chiquillo		Firma Juan Mendoza	

Trabajo en altura No ___

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:			Responsable del cierre	

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL SOPLETE

CÓDIGO SGSST-F-043
FECHA 31-01-2025
VERSION 001

Marca:	Colgas	Serie		Obra	CADISY CRECED
Inspecciono:	Jual Hernandez Chiquillo		Cargo	Emp. SST	
Inspecciono:			Cargo		
Descripcion del trabajo :	Impermeabilizacion de cubierta	Semana del:	03/02/2025	al:	09/02/2025

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	✓	Tapaboca	✓	Arnes	✓
Gafas	✓	Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos	✓	Guantes de carnaza	✓	Linea de vida	✓
Guantes de Nitrilo	✓	Botas punta de acero	✓	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de la boquilla	✓		✓		✓		✓		✓					
La manguera seencuentra agrietada	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del regulador del gas	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del cilindro	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de las valvulas	✓		✓		✓		✓		✓					
Manguera de alimentación del gas	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del gatillo del soplete	✓		✓		✓		✓		✓					
Se ha instalado barrera o aislamiento apropiado	✓		✓		✓		✓		✓					
Se utilizan los adecuados EPP para la labor	✓		✓		✓		✓		✓					
Extintor cercano al area de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓					





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:

FIRMAS DE APROBACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OPERADOR 1							
OPERADOR 2							
V° B° INSPECTOR SST							

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su INSPECTOR SST quien tomara la decisión más segura.

Powered by CamScanner

CENTRO CRECER

	FORMATO	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001
IGR CONSTRUCCIONES S.A.S	AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Líder:		Cargo:	
Firma:	Fecha de solicitud: 30/01/25	**Marque con una X los Riesgos Identificados en el trabajo**	**OTROS**
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	Hidrolavadora, Herramientas manuales, Pipeta de gas, Soplete y Esmeriladoras	Riesgo de Cortes en tejidos blandos: X Riesgo Amputaciones Riesgo de Electrocusión Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos: X Riesgo de Electrocusión Riesgo de quemaduras: X	Riesgo de Caidas a diferentes niveles

Ubicación específica: (Nombre del proyecto)	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :
Proyecto CADIS Y CRECER	

Trabajo a ejecutar (descripción breve): Mantenimiento de cubiertas impermeabilización y recubrimiento de tornillería	Tiempo estimado (horas - minutos):	Número de personas ejecutoras:

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a losriesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	✓		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?			X
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?	✓		
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	✓	Overol	✓	Casco	✓	Guantes	✓	Gafas de seguridad	✓
Protector Auditivos	✓	Respirador		Careta de Esmerilar		Otro		Otro	
¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO X		FIRMA EMISOR:							

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Andres Ruiz	1007767127	AUX		
Sandra Garcia	1023893873	AUX		
Esteban Ovalle	1003573504	Encargado		
Miller Montiel	79814213	OF		

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	8:30 a.m.	Hora de finalización		Fecha de Finalización	03/02/2025
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN	Juan Mendoza			Juan Mendoza	
Trabajo en altura No 1					

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:				Responsable del cierre

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL SOPLETE

CÓDIGO SGSST-F-043
FECHA 31-01-2025
VERSION 001

Marca:	Gases	**Serie**		**Obra**	Cadis y Ciecal
Inspecciono:	Jhon Mendoza Chiquillo		**Cargo**		Tecnologo SST
Inspecciono:			**Cargo**		
Descripcion del trabajo :	Impermeabilizacion	**Semana del:**	30/01/2025	**al:**	03/02/2025

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	✓	**Tapaboca**	✓	**Arnes**	✓
Gafas	✓	**Respirador con filtro**		**Impermeable**	
Tapaoidos	✓	**Guantes de carnaza**		**Linea de vida**	✓
Guantes de Nitrilo	✓	**Botas punta de acero**	✓	**Otros**	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de la boquilla							✓		✓		✓			
La manguera seencuentra agrietada							✓		✓		✓			
Estado del regulador del gas							✓		✓		✓			
Estado del mango							✓		✓		✓			
Estado del cilindro							✓		✓		✓			
Estado de las valvulas							✓		✓		✓			
Manguera de alimentación del gas							✓		✓		✓			
Estado del gatillo del soplete							✓		✓		✓			
Se ha instalado barrera o aislamiento apropiado								N/A		N/A		N/A		
Se utilizan los adecuados EPP para la labor							✓		✓		✓			
Extintor cercano al area de trabajo							✓		✓		✓			





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:

FIRMAS DE APROBACIÓN

OPERADOR 1

OPERADOR 2

Vº Bº INSPECTOR SST

LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
✓	✓	✓	✓	✓	✓	
✓	✓	✓	✓	✓	✓	

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su INSPECTOR SST quien tomara la decisión más segura.

Powered by CamScanner

HOJA DE VIDA E INSPECCIÓN A EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS
KIT: ARNÉS CUERPO COMPLETO, ESLINGA, MOSQUETÓN, ARRESTADOR DE CAÍDAS, CUERDA

JAIR CONSTRUCCIONES S.A.S

CÓDIGO: [illegible]
FECHA ELABORACIÓN: [illegible]
VERSIÓN: 001

Fecha compra: 02/2024 Proveedor: N/A Dirección: N/A Tel. N/A

EST DE ALTURAS No.

Equipo	Serie:	Fecha fabricación
[x] Arnés cuerpo completo	7999/2312	03/23
[x] Eslinga: 1 [x] 2 [ ] 3 [ ] 4 [ ]	5198/2312	03/23
[x] Arrestador de caídas		

Equipo	Serie:	Fecha fabricación
[ ] Mosquetón en acero		
[x] Cuerda		
[ ]		

Equipos certificados bajo norma ANSI Z359.1: SI [x] NO [ ]

1. Eslinga de detención contra caídas absorbedor de choque (paquete/resortada). Detiene la caída del trabajador, absorbiendo la energía de la caída. 2. Restricción de movimiento. Limita los desplazamientos del trabajador para que no llegue a un sitio del que pueda caer. 3. Posicionamiento. Ubica al trabajador en un sitio de trabajo, permitiéndole utilizar las dos manos. 4. Eslinga de seguridad tipo Y.

CONDICIONES A INSPECCIONAR DIARIAMENTE ANTES DE SU USO

	Condiciones de las fibras								Hebillas, herrajes, argollas/D					Ganchos					Mosquetón			Arrestador			Cuerda					Fecha de revisión DD-MM-AA	Nombre de quien inspecciona	Aprobación o falla	
	Libre de fibras sintéticas cortadas/desgastadas	Libre de roturas, costuras completas	Libre de desgastes	Libre de fusión	Libre de estiramiento excesivo	Libre de quemaduras	Libre de ácidos o químicos	Están limpias	Libre de desgaste excesivo, deformaciones	Libre de picaduras, grietas, fisuras	Libre de corrosión	Libre de defecto de funcionamiento	Están completas	Otras	Sin deformaciones, doblados	Libres de fisuras	Libres de corrosión	Libres de defecto de funcionamiento	Están fabricados	Otras	Cierre automático y ajuste perfecto	Sin presencia de golpes fuertes	Sin desgaste excesivo	Libres de fisuras	Libre de defecto de funcionamiento	Corrosión	Otras	Trenzado completo	Libre nudos y empalmes	Libre sustancias químicas	Otras			Sin novedad se puede USAR ☺ a	Requiere corrección (generar plan de acción) ☹ x
1.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		03/01/25	Jair Mendoza		
2.	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		03/01/25	Jair Mendoza		
3	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		04/01/25	Jair Mendoza		
4	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		04/01/25	Jair Mendoza		
5	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓	✓		NA	NA	NA	NA	✓	✓		✓	✓	✓		04/02/25	Jair Mendoza		

NOTA: Todas las casillas de inspección se deben diligenciar según corresponda:

☺ a La condición corresponde **positivamente** con el criterio

☹ x La condición corresponde **negativamente** con el criterio

IMPORTANTE: El arnés tiene una vida útil de 5 años, a partir de la fecha de fabricación. El arnés y sus herrajes deben cumplir con los requerimientos de marcación conforme con las normas nacionales e internacionales. En el caso de que un sistema haya sufrido el impacto de una caída, se debe retirar inmediatamente de servicio y sólo podrá ser utilizados de nuevo, cuando todos sus componentes sean inspeccionados y evaluados por una persona avalada por la fabricante de los mismos o una persona calificada, para determinar si deben retirarse de servicio o pueden ser puestos en operación.

Powered by CamScanner

LISTA DE CHEQUEO PARA TRABAJO EN CALIENTE

SGSST-F-024
FECHA 22-02-2019
VERSIÓN 000

1. Actividad

AREA: Cubierta	LUGAR DE OPERACIÓN: CADIS Y CRAD	FECHA DE EMISIÓN: 31/01/25	HORA: 8:30 AM
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Impermeabilizaciones e instalaciones de techo			Nº PERSONAS: 2

2. Identificación de Riesgos:

3. Precauciones Mandatorias Antes, Durante y Después

TIPO DE ACTIVIDADES A SER EJECUTADAS

	S	NA	
1	☐	☐	Soldadura
2	☐	☐	Sandblasting
3	☐	☐	Pulido
4	☐	☐	Esmerilado
5	☐	☐	Oxicorte
6	☑	☐	Llama abierta o soplete
7	☐	☐	Otros Servicios _____

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO

	S	NA	
1	☐	☑	Presencia de Inflamables
2	☑	☐	Presencia de Humos Metálicos o Polvos
3	☐	☑	Presencia de Productos asfixiantes/irritantes
4	☐	☑	Ambiente con Riesgo de Explosión o Incendio
5	☑	☐	Ambiente con temperaturas extremas
6	☐	☑	Ambiente con riesgo de choque eléctrico
7	☑	☐	Ambiente con riesgo de choque mecánico
8	☐	☑	Ambiente con equipos presurizados
9	☑	☐	Ambiente con riesgo de caída del mismo nivel
10	☑	☐	Ambiente con riesgo de caída de diferentes niveles.
11	☑	☐	Ambiente con riesgo de derrame
12	☐	☑	Ambiente poco iluminado
13	☑	☑	Ambiente con frecuente movimiento de cargas
14	☑	☐	Generación de Residuos
15	☐	☑	Arco Eléctrico
16	☐	☑	Metal Contaminado
17	☐	☑	Fuego secundario
18	☐	☑	Trabajo en areas clasificadas o presencia de atmosfera explosiva
19	☐	☐	Otros Riesgos: _____

BLOQUEO DE ENERGÍA

	S	NA		
1	☐	☑	Energía Eléctrica	Lugar _____
2	☐	☑	Presión Hidráulica	Lugar _____
3	☐	☑	Presión aire comprimido	Lugar _____
4	☐	☑	Energía de movimiento	Lugar _____
5	☐	☑	Energía térmica	Lugar _____
4	☑	☐	Productos químicos	Lugar _____
5	☐	☑	Energía Potencial	Lugar _____
6	☐	☐	Otros _____	Lugar _____

3. MEDIDAS PREVENTIVAS PARA LA REALIZACIÓN DEL SERVICIO

	S	NA	
1	☑	☐	Informar a las áreas afectadas por el trabajo
2	☐	☑	Compruebe que el sistema contra incendio esta funcionando
3	☐	☑	Proteger o retirar material combustible en un radio de 10 metros
4	☑	☐	Usar ropa de trabajo para altas temperaturas
5	☐	☑	Remueva cualquier atmosfera explosiva
6	☑	☑	Asegúrese que todas las superficies y pisos no sean o contengan combustibles
7	☑	☐	Usar protección respiratoria para humos metálicos: _____
8	☐	☑	Instalar biombos o mamparas de material ignifugo
9	☑	☐	Aislar y señalizar la zona de trabajo
10	☐	☑	Usar careta de Soldador
11	☐	☑	Usar protección facial para pulir
12	☐	☑	Verificar puesta a tierra del Equipo de Soldadura
13	☐	☑	Realizar pre operacional del Equipo de soldadura o equipo Oxicorte
14	☐	☑	Proporcionar ventilación
15	☑	☐	Proteger todas las aberturas en el techos o pisos
16	☐	☑	Asegurar que las tuberías hayan sido desgasificadas o purgadadas
17	☑	☐	Mantener extintor de Incendio en el área de trabajo
18	☑	☑	Reunión de seguridad al inicio del turno (DDS - 60 Seg)
19	☑	☑	Mantener una camilla de emergencia presente en el Lugar
20	☑	☐	Mantener los cilindros de gas en forma vertical y asegurados
21	☐	☑	Servicio requiere acompañamiento especializado
22	☐	☑	Equipo de Oxicorte con arresta llamas.
23	☑	☑	Definir acondicionamiento y destino adecuado de residuos generados en el servicio
24	☑	☐	Verificar Hojas de Seguridad de productos químicos
25	☑	☐	Personal esta en capacidad de accionar extintores en caso de conato de fuego
26	☐	☑	Utilizar mantas ignifugas en el área
27	☐	☑	Eliminar Superficies galvanizadas
28	☑	☐	Verificar que elementos no estén deteriorados
29	☑	☐	Tiene identificados las estaciones manuales de alarma contra incendio
30	☐	☑	Compruebe si hay material combustible en el otro lado de las paredes, pisos o techos, y quítelo si lo encuentra

PRECAUCIONES DURANTE LA ACTIVIDAD

31	☑	☐	Retirar o proteger los cilindros de gas y tuberías: Nombre de Vigilante _____
32	☐	☑	Asegure detector de gas en areas clasificadas

PRECAUCIONES DESPUES DE LA ACTIVIDAD

33	☐	☑	Revise el área en busca de signos de fuego.
34	☐	☑	Revise las áreas continuas y subyacentes con fuego ardiente
35	☐	☑	Revise los pisos y techos falsos en busca de fuego
36	☐	☑	Las áreas frías se calentaron por la actividad
37	☐	☑	Vigilancia continua contra incendios durante al menos 1 hora después del trabajo
38	☐	☑	Vigilancia de incendios periódica (al menos una vez por hora) después del trabajo
39	☑	☐	Inspección final antes de terminar la actividad.
40	☐	☐	Otras medidas: _____

DESCRIBIR EL PLAN DE EMERGENCIAS CONTEMPLADO:
Obs: Si es necesario, use hoja anexa (referenciar el Permiso Trabajo)

4. Aprobado

Declaro que las actividades detalladas en la sección 1 pueden comenzar siempre que se usen y se cumplan las precauciones detalladas en la sección 3.

Firma	Fecha y Hora
Millar Montiel	31/01/25 8:30 AM
Cordi montiel	31/01/25 8:40 AM

5. Rechazado

Declaro en mi opinión que no es seguro llevar a cabo las actividades descritas en la sección 1 debido a (Añadir razones a continuación):

Firma	Fecha y Hora

6. Aceptación (Firma de la persona responsable del trabajo en caliente, si este trabajo se lleva a cabo fuera del sistema PTW)

Confirmo que las precauciones resaltadas anteriormente se han implementado completamente y se mantendrán mientras dure la actividad.

Nombre	Millar Montiel
Firma	31/01/25 8:30 AM

Powered by CamScanner

PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES

CÓDIDO SGSST-F-012
FECHA 20-02-2019
VERSIÓN 001

Semana: Del día 30 al día 03 del mes 02 del año 25 Proyecto/Obra: CADIS Y CRECER

Tipo de Escalera: X Tijera ___Extensible ___Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: Zona deportiva

Serial y/o Numero de Identificación: G72To77 Responsable de la Escalera: Personal operativo

Descripción de la Actividad que se Realizdra con la Escalera: Acceso a la cubierta.

Responsable de la Inspección: Juan Mendoza Altura en Metros de la Escalera: 2.10MTS

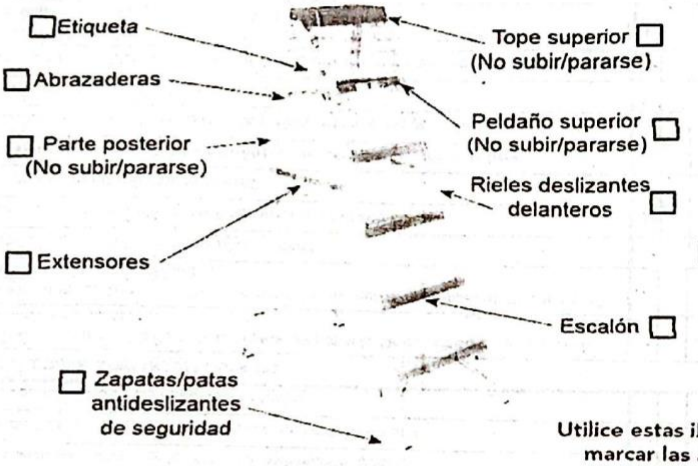
Marque con ✓ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✖ para N=No cumple. Una ✖ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ✓Casco con barbuquejo, ✓Protección visual, ✓Protección respiratoria, ✓Protección auditiva, ✓Guantes antideslizantes, ✓Botas de seguridad, ✓Ropa de trabajo. Otro:	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ✓Arnés cuerpo entero ___Eslinga ___Línea de vida ___Arrestador Otro:	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?												NA			NA			NA			
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación										✓			✓			✓					
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?												NA			NA			NA			
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?												NA			NA			NA			
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?												NA			NA			NA			
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?												NA			NA			NA			
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?												NA			NA			NA			
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)										✓			✓			✓					
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)										✓			✓			✓					
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?										✓			✓			✓					
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación										✓			✓			✓					
Se encuentra asegurada a la estructura?										✓			✓			✓					
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)										✓			✓			✓					
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?										✓			✓			✓					
Los zapatos son antideslizantes y están en buen estado?										✓			✓			✓					
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?										✓			✓			✓					
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)										✓			✓			✓					
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?											✓			✓		✓					
Cuenta con polea y cuerda y estos se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)												NA			NA			NA			
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?										✓			✓			✓					
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el transito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?										✓			✓			✓					
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?												NA			NA			NA			
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?										✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?										✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?										✓			✓			✓					
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?										✓			✓			✓					

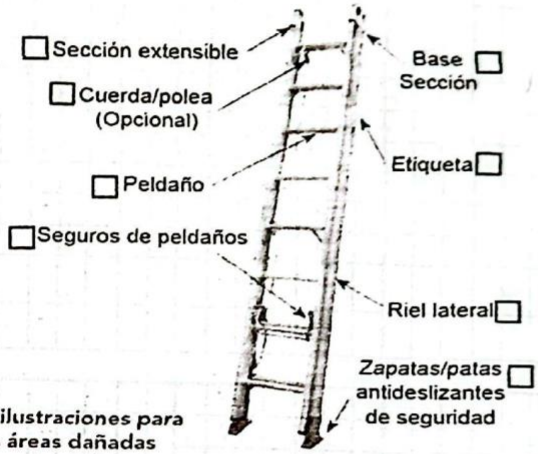
Powered by CamScanner

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?	✓		✓		✓		✓		✓					
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?	✓		✓		✓		✓		✓					
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD														
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)	✓		✓		✓		✓		✓					
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓		✓		✓		✓		✓					
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A				
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA														

Escalera de tijera



Escalera extensible



Utilice estas ilustraciones para marcar las áreas dañadas

COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD. LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y *certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.*							
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO			
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	Responsable	Fecha de Ejecución DD/MM/AA	Fecha Verificación DD/MM/AA	Estado de cumplimiento	EN PROCESO	

Powered by CamScanner

	PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES	CÓDIDO SGSST-F-012 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

Semana 03 Del dia ___ al dia 28 del mes 02 del año 2025 Proyecto/Obra: CADIS y CRECER

Tipo de Escalera: ___ Tijera ___ Extensible ___ Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: Cubierta Crecer

Serial y/o Numero de Identificación: 872TC11 Responsable de la Escalera: Personal operativo

Descripción de la Actividad que se Realizara con la Escalera: Acceso a la Cubierta para mantenimiento de Cubierta

Responsable de la Inspección: Jesus Mendoza Altura en Metros de la Escalera: 2.10 m

Marque con ✓ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✗ para N=No cumple. Una ✗ simboliza ***NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR.*** *genera PLAN DE ACCIÓN*

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco con barbuquejo, ___ Protección visual, ✓ Protección respiratoria, ___ Protección auditiva, ✓ Guantes antideslizantes, ✓ Botas de seguridad, ✓ Ropa de trabajo. Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ✓ Arnés cuerpo entero ___ Eslinga ___ Línea de vida ✓ Arrestador Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓								
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.	✓			✓			✓			✓			✓								
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?	✓			✓			✓			✓			✓								
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación	✓			✓			✓			✓			✓								
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?	✓			✓			✓			✓			✓								
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)	✓			✓			✓			✓			✓								
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)	✓			✓			✓			✓			✓								
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación	✓			✓			✓			✓			✓								
Se encuentra asegurada a la estructura?	✓			✓			✓			✓			✓								
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)	✓			✓			✓			✓			✓								
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?	✓			✓			✓			✓			✓								
Las zapatas son antideslizantes y están en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?	✓			✓			✓			✓			✓								
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)	✓			✓			✓			✓			✓								
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con polea y cuerda y estas se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)	✓		NA	✓		NA	✓		NA	✓		NA	✓		NA						
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?	✓			✓			✓			✓			✓								
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el transito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?	✓			✓			✓			✓			✓								
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?			NA			NA			NA			NA			NA						
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?	✓			✓			✓			✓			✓								
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?	✓			✓			✓			✓			✓								
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?	✓			✓			✓			✓			✓								
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?	✓			✓			✓			✓			✓								

Powered by CamScanner

	FORMATO	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001
BJR CONSTRUCCIONES S.A.S	AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Lider: Jeffdi Montiel		Cargo: Encargado del Grupo	
Firma:	Fecha de solicitud: 03/02/2025	Marque con una X los Riesgos Identificados en el trabajo	OTROS
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	Esmeril, Pipeta, Taladro, Herramientas manuales	Riesgo de Cortes en tejidos blandos X	
		Riesgo Amputaciones	
		Riesgo de Electrocución	
		Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos	
		Riesgo de Electrocución	
		Riesgo de quemaduras X	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) CADIS Y CRECER	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :
Trabajo a ejecutar (descripción breve): Mantenimiento de cuproras impermeabilizadas y Recubrimiento de tornillos	Tiempo estimado (horas - minutos): 7AM A 5PM
	Número de personas ejecutoras: 7

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a losriesgos Inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	✓		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?			NA
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?			NA
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	✓	Overol	✓	Casco	✓	Guantes	✓	Gafas de seguridad	✓
Protector Auditivos	✓	Respirador	✓	Careta de Esmerilar		Otro		Otro	

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO ___ FIRMA EMISOR:

Nota: SI el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Dario Sanchez	1007799607	Oficial		
Sandra Garcia	1.02389587	oficial		
Hoover Andres Rios C.	1001167127	Oficial		
Miller Montiel	79589203	Of		

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	7:00 AM	Hora de finalización	5:00PM	Fecha de Finalización	04/02/25 AL 08/02/25
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN		Juan Mendoza Bar Chiquillo		Firma Juan Mendoza	

Trabajo en altura No ___

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:			Responsable del cierre	

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL SOPLETE

CÓDIGO SGSST-F-043
FECHA 31-01-2025
VERSION 001

Marca:	Colgas	Serie		Obra	CADISY CRECED
Inspecciono:	Jual Hernandez Chiquillo		Cargo	Emp. SST	
Inspecciono:			Cargo		
Descripcion del trabajo :	Impermeabilizacion de cubierta	Semana del:	03/02/2025	al:	09/02/2025

B = BUENO M = MALO

Casco de Seguridad	✓	Tapaboca	✓	Arnes	✓
Gafas	✓	Respirador con filtro		Impermeable	
Tapaoidos	✓	Guantes de carnaza	✓	Linea de vida	✓
Guantes de Nitrilo	✓	Botas punta de acero	✓	Otros	

ESPECIFICAR OTRO EPP:

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de la boquilla	✓		✓		✓		✓		✓					
La manguera seencuentra agrietada	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del regulador del gas	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del cilindro	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado de las valvulas	✓		✓		✓		✓		✓					
Manguera de alimentación del gas	✓		✓		✓		✓		✓					
Estado del gatillo del soplete	✓		✓		✓		✓		✓					
Se ha instalado barrera o aislamiento apropiado	✓		✓		✓		✓		✓					
Se utilizan los adecuados EPP para la labor	✓		✓		✓		✓		✓					
Extintor cercano al area de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓					





SE DEBE SUSPENDER TRABAJOS CON ESTE EQUIPO:

SI ☐ NO ☐

OBSERVACIONES:

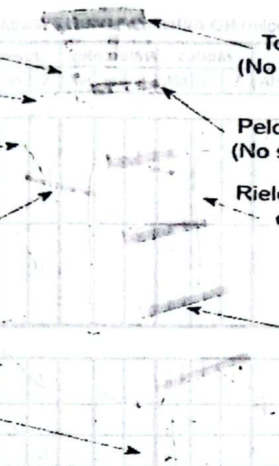
FIRMAS DE APROBACIÓN	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
OPERADOR 1							
OPERADOR 2							
V° B° INSPECTOR SST							

NOTA IMPORTANTE: La inspeccion preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su INSPECTOR SST quien tomara la decisión más segura.

Powered by CamScanner

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?	/	/	/	✓	✓	✓	
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?	/	/	/	✓	✓	✓	
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD							
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)	/	/	/	✓	✓	✓	
El área está libre de tormentas eléctricas?	/	/	/	✓	✓	✓	
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)	/	/	/	NA	NA	NA	
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA							

Escalera de tijera



- ☐ Etiqueta
- ☐ Abrazaderas
- ☐ Parte posterior (No subir/pararse)
- ☐ Extensores
- ☐ Zapatas/patas antideslizantes de seguridad
- Tope superior ☐ (No subir/pararse)
- Peldaño superior ☐ (No subir/pararse)
- Rieles deslizantes delanteros ☐
- Escalón ☐

Escalera extensible



- ☐ Sección extensible
- ☐ Cuerda/polea (Opcional)
- ☐ Peldaño
- ☐ Seguros de peldaños
- Base Sección ☐
- Etiqueta ☐
- Riel lateral ☐
- Zapatas/patas antideslizantes de seguridad ☐

Utilice estas ilustraciones para marcar las áreas dañadas

COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD. LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	/	/	/	[firma]	[firma]	[firma]	
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.	/	/	/	[firma]	[firma]	[firma]	

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es SI, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es NO, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones ______________________________

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO				
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	Responsable	Fecha de Ejecución DD/MM/AA	Fecha Verificación DD/MM/AA	Estado de cumplimiento		
							EN PROCESO	

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-96	
INSPECCIÓN DE CAMILLAS FEL (FERULA ESPINAL LARGA) SOPORTE DE CABEZA Y ALINEADOR GRADUABLE ADULTO	VERSIÓN: 1	FECHA: 2/08/2024

PROYECTO / LUGAR:	Cadis.	FECHA DE INSPECCIÓN:	4 - febrero 2025.
AREA INSPECCIONADA:	Operativa.		

No	Ubicación de la Camilla	ESTADO DE LAS CAMILLA																				OBSERVACIONES
		¿Se encuentra visible?		¿Es de fácil acceso?		¿Hay elementos que la obstruyan?		¿Se encuentra señalizada?		¿El soporte se encuentra en buenas condiciones?		¿Cuenta con correas de seguridad?		¿Cuenta con sujetadores para agarre?		¿Cuenta Alineador Cervical Gradualmente?		¿Cuenta con Inmovilizador superior?		¿Estado General?		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	Bueno	Regular	
1	Ingreso CADIS.	X		X			X	X		X		X		X		X		X		X		Ninguno.
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						

INSPECCIONADO POR	NOTIFICADO A
Nombre: Monica Alejandra Jara Bolivar.	Nombre:
Cargo: Profesional Auxiliar 657	Cargo:
Firma:	Firma:

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-029	
INSPECCIÓN A EXTINTORES	Versión: 2	Fecha: 14/06/2024

LUGAR DE INSPECCIÓN:	CADIS	AREA:	operativo.
INSPECCIONADO POR :	Monica A. lora Bolivar.	FECHA DE LA INSPECCIÓN :	4 febrero 2024

Marque con una x según el criterio: B= Bueno M = Malo M= N/A no aplica

ELEMENTO DEL EXTINTOR	EXTINTOR NO: 277695			EXTINTOR NO: ___			EXTINTOR NO: ___			EXTINTOR NO: ___			OBSERVACIONES
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	
MANOMETRO	x												
PASADOR	x												
CILINDRO	x												
MANGUERA			x										
BOQUILLA	x												
MANIJA	x												
SEÑALIZACION	x												
UBICACIÓN	x												
INSTALACION	x												
PINTURA	x												
ESTADO GENERAL	x												
ACCESO	x												
VENCIMIENTO	agosto/2025												
OTROS:													

Observaciones de comportamientos seguros frente al riesgo:

INSPECCIONADO POR	NOTIFICADO A
NOMBRE: Monica Alejandra Lora Bolivar	NOMBRE:
CARGO: Profesional Auxiliar 557.	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:

Powered by CamScanner

CASA SABIDURÍA ADULTO MAYOR

MI REFUGIO

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-FO-32
PAAA	**INSPECCIÓN DE ESCALERA**	Rev. 0.1
		Octubre de 2020

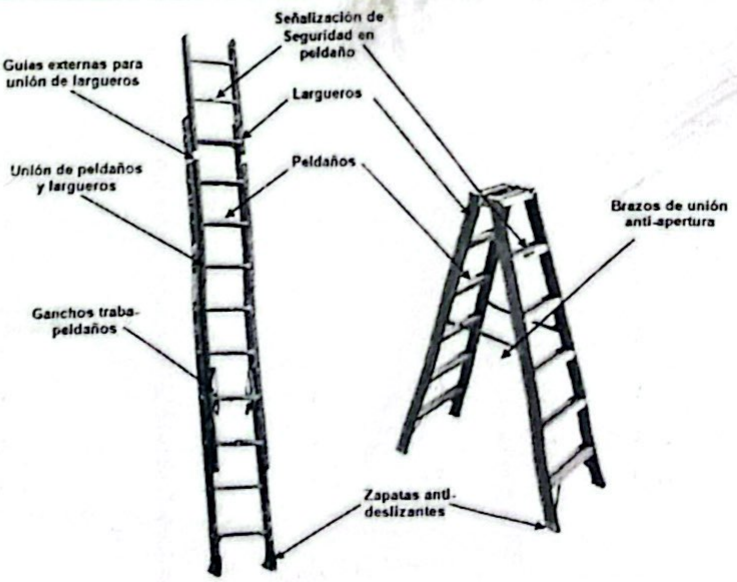
PROYECTO:	Cambio de la Sobicubierta Nivel Refugio	**FECHA:**	27-01-25 @ 01-25
UBICACIÓN:	Piso 1	**HORA:**	8:00 AM - 4:30 PM
CONTRATISTA:	PAAA SAS	**TRABAJADOR:**	Alejandro Florez
TIPO DE ESCALERA:	Escalera multiproposito		

ACTIVIDAD A REALIZAR: Limpieza y pintura de limpieza de escructura metalica de puertas

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	√	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	√	
Unión de peldaños y largueros	√	
Zapatas antideslizantes	√	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	√	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	√	
Identificación legible en la escalera	√	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	√	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	√	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	√	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	√	

CONCLUSIÓN: Escalera en buen estado Apta	**JUSTIFICACIÓN:** Apta
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Alejandro Florez	**FIRMA:**
INPECCIÓN REALIZADA POR: Karen Tatiana Diaz	**FIRMA:**

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



Scanned with CamScanner

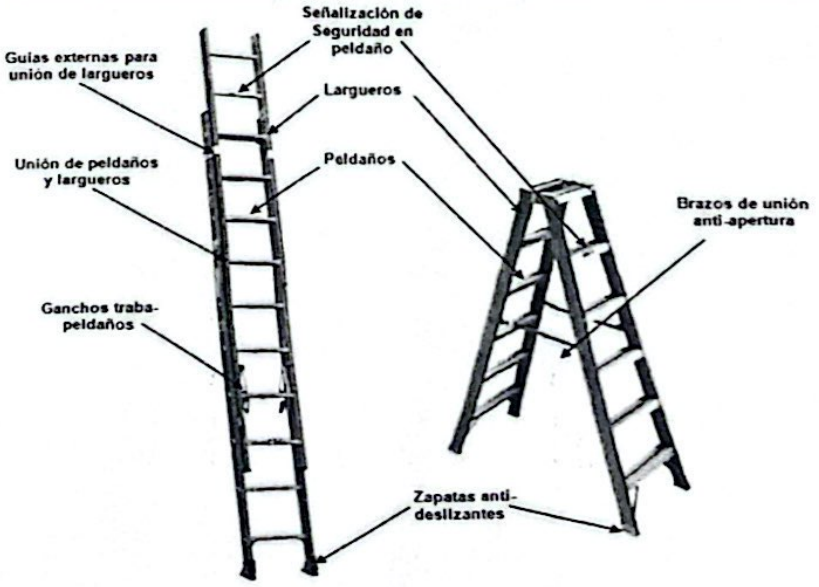
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-FO-32
PAAA	**INSPECCIÓN DE ESCALERA**	Rev. 0.1
		Octubre de 2020

PROYECTO:	Centro de la Sabiduría Mi Refugio	**FECHA:**	27-01-2025 AL 1-2-2025
UBICACIÓN:	Piso 4	**HORA:**	8:00 AM - 4:30 PM
CONTRATISTA:	PAAA SAS	**TRABAJADOR:**	Jorge Flarez
TIPO DE ESCALERA:	Tijera doble Acceso		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Lijar y Pintar los canales.		

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	N/A	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓	
Unión de peldaños y largueros	N/A	
Zapatas antideslizantes	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓	
Identificación legible en la escalera	✓	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	✓	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	✓	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	✓	

CONCLUSIÓN:	Escalera Apta para Trabajar	**JUSTIFICACIÓN:**	Apta
NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jorge Florez.	**FIRMA:**	
INPECCIÓN REALIZADA POR:	Karen Tatiana Diaz	**FIRMA:**	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



Scanned with CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TRABAJO CON PULIDORAS | **FECHA:** 8-2-2025

PERIODO: DEL: 8-2-2025 AL 8-2-2025 DE Febrero DEL 2025

PROYECTO: Mi Refugio

PULIDORA MARCA: Dewalt **SERIAL:** 53595



PARTES A EXAMINAR	LUNES			MARTES			MIERCOL.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Partes de la pulidora																					
La pulidora tiene guarda de seguridad de protección del disco (carcasa), encontrándose sin golpes y/o deformación.																B					
El mango de la pulidora se encuentra en buen estado, sin fisura, rotas y bien aseguradas? apropiada del equipo																B					
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones?																B					
El disco es compactible con la pulidora en tamaño?																B					
El disco se encuentra bien ajustado?																B					
Las bridas de apoyo y las tuercas de fijación son adecuadas y corresponden a la pulidora a operar?																B					
El disco se encuentra sin fragmentaciones, sin fisuras, sin desgaste acentuado?																B					
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningún tipo de deterioro?																B					
El botón de bloqueo se encuentra en buen estado?																B					
Partes eléctricas de la pulidora																					
El cable que alimenta la corriente de la pulidora esta en buen estado, NO esta doblado, aplastado, pelado, añadido?																B					
La clavija de la pulidora es de tipo industrial con polo a tierra.																B					
Área de trabajo																					
Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al área de trabajo, debidamente aisladas y encauchetadas?																B					
La área de trabajo esta aislada de productos químicos inflamables?																B					
La área de trabajo esta demarcada y señalizada?																B					
Personal ajeno a la labor no debe estar en zonas cercanas al trabajo																B					
trabajador - operario de pulidora																					
Utilización de EPP: Careta, protector auditivo de inserción y copa, protección respiratoria, overol completo con camisa manga larga, botas de seguridad, casco con barbuquejo de tres puntos.																B					
Firma Diaria del Operador	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Firma Diaria Residente y/o Inspector SST																					

LEYENDA (ESTADO):	
√	Bueno
X	Malo
NA	No Aplica

Observaciones: Utilizan EPP adecuados para actividades de pulido y Corte, reportan condiciones

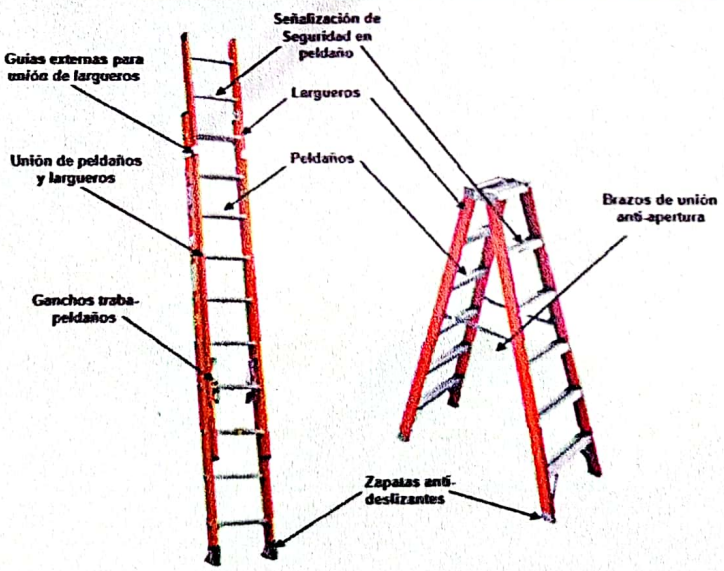
Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-FO-32
PAAA	PREOPERACIONAL DE ESCALERA	Rev. 0.1
		Octubre de 2020

PROYECTO:	Mi Refugio	FECHA:	03-02-2025 Al 08-02-2025
UBICACIÓN:	Piso 1	HORA:	7:00 am - 5:00 pm.
CONTRATISTA:	PAAA SAS		
TIPO DE ESCALERA:	Tijera		

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	✓	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓	
Unión de peldaños y largueros	N/A	
Zapatas antideslizantes	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓	
Identificación legible en la escalera	✓	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	✓	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	✓	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	-	
CONCLUSIÓN:	JUSTIFICACIÓN:	
NOMBRE Y CEDULA DEL TRABAJADOR: Wilson Trujillo c.c 79055072	FIRMA:	
NOMBRE Y CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA:	
NOMBRE Y CEDULA DEL TRABAJADOR	FIRMA:	
INPECCIÓN REALIZADA POR: Karen Tatiana Diaz Ortiz 1000213468	FIRMA:	

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	F-SGSST-37		
INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión	Fecha	
	1	03/08/2016	

JARDÍN INFANTIL

SAMPER MENDOZA

JGB CONSTRUCCIONES S.A.S	**PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES**	CÓDIDO SGSST-F-012 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

Semana: Del día 21 al día 25 del mes 01 del año 2025 Proyecto/Obra: Samper Mendoza

Tipo de Escalera: X Tijera ___ Extensible ___Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: _____

Señal y/o Numero de Identificación: _____ Responsable de la Escalera: Noiber Cuelle

Descripción de la Actividad que se Realizara con la Escalera: _____

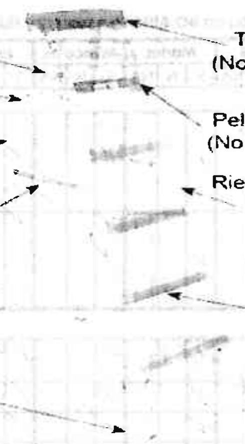
Responsable de la Inspección: _____ Altura en Metros de la Escalera: 2.10 M.

Marque con ✓ para: S=Si y/o NA=No Aplica, ó ✖ para N=No cumple. Una ✖ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco con barbuquejo, ✓ Protección visual, ✓ Protección respiratoria, ✓ Protección auditiva, ✓ Guantes antideslizantes. ✓ Botas de seguridad, ✓ Ropa de trabajo. Otro: _____				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ✓ Arnés cuerpo entero ✓ Eslingo ___Línea de vida ___Arrestador Otro: _____				✓			✓			✓			✓			✓					
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortados, rotas, quemados, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.				✓			✓			✓			✓			✓					
Eslingo con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?				✓			✓			✓			✓			✓					
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación				✓			✓			✓			✓			✓					
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?				✓			✓			✓			✓			✓					
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?				✓			✓			✓			✓			✓					
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?				✓			✓			✓			✓			✓					
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)				✓			✓			✓			✓			✓					
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)				✓			✓			✓			✓			✓					
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?				✓			✓			✓			✓			✓					
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra asegurada a la estructura?				✓			✓			✓			✓			✓					
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)				✓			✓			✓			✓			✓					
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?				✓			✓			✓			✓			✓					
Las zapatas son antideslizantes y están en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?				✓			✓			✓			✓			✓					
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)				✓			✓			✓			✓			✓					
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con polea y cuerda y estos se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?				✓			✓			✓			✓			✓					
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el tránsito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?				✓			✓			✓			✓			✓					
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?				✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?				✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?				✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?				✓			✓			✓			✓			✓					
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?				✓			✓			✓			✓			✓					

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD	
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓ ✓ ✓ ✓ ✓
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)	✓ ✓ ✓ ✓ ✓
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA	

Escalera de tijera



Escalera extensible



Utilice estas ilustraciones para marcar las áreas dañadas

COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD. LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.		[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	[firma]	
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones ______________________________

PLAN DE ACCIÓN				SEGUIMIENTO			
Prioridad	**Hallazgo**	**Control propuesto**	**Responsable**	Fecha de Ejecución	Fecha Verificación	Estado de cumplimiento	
				DD/MM/AA	DD/MM/AA	EN PROCESO	

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO	CODIGO SGSST-F-029 FECHA DE VIGENCIA 9/9/2019 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 000

NOMENCLATURA – El equipo debe ser inspeccionado antes de usar
✔ ☐ Cumple X ☐ No Cumple NA ☐ No Aplica

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección, favor reportar inmediatamente al encargado para su devolución. Comunicar la novedad a SST.

DESCRIPCIÓN	DÍA DEL MES EN QUE SE REALIZAR LA INSPECCIÓN																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A
El cable eléctrico de conexión está en óptimas condiciones				✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa de protección del corte				✓			✓			✓			✓			✓					
La cuña separadora está en buen estado y está colocada correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
El swich de encendido funciona correctamente				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con empujador de la pieza a cortar o guía				✓			✓			✓			✓			✓					
La placa base se encuentra sin torcedura y averiaciones				✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Los discos de corte están limpios y en buen estado				✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite o polvo)				✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la tuerca de apriete del disco				✓			✓			✓			✓			✓					
Área de trabajo sin presencia de humedad que pueda generar cortos eléctricos				✓			✓			✓			✓			✓					

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE EMPLEADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	CARGO	FIRMA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Nobei Ovalle Rodriguez	1069924505	encargado obra							
Fabian Nuñez Gutierrez	1069923348	oficial obra		FABIAN N	FABIAN N	FABIAN N	FABIAN N	FABIAN N	

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Lider: Noibei Ovalle.		Cargo: Encargado obra	
Firma:	Fecha de solicitud: 21-25/ene.	**Marque con una X los Riesgos identificados en el trabajo**	**OTROS**
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	martillo maseta taladro Inalambrico	Riesgo de Cortes en tejidos blandos	X
		Riesgo Amputaciones	
		Riesgo de Electrocusión	X
		Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos	X
		Riesgo de Electrocusión	
		Riesgo de quemaduras	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) Samper Mendoza	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :

Trabajo a ejecutar (descripción breve): encerramiento.	Tiempo estimado (horas - minutos):	Número de personas ejecutoras: 2

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V	X	Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a losriesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	✓		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?	✓		
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?	✓		
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	X	Overol	X	Casco	X	Guantes	X	Gafas de seguridad	X
Protector Auditivos	X	Respirador	✓	Careta de Esmerilar		Otro		Otro	

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO N	FIRMA EMISOR:

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Noibei Ovalle.	1069924505	Encargado		
Fabian Nuñez	1069929368	Oficial	FABIAN.	

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio		Hora de finalización		Fecha de Finalización	
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN		Nombres y Apellidos		Firma	

Trabajo en altura No ____

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:			Responsable del cierre	

NOR CONSTRUCCIONES S.A.S	**PREOPERACIONAL PARA ANDAMIO TUBULAR**	CÓDIGO SGSST-F-013 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

Semana: Del día 06 al día 08 del mes 02 del año 2025 Proyecto/Obra: Samper Mendoza
Ubicación: Bolonia Proceso/área: Bolonia 4.M
Trabajo: Desmontaje de Andamios Altura:
Responsable de la inspección: Jose Alvarez Cargo: Sup. SST

Marque ✓ con ___ para S=SI y/o NA=No Aplica, ✖ ___ para N=No cumple. Una ✖ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR** genera PLAN DE ACCIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ___Casco con barbuquejo, ___Protección visual, ✓Protección respiratoria, ✓Protección auditiva, ___Calzado antideslizantes, ___Botas de seguridad, ✓Ropa de trabajo, Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuenta con los equipos para protección contra caídas? ___Arnés cuerpo entero ___Eslinga ___Línea de vida ___Arrestador Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓								
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas	✓			✓			✓			✓			✓								
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?	✓			✓			✓			✓			✓								
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación	✓			✓			✓			✓			✓								
Gancho y mosquetón: Libres de: desgastes, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Gancho y mosquetón: cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?	✓			✓			✓			✓			✓								
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?	✓			✓			✓			✓			✓								
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?	✓			✓			✓			✓			✓								
2. MONTAJE																					
La zona está libre de escombros, acopio de material o cualquier otro elemento?										✓			✓								
Se ha instalado señalización y/o demarcación del área?										✓			✓								
El punto de anclaje de la línea de vida es independiente al sistema de anclaje del andamio?.										✓			✓								
El andamio esta asegurado a una estructura fija manteniendo el nivel vertical o se anclan con templetes resistentes a tierra										✓			✓								
Todas las partes de los andamios están completas(crucetas, pines, cuerpos, roda chines, niveladores) y libres de oxido, rotura, dobleces, grietas o secciones que muestren debilidad?										✓			✓								
Las secciones son elevadas y guiadas con manilas en buen estado.										✓			✓								
2.1 Bases																					
Se encuentra apoyado firmemente en superficies planas, rígidas y niveladas? (NO usar material como bloque, ladrillo hueco u otro que sea débil).										✓			✓								
Niveladores o rodachines están en optimas condiciones?										✓			✓								
2.2 Crucetas																					
Se encuentran aseguradas con pines resistentes y completos.										✓			✓								
Están libres de oxido y/o corrosión, Sin presencia de dobladuras y su unión media está asegurada?										✓			✓								
Todas las crucetas de la estructura tienen la misma longitud?										✓											
2.3 Estructura																					
Es estable y todas las secciones de la estructura están unidas entre si?										✓			✓								
2.4 Barandas y Escaleras																					
Las barandas rodean la plataforma de la superficie de trabajo?										✓			✓								
Se han instalado las escaleras internas del andamio, están firme?										✓			✓								
2.5 Plataforma:																					
Todos los tablones tienen el mismo espesor, mínimo de 5 cm y 20 cm de ancho sin nudos y libres de fisuras o rajaduras?												NA			NA						
La plataforma es completa, por lo menos 3 tablones y no se evidencia espacios entre ellos?												NA			NA						
Los tablones sobresalen del marco mínimo 20 cm.												NA			NA						
Los tablones (planchones) están asegurados? (fortón de alambre, manila)												NA			NA						
3. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Está certificado para realizar trabajos en alturas?										✓			✓								
El trabajador que esta en el andamio, cuenta con permiso para trabajo en alturas?										✓			✓								
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?										✓			✓								
4. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD																					
El trabajador participo en el desarrollo del permiso de trabajo y/o el ARO y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)										✓			✓								
El área está libre de herramientas eléctricas?										✓											
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)										✓											
Firma quien inspecciona/ EJECUTOR: En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento	✓			✓			✓														
Firma Inspector de SST EMISOR/SUPERVISOR: En calidad de supervisión	✓			✓			✓			✓											

Powered by CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

GENERALIDADES

Nombre Trabajador: Nordey Olivella

Cargo: Encargado

Firma:

Fecha de solicitud: 06/02/2025

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR

Marque con una X los Riesgos identificados en el trabajo	OTROS
Riesgo de Cortes en tejidos blandos	
Riesgo Amputaciones X	
Riesgo de Electrocusión	
Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos X	
Riesgo de Electrocusión	
Riesgo de quemaduras	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) Sonora de Mendoza

Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :

Trabajo a ejecutar (descripción breve): Bloqueo tope de tableros

Tiempo estimado (horas - minutos): Tiempo completo

Número de personas ejecutoras: 5

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a los riesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?			N/A
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?	✓		
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?	✓		
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	✓	Overol	✓	Casco	✓	Guantes	✓	Gafas de seguridad	✓
Protector Auditivos	✓	Respirador	✓	Careta de Esmerilar		Otro		Otro	

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ____ NO ____ FIRMA EMISOR:

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Rodolfo Buccarome	1095622147	Oficial		Rodolfo B.12
Nordey Olivella	1069964500	AYU		
Wilson Jose	1022-953624	AYU		
Jhon Nuñez	1069925348	Oficial		
Jonathan Chima	1003423801	AYU		

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	1:20 PM	Hora de finalización	5:00 PM	Fecha de Finalización	08/02/2025
Emisor para trabajo					
Trabajo en altura No Si					

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:				Responsable del cierre

Powered by CamScanner

	1	2	3	4	5	6	7
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?		✓	✓	✓	✓	✓	
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?		✓	✓	✓	✓	✓	
4. EQUIPOS DE ACCESO							
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?		✓	✓	✓	✓	✓	
5. ORDEN Y ASEO							
El área esta libre de exceso de material		✓	✓	✓	✓	✓	
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o combustibles?		✓	✓	✓	✓	✓	
Se cuenta con corredores de transito despejados?		✓	✓	✓	✓	✓	
Las vías de evacuación están despejadas?		✓	✓	✓	✓	✓	
Se encuenta con buena iluminacion?		✓	✓	✓	✓	✓	
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?		✓	✓	✓	✓	✓	
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL							
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible? (Fracturas, heridas, lesiones en ojos)		✓	✓	✓	✓	✓	
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?		✓	✓	✓	✓	✓	
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, o bebidas alcoholicas?		✓	✓	✓	✓	✓	
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD							
El área está libre de tormentas eléctricas?		✓	✓	✓	✓	✓	
El área esta libre de vientos fuertes?		✓	✓	✓	✓	✓	
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.		✓	✓	✓	✓	✓	

Firma quien inspeccionó, EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	**NOMBRE**		Norbei O	Norbei O	Norbei O	Norbei O	Norbei O	
	FIRMA		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.	**NOMBRE**		Alejand	Alejand	Alejand	Alejand	Alejan	
	FIRMA		[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	[signature]	

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS**	CÓDIGO SGSST-F-011 FECHA 22-02-2019 VERSION 001

Semana: Del 21 al 25 de enero de 2025 Proyecto/Obra: Samper Mendoza

Ubicación: _____ Área _____

Trabajo: _____

Responsable de la inspección: _____ Cargo: _____

Marque con __ para: **S**=SI y/o **NA**=No Aplica, o __ para **N**=No cumple. Una __ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP																					
El personal cuenta con los EPP completos: X Casco de seguridad, ___Protección visual(Careta antiempañante) V Monogafas X Protección auditiva, V Guantes de seguridad, V Botas de seguridad, V Ropa de trabajo, X Proteccion Respiratoria___ Otra: _____				✓			✓			✓			✓			✓					
2. INSPECCION A PULIDORAS																					
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de proteccion de disco, encontrandose sin golpes y/o deformaciones?				✓			✓			✓			✓			✓					
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del equipo?				✓			✓			✓			✓			✓					
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.				✓			✓			✓			✓			✓					
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco corresponde a una pulidora?				✓			✓			✓			✓			✓					
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar destrucciones bruscas o rompimientos?				✓			✓			✓			✓			✓					
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la pulidora que se va a operar				✓			✓			✓			✓			✓					
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con una clavija de tipo industrial?				✓			✓			✓			✓			✓					
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?				✓			✓			✓			✓			✓					
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?				✓			✓			✓			✓			✓					
3. MEDIDAS DE PREVENCION																					
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?				✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?				✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra disponible el equipo contra incendios, Extintor. Esta operativo?				✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?				✓			✓			✓			✓			✓					
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas electricas durante trabajos en el exterior				✓			✓			✓			✓			✓					
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en buen estado y acorde al voltaje que requiere esta?				✓			✓			✓			✓			✓					

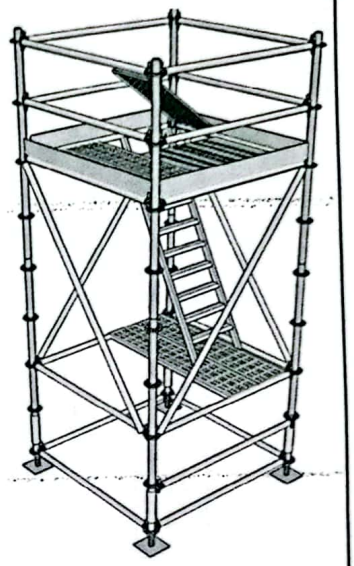
JARDÍN INFANTIL

TRIUNFO

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-RE-GTH-13
		Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ANDAMIO	Fecha de aprobación: 27 -02-2018

PROYECTO: El Triunfo	FECHA DE INSPECCION: 03/02/25 - 08/02/25
LIDER DE LA ACTIVIDAD: Karen Diaz	HORA: 8:00 am - 4:30 pm
ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de cubierta y remates.	

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACION
El andamio es certificado?	✓		
El andamio cuenta con el diseño establecido?	✓		
El andamio se encuentra en un lugar correctamente almacenado?	✓		
Todos los componentes del andamio sin daño?	✓		
El andamio cuenta en su base con husillos de nivelación?	✓		
Apoyos de andamios nivelados, alineados, aplomados, arriostrados y amarrados firmemente?	✓		
Armado de andamio según estándar indicado por el fabricante y se utilizan sólo piezas propias del sistema modular.	✓		
Las escaleras se encuentran aseguradas adecuadamente al andamio?	✓		
Andamios cuentan con accesos seguros habilitados y correctamente señalizados.	✓		
Cuenta con baranda superior	✓		
Cuenta con baranda intermedia	✓		
Cuenta con rodapiés	✓		
Plataformas resistentes y completas	✓		
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓		
La superficie de trabajo se encuentra libre de huecos?	✓		
Plataformas firmemente fijadas al travesaño que los soporta.	✓		
Superficies de trabajo de los andamios libres de acopio de materiales.	✓		
En andamios con escala interior, las escotillas se mantienen cerradas y las escalas retraídas	✓		
Uso restringido de otras superficies de trabajo sobre la plataforma del andamio (Ej.: banquillos, escalas).	✓		
Extensiones eléctricas correctamente aisladas de la estructura metálica de los andamios.	✓		
Superficies de trabajo con barandas perimetrales de doble altura, a 1 m y 0,5 m aproximadamente y rodapiés en todos los costados expuestos.	✓		
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓		
Acceso restringido a la zona de armado o desarme del andamio	✓		



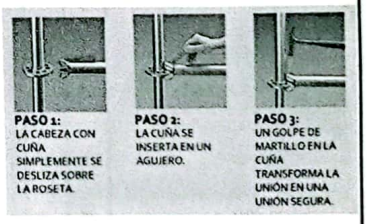
PERSONAL AUTORIZADO PARA UTILIZAR EL ANDAMIO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jairo Florez	80064557	OF	
Nilo E	16772104	OF	
Alejandro Florez	1016299260	OF	
Dian Pardo	1001174762	AY	

APROBACION PARA UTILIZAR EL ANDAMIO / VERIFICACIÓN SST

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Karen Diaz	1000213468	Inspectora	

	SI	NO	FIRMA RESPONSABLE
EL ANDAMIO ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO	✓		



Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TREABAJO		
INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TRABAJO CON PULIDORAS	FECHA:	PAAAA

PERIODO: DEL: 03 AL 08 DE Febrero DEL 2025

NOMBRE DEL OPERADOR: Carlos Martinez

PULIDORA MARCA: DeWalT SERIAL: DWE 4120 -B3.



PARTES A EXAMINAR	LUNES			MARTES			MIERCOL.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Partes de la pulidora																					
La pulidora tiene guarda de seguridad de protección del disco (carcasa), encontrándose sin golpes y/o deformación.	✓						✓														
El mango de la pulidora se encuentra en buen estado, sin fisura, rotas y bien aseguradas? apropiada del equipo	✓						✓														
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones?	✓						✓														
El disco es compactible con la pulidora en tamaño?	✓						✓														
El disco se encuentra bien ajustado?	✓						✓														
Las bridas de apoyo y las tuercas de fijación son adecuadas y corresponden a la pulidora a operar?	✓						✓														
El disco se encuentra sin fragmentaciones, sin fisuras, sin desgaste acentuado?	✓						✓														
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningún tipo de deterioro?	✓						✓														
El botón de bloqueo se encuentra en buen estado?	✓						✓														
Partes eléctricas de la pulidora																					
El cable que alimenta la corriente de la pulidora esta en buen estado, **NO** esta doblado, aplastado, pelado, añadido?	✓						✓														
La clavija de la pulidora es de tipo industrial con polo a tierra.	✓						✓														
Area de trabajo																					
Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al área de trabajo, debidamente aisladas y encauchetadas?	✓						✓														
La área de trabajo esta aislada de productos químicos inflamables?	✓						✓														
La área de trabajo esta demarcada y señalizada?	✓						✓														
Personal ajeno a la labor no debe estar en zonas cercanas al trabajo	✓						✓														
trabajador - operario de pulidora																					
Utilización de EPP: Careta, protector auditivo de inserción y copa, protección respiratoria, overol completo con camisa manga larga, botas de seguridad, casco con barbuquejo de tres puntos.	✓						✓														
Firma Diaria del Operador																					
Firma Diaria Residente y/o Inspector SST																					

LEYENDA (ESTADO):	
√	Bueno
X	Malo
NA	No Aplica

Observaciones: Realizar inspección visual diaria para observar cualquier falla de seguridad usar epp adecuado para la actividad

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUED EN EL TRABAJO	SST-FO-18
PAAA	INSPECCIÓN DE COMPRESOR	Rev. 00
		Octubre de 2020

FECHA 03-08 Agosto 22 | HORA 8: 00 AM / 4:30 PM | Equipo No Compresor 1 | Marca/ Referencia: C-NA Power

Proyecto: C.I Triunfo

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Estructura de soporte en buena condición	C																				
Patas de anclaje en buena condición	C																				
Bomba de compresión en buen estado	C																				
Motor en buen estado	C																				
Tanque de combustible en buen estado	C																				
Válvula de seguridad funcionando	C																				
Extintor de incendios 20 Lbs PQS	C																				
Manifold de salida en buen estado	C																				
Puertas laterales con seguros	C																				
Tubo de escape en buena condición	C																				
Control de fugas hidráulicas	C																				
Válvulas de alivio operando	C																				
Resguardos en los mecanismos de rotación	C																				
Mangueras con abrazaderas	C																				
Racores de empalme en buena condición	C																				
Encendido del motor en buena condición	C																				
Control de fugas de combustible	C																				
Aparejo de enganche o tiro	C																				
Acoples rápidos de mangueras con seguros	C																				
Indicadores de (aceite motor, refrigerante)	C																				
Hidráulicos, presión de aire, voltímetro	C																				
Baterías	C																				
Otros																					

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

PERSONAL AUTORIZADO PARA UTILIZAR EL EQUIPO O HERRAMIENTA

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Carlos Martinez	1067726087	Carlos						
Jorge Florez	80068557	J. Florez						
Alan Ramirez	1001174862	Alan Ramirez						

APROBACION PARA UTILIZAR EL EQUIPO O HERRAMIENTA / VERIFICACIÓN SST

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ	1.000.213.468							

Observaciones Derivadas de las Inspecciones:

Powered by CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TRABAJO CON TALADROS | **FECHA: 10/06/2024**



PERIODO: DEL: 03 AL 08 DE Febrero DEL 2025.

PROYECTO: El Triunfo.

TALADRO MARCA: Dewalt **SERIAL:** 2571

PARTES A EXAMINAR	LUNES			MARTES			MIERCOL.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Se verifico voltaje del taladro?	✓			✓																	
El cable que alimenta la corriente del taladro esta en buen estado, NO esta doblado, aplastado, pelado, añadido, cable encauchetado?	✓		N/A			N/A															
Estado de los agujeros para la llave del mandril esta sin deformacion o desgaste?	✓			✓																	
Estado del interruptor de encendido (gatillo)?	✓			✓																	
Estado e instalacion adecuada del mango de sujecion?	✓			✓																	
Estado de la llave del mandril?	✓			✓																	
Estado del cuerpo - carcaza sin fisuras, rotas, sueltas?	✓			✓																	
Estado de las quijadas del taladro?	✓			✓																	
Estado de interruptor de accion del martillo?	✓			✓																	
Estado del mango?	✓			✓																	
Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al área de trabajo, debidamente aisladas y encauchetadas?			N/A			N/A															
Utilización de EPP: Careta, protector auditivo de inserción, protección respiratoria, overol completo con camisa manga larga y abotonado, botas de seguridad, casco con barbuquejo de tres puntos.	✓			✓																	
Se ha señalizado y demarcado el area de trabajo?			N/A			N/A															
Recibio divulgacion de Estandar de seguridad	✓			✓																	
Firma Diaria del Operador																					
Firma Diaria Residente y/o Inspector SST																					

LEYENDA (ESTADO):	
√	Bueno
X	Malo
NA	No Aplica

NOTA: Si alguna condición es marcada con la X, no se puede realizar la actividad se debe generar acción de mejora

Observaciones:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-FO-32
PAAA	**INSPECCIÓN DE ESCALERA**	Rev. 0.1
		Octubre de 2020

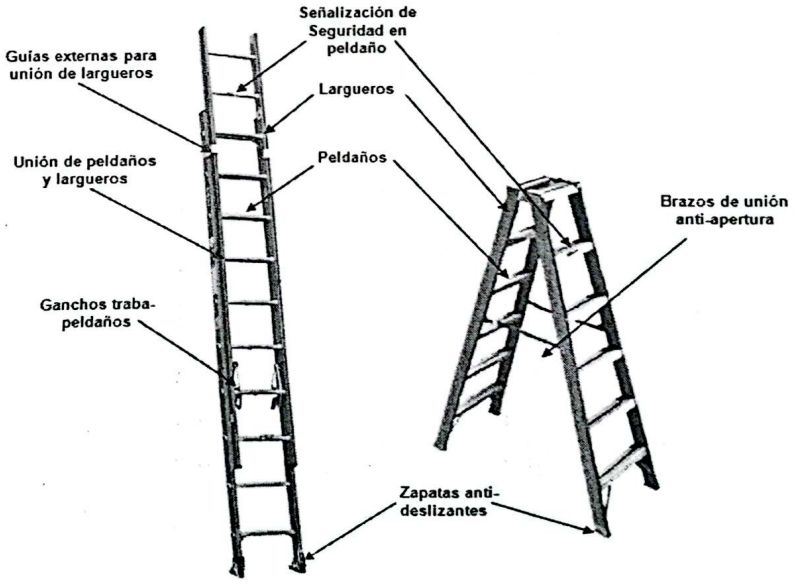
PROYECTO:	Jardin Infantil El TRIUNFO	**FECHA:**	28-01-2025 Al 01-02-2025
UBICACIÓN:	Primer Piso	**HORA:**	8:00 AM - 5:00 pm
CONTRATISTA:	PAAA SAS	**TRABAJADOR:**	Alan Romero.
TIPO DE ESCALERA:	Tijera Doble Acceso		

ACTIVIDAD A REALIZAR:
Pintura en cerchas.

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	NA	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	B ✓	
Unión de peldaños y largueros	NA X	
Zapatas antideslizantes	B ✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	B ✓	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	B ✓	
Identificación legible en la escalera	B ✓	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	B ✓	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	B ✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	B ✓	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	B ✓	

CONCLUSIÓN: Escalera Apta Para Trabajar	**JUSTIFICACIÓN:** Apta
NOMBRE DEL TRABAJADOR: Halan Romero	**FIRMA:** Halan Romero
INPECCIÓN REALIZADA POR: Karen Tatiana Diaz	**FIRMA:**

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



Powered by CamScanner

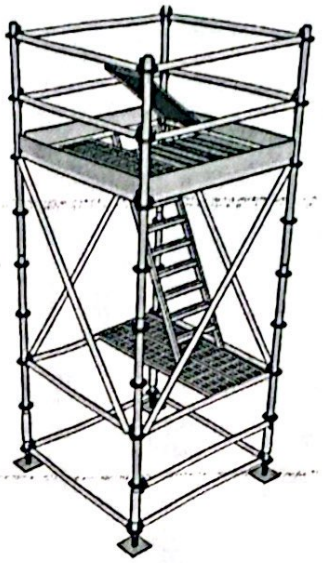
JARDÍN INFANTIL

WAWITAKUNAPA WAS

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-RE-GTH-13
PAAA		Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ANDAMIO	Fecha de aprobación: 27 -02-2018

PROYECTO: SEDE CPI KAWITAKUNAPA Semana 2:	FECHA DE INSPECCION: 27/01/2026--01/02/2026
LIDER DE LA ACTIVIDAD: KAREN DIAZ	HORA: 8:00 AM - 4:30 PM
ACTIVIDAD A REALIZAR: MATENIMIENTO GENERAL LOCATIVO (LIJAR Y LIMPIEZA DE ESCTRUCTURAS DE TECHO), PERFORACIÓN DE 4 TUBOS DE UN ALTURA 3 MTR LIMPIEZA DE CUBIERTA EN LA SEDE CPI KAWITAKUNAPA WAS	

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACION
El andamio es certificado?	✓		
El andamio cuenta con el diseño establecido?	✓		
El andamio se encuentra en un lugar correctamente almacenado?	✓		
Todos los componentes del andamio sin daño?	✓		
El andamio cuenta en su base con husillos de nivelación?	✓		
Apoyos de andamios nivelados, alineados, aplomados, arriostrados y amarrados firmemente?	✓		
Armado de andamio según estándar indicado por el fabricante y se utilizan sólo piezas propias del sistema modular.	✓		
Las escaleras se encuentran aseguradas adecuadamente al andamio?	✓		
Andamios cuentan con accesos seguros habilitados y correctamente señalizados.	✓		
Cuenta con baranda superior	✓		
Cuenta con baranda intermedia	✓		
Cuenta con rodapiés		✓	
Plataformas resistentes y completas	✓		
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓		
La superficie de trabajo se encuentra libre de huecos?	✓		
Plataformas firmemente fijadas al travesaño que los soporta.	✓		
Superficies de trabajo de los andamios libres de acopio de materiales.	✓		
En andamios con escala interior, las escotillas se mantienen cerradas y las escalas retraídas	✓		
Uso restringido de otras superficies de trabajo sobre la plataforma del andamio (Ej.: banquillos, escalas).	✓		
Extensiones eléctricas correctamente aisladas de la estructura metálica de los andamios.	✓		
Superficies de trabajo con barandas perimetrales de doble altura, a 1 m y 0,5 m aproximadamente y rodapiés en todos los costados expuestos.	✓		
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)		✓	
Acceso restringido a la zona de armado o desarme del andamio	✓		



PERSONAL AUTORIZADO PARA UTILIZAR EL ANDAMIO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Marco Steven	1.014004021.	Aux Obra	
Javier Garcia	1033244081	Oficial	
Lizardo Mora	1003.517.033	Aux Obra	
Fredy [illegible]	1022324123	Ayudante	
Wilson Trujillo	79055072	Oficial	



APROBACION PARA UTILIZAR EL ANDAMIO / VERIFICACIÓN SST

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Karen Tatiana Diaz	1.000.213.468	INSP. SST	

	SI	NO	FIRMA RESPONSABLE
EL ANDAMIO ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO	✓		

Scanned with CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Fecha de edicion: 10/06/2024
PAAA		CODIGO: SG-SST-TC-001

A. SOLICITUD DE PERMISO

PROYECTO	Wawita - Kunapa / semana 2.	NOMBRE DEL LIDER DE LA ACTIVIDAD	Karen Diaz

FECHA AUTORIZACION DE PERMISO				TIPO DE TRABAJO EN CALIENTE							
Dia de inicio:	28-01-2025	Dia final:	1-02-2025	CORTE ACERO		TRASCIEGO		SOLDADURA		ESMERILADO	
Hora Inicio:	700am	Hora Fin:	500pm								

HERRAMIENTAS A UTILIZAR							
PULIDORA	✓	TRONZADORA		EQUIPO DE SOLDADURA		OTRO	Corte fuga
TALADRO							

LUGAR EXACTO DE TRABAJO:	Pasillo Principal	REQUIERE OTRO PERMISO DE TRABAJO : CUAL?	SI		NO	X

B. DESCRIPCION DEL TRABAJO

Corregir corte de fuga PVC para cubierta de estructura

C. LISTAS DE VERIFICACION

(Diligencie la lista de verificación respondiendo SI ,NO, N/A)

No.	Verificación de condiciones de riesgo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	¿Se han removido del área materiales inflamables o combustibles por lo menos a 4 metros de distancia?		Si	Si	Si	Si		
2	¿Hay extintor adecuado a la clase de fuego en el área?		Si	Si	Si	Si		
3	¿El área de trabajo esta debidamente delimitada?		Si	Si	Si	Si		
4	¿El Personal conoce los riesgos inherente a la actividad ?		Si	Si	Si	Si		
5	¿El Personal tiene conocimiento como realizar la actividad ?		Si	Si	Si	Si		
6	¿Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad?		Si	Si	Si	Si		
7	¿Los discos de las pulidoras están asegurados, en buen estado y es el indicado para la labor?		Si	Si	Si	Si		
8	¿el equipo de soldar esta en buenas condiciones y habilitado?		N/A	N/A	N/A	N/A		
9	¿el equipo de oxicorte esta en buenas condiciones y habilitado?		N/A	N/A	N/A	N/A		
10	¿Las brocas están en buen estado y se utilizo la llave para a segurarlas?		N/A	N/A	N/A	N/A		
11	¿Se cuenta con aterrizaje a berra de los equipos y herramientas?		N/A	N/A	N/A	N/A		
12	¿se ha realizado inspección pre operación a la herramienta o equipo?		Si	Si	Si	Si		
13	¿se cuenta con Condiciones atmosféricas adecuadas?		Si	Si	Si	Si		
14	¿el área de trabajo esta limpia y libre de sustancias,humedad?		Si	Si	Si	Si		
15	¿El trabajador cuentan con los EPIS adecuados para la actividad?		Si	Si	Si	Si		
16	¿se cuenta con brigada de emergencia?		Si	Si	Si	Si		

OBSERVACIONES:

D. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD (Marque x)

Cascos Industriales	✓	Peto carnaza	N/A	Guantes caucho	N/A	Barbuquejos	✓		Filtros para polvo N95		
Guantes Nitrilo	✓	Capucha	N/A	Overol invierno	N/A	Protector tipo tapon	N/A		Gafas	✓	
Caretas soldadura	N/A	Botas seguridad	✓	Peto plástico	N/A	Protectores orejeras	N/A		Guantes de Vaqueta		
Mangas	N/A	Botas PVC Seguridad	N/A	Arnes	✓	Cartucho vapor organico	N/A		Cascos dielectricos	N/A	
Caretas esmerilar	N/A	Botas tipo soldador	N/A	Eslinga	✓	Cartucho gas acido	N/A		Respirador libre man/to	N/A	
Protector respiratorio	✓	Polainas	N/A	Eslinga restriccion	✓	Cartucho multigas	N/A		Guantes Soldador	N/A	

OBSERVACIONES:

E. NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A REALIZAR EL TRABAJO (la persona que diligencia el presente permiso y quienes realizan el trabajo dejan constancia que conocen los estandares de seguridad, asi tambien se comprometen a no iniciar ninguna actividadde alto riesgo relacionada en el presente registro, sin previa autorizacion por el personal competente)

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR
1	Marco Stiven	1014300829.	
2	David	1033744088	
3	David	1053744088	
4	David	1033744081	
5			
6			
7			
8			

F. APROBACION PARA REALIZAR EL TRABAJO

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMAS
RESIDENTE Y/O INSPECTOR SST	KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ	1.000.213.468	
RESPONSABLE DEL AREA	KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ	1.000.213.468	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUED EN EL TRABAJO	SST-FO-18
PAAA	INSPECCIÓN DE COMPRESOR	Rev. 00
		Octubre de 2020

FECHA; 27/01/2025—01/02/2025 | HORA:8:00 AM – 4:30 PM | Equipo No: Compresor | Marca/ Referencia: C19 /

Proyecto: SEDE CPI KAWITAKUNAPA / Semana 2.

Descripción	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Estructura de soporte en buena condición	C			C			C			C			C			C					
Patas de anclaje en buena condición	C			C			C			C			C			C					
Bomba de compresión en buen estado	C			C			C			C			C			C					
Motor en buen estado	C			C			C			C			C			C					
Tanque de combustible en buen estado	C			C			C			C			C			C					
Válvula de seguridad funcionando	C			C			C			C			C			C					
Extintor de incendios 20 Lbs PQS			N/A			N/A			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A					
Manifold de salida en buen estado	C			C			C			C			C			C					
Puertas laterales con seguros			N/A			N/A			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A					
Tubo de escape en buena condición	C			C			C			C			C			C					
Control de fugas hidráulicas	C			C			C			C			C			C					
Válvulas de alivio operando	C			C			C			C			C			C					
Resguardos en los mecanismos de rotación	C			C			C			C			C			C					
Mangueras con abrazaderas	C			C			C			C			C			C					
Racores de empalme en buena condición	C			C			C			C			C			C					
Encendido del motor en buena condición	C			C			C			C			C			C					
Control de fugas de combustible	C			C			C			C			C			C					
Aparejo de enganche o tiro	C			C			C			C			C			C					
Acoples rápidos de mangueras con seguros	C			C			C			C			C			C					
Indicadores de (aceite motor, refrigerante)	C			C			C			C			C			C					
Hidráulicos, presión de aire, voltimetro	C			C			C			C			C			C					
Baterías	C			C			C			C			C			C					
Otros																					

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

PERSONAL AUTORIZADO PARA UTILIZAR EL EQUIPO O HERRAMIENTA

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Freddy Alexander [illegible]								

APROBACION PARA UTILIZAR EL EQUIPO O HERRAMIENTA / VERIFICACIÓN SST

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ	1.000.213.468							

Observaciones Derivadas de las Inspecciones:

Scanned with CamScanner

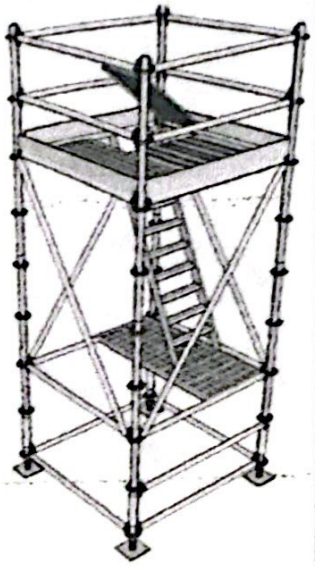
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Código: FO-RE-GTH-13
PAAA		Versión: 01
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ANDAMIO	Fecha de aprobación: 27-02-2018

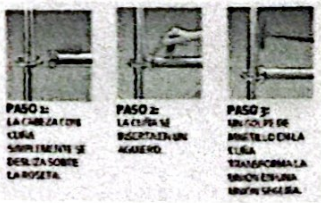
PROYECTO: Wawita / Semana 1 — FECHA DE INSPECCION: 23-01-25 - 25/1/2025

LIDER DE LA ACTIVIDAD: Karen Diaz — HORA: 7:00 a 14:30 pm

ACTIVIDAD A REALIZAR: limpieza de Estructura o recha s. de techo

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACION
El andamio es certificado?	✓		
El andamio cuenta con el diseño establecido?	✓		
El andamio se encuentra en un lugar correctamente almacenado?	✓		
Todos los componentes del andamio sin daño?	✓		
El andamio cuenta en su base con husillos de nivelación?	✓		
Apoyos de andamios nivelados, alineados, aplomados, arriostrados y amarrados firmemente?	✓		
Armado de andamio según estándar indicado por el fabricante y se utilizan sólo piezas propias del sistema modular.	✓		
Las escaleras se encuentran aseguradas adecuadamente al andamio?	✓		
Andamios cuentan con accesos seguros habilitados y correctamente señalizados.	✓		
Cuenta con baranda superior	.	No	
Cuenta con baranda intermedia	✓		
Cuenta con rodapiés	✓		
Plataformas resistentes y completas	✓		
Plataformas aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓		
La superficie de trabajo se encuentra libre de huecos?	✓		
Plataformas firmemente fijadas al travesaño que los soporta.	✓		
Superficies de trabajo de los andamios libres de acopio de materiales.	✓		
En andamios con escala interior, las escotillas se mantienen cerradas y las escalas retraídas	✓		
Uso restringido de otras superficies de trabajo sobre la plataforma del andamio (EJ.: banquillos, escalas).	✓		
Extensiones eléctricas correctamente aisladas de la estructura metálica de los andamios.	✓		
Superficies de trabajo con barandas perimetrales de doble altura, a 1 m y 0,5 m aproximadamente y rodapiés en todos los costados expuestos.	✓		
Andamio sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)		No	
Acceso restringido a la zona de armado o desarme del andamio	✓		





PERSONAL AUTORIZADO PARA UTILIZAR EL ANDAMIO

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Wilson Trujillo	79055072	Of	
Felipe Alonso	1074182025	Ay	

APROBACION PARA UTILIZAR EL ANDAMIO / VERIFICACIÓN SST

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Karen Tatiana	1.000.213.468	SST	

	SI	NO	FIRMA RESPONSABLE
EL ANDAMIO ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO	✓		

Scanned with CamScanner

PAAA	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	Fecha de edicion: 10/06/2024 CODIGO: SG-SST-TC-001

A. SOLICITUD DE PERMISO

PROYECTO	Warwitg /semana 3.	NOMBRE DEL LIDER DE LA ACTIVIDAD	Karen Diaz

FECHA AUTORIZACION DE PERMISO				TIPO DE TRABAJO EN CALIENTE							
Día de inicio:	02-02-25	Día final:	08-02-25	CORTE ACERO		TRASCIEGO		SOLDADURA		ESMERILADO	
Hora inicio:	8:00 AM	Hora Fin:	4:30 PM								

HERRAMIENTAS A UTILIZAR							
PULIDORA	✓	TRONZADORA		EQUIPO DE SOLDADURA	✓	OTRO	
TALADRO	✓						

LUGAR EXACTO DE TRABAJO:	REQUIERE OTRO PERMISO DE TRABAJO : CUAL?	SI		NO	✓
150 1					

B. DESCRIPCION DEL TRABAJO

Corte de pvc para Cubierta de estructura / Soldadura

C. LISTAS DE VERIFICACION
(Diligencie la lista de verificación respondiendo SI ,NO, N/A)

No.	Verificación de condiciones de riesgo	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
1	¿Se han removido del área materiales inflamables o combustibles por lo menos a 4 metros de distancia?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	¿Hay extintor adecuado a la clase de fuego en el área?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	¿El área de trabajo esta debidamente delimitada?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	¿El Personal conoce los riesgos inherente a la actividad ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	¿El Personal tiene conocimiento como realizar la actividad ?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	¿'Los equipos cuentan con sus guardas de seguridad?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	¿Los discos de las pulidoras están asegurados, en buen estado y es el indicado para la labor?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	¿el equipo de soldar esta en buenas condiciones y habilitado?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
9	¿el equipo de oxicorte esta en buenas condiciones y habilitado?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
10	¿Las brocas están en buen estado y se utilizo la llave para a segurarlas?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
11	¿Se cuenta con aterrizaje a tierra de los equipos y herramientas?	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
12	¿se ha realizado inspección pre operación a la herramienta o equipo?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	¿se cuenta con Condiciones atmosféricas adecuadas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	¿el área de trabajo esta limpia y libre de sustancias,humedad?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
15	¿El trabajador cuentan con los EPIS adecuados para la actividad?	SI	SI	SI	SI	✓	SI	
16	¿se cuenta con brigada de emergencia?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	

OBSERVACIONES:

D. EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL NECESARIO PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD (Marque x)

Cascos Industriales	✓	Peto carnaza		Guantes caucho		Barbuquejos	✓		Filtros para polvo N95		
Guantes Nitrilo	✓	Capucha		Overol invierno		Protector tipo tapon			Gafas	✓	
Caretas soldadura		Botas seguridad	✓	Peto plástico		Protectores orejeras			Guantes de Vaqueta		
Mangas		Botas PVC Seguridad		Arnes	✓	Cartucho vapor organico			Cascos dielectricos		
Caretas esmerilar		Botas tipo soldador		Eslinga		Cartucho gas acido			Respirador libre mant/to		
Protector respiratorio		Polainas		Eslinga restriccion	✓	Cartucho multigas			Guantes Soldador		

OBSERVACIONES:

E. NOMBRE DE LAS PERSONAS AUTORIZADAS A REALIZAR EL TRABAJO (la persona que diligencia el presente permiso y quienes realizan el trabajo dejan constancia que conocen los estandares de seguridad, asi tambien se comprometen a no iniciar ninguna actividadde alto riesgorelacionada en el presente registro, sin previa autorizacion por el personal competente)

No.	NOMBRE	CEDULA	FIRMA TRABAJADOR
1	Javier Garcia	1033744608	
2	Felipe Alvarez	1074782025	
3	[illegible]	1022324[illegible]	
4	Lizardo Mora	1003177857	
5	Hugo Castillo	1933292[illegible]	
6	Reinaldo Peña	91077861	Reynaldo Peña
7			
8			

F. APROBACION PARA REALIZAR EL TRABAJO

CARGO	NOMBRE	CEDULA	FIRMAS
RESIDENTE Y/O INSPECTOR SST	KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ	1.000.213.468	
RESPONSABLE DEL AREA	KAREN TATIANA DIAZ ORTIZ	1.000.213.468	

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

CDC BAKATA

IGR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Líder: Nabel Ovalle.		Cargo: Encargado Obra	
Firma:	Fecha de solicitud: 21-25/ene.	**Marque con una X los Riesgos identificados en el trabajo**	**OTROS**
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR	martillo maseta taladro inalambrico	Riesgo de Cortes en tejidos blandos	X
		Riesgo Amputaciones	
		Riesgo de Electrocusión	X
		Riesgo de golpes, punsiones y atrapamientos	X
		Riesgo de Electrocusión	
		Riesgo de quemaduras	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) Bakata	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :

Trabajo a ejecutar (descripción breve): Demolicion encerramiento	Tiempo estimado (horas - minutos):	Número de personas ejecutoras: 2

El nivel de tensión de operación normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V	✓	Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	✓		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	✓		
3. ¿Se informó a losriesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	✓		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	✓		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	✓		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	✓		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?	✓		
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?	✓		
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	✓		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	✓		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	✓	Overol	✓	Casco	✓	Guantes	✓	Gafas de seguridad	✓
Protector Auditivos	✓	Respirador	✓	Careta de Esmerilar		Otro		Otro	

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO N	FIRMA EMISOR:

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación
Nabel Ovalle R	1069924500	Encargado		
Fabian Nuñez	1069925348	oficial	FABIAN	

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio		Hora de finalización		Fecha de Finalización	

RESPONSABLE AUTORIZACIÓN	Nombres y Apellidos	Firma

Trabajo en altura No ____

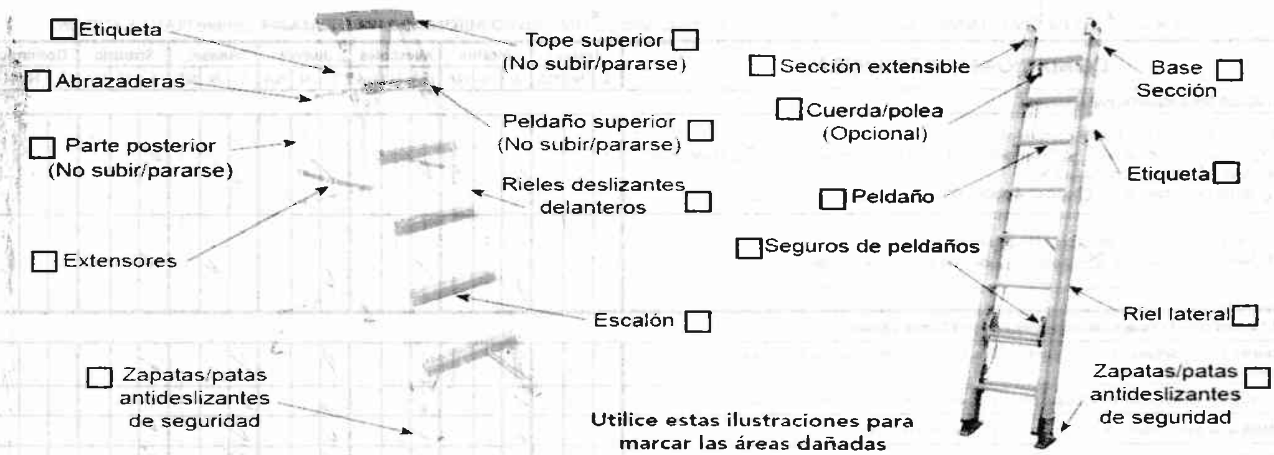
CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad		Finalizó la jornada laboral		
Hora de cierre:			Responsable del cierre	

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?		✓	✓	✓	✓	✓	
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?		✓	✓	✓	✓	✓	
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD							
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)		✓	✓	✓	✓	✓	
El área está libre de tormentas eléctricas?		✓	✓	✓	✓	✓	
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)		✓	✓	✓	✓	✓	
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA							

Escalera de tijera

Escalera extensible



COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD.
LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.							
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

PLAN DE ACCIÓN						SEGUIMIENTO		
Prioridad	**Hallazgo**	**Control propuesto**	**Responsable**	Fecha de Ejecución	Fecha Verificación	Estado de cumplimiento		
				DD/MM/AA	DD/MM/AA		EN PROCESO	

IGR CONSTRUCCIONES S.A.S

PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES

CÓDIDO SGSST-F-012
FECHA 20-02-2019
VERSIÓN 001

Semana: Del día 21 al día 25 del mes 01 del año 25 Proyecto/Obra: Bakatá

Tipo de Escalera: X Tijera ___ Extensible ___Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: ___

Serial y/o Numero de Identificación: ___ Responsable de la Escalera: Noibei Ovalle.

Descripción de la Actividad que se Realizara con la Escalera: ___

Responsable de la Inspección: ___ Altura en Metros de la Escalera: 1.26 m.

Marque con ✓ para: S=SI y/o **NA**=No Aplica, ó ✖ para **N**=No cumple. Una ✖ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ✓ Casco con barbuquejo, ✓ Protección visual, ___ Protección respiratoria, ✓ Protección auditiva, ✓ Guantes antideslizantes, ✓ Botas de seguridad, ___ Ropa de trabajo. Otro: ___				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ✓ Arnés cuerpo entero ✓ Eslinga ___ Línea de vida ___ Arrestador Otro: ___				✓			✓			✓			✓			✓					
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.				✓			✓			✓			✓			✓					
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?				✓			✓			✓			✓			✓					
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación				✓			✓			✓			✓			✓					
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?				✓			✓			✓			✓			✓					
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?				✓			✓			✓			✓			✓					
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?				✓			✓			✓			✓			✓					
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)				✓			✓			✓			✓			✓					
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)				✓			✓			✓			✓			✓					
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?				✓			✓			✓			✓			✓					
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación				✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra asegurada a la estructura?				✓			✓			✓			✓			✓					
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)				✓			✓			✓			✓			✓					
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?				✓			✓			✓			✓			✓					
Las zapatas son antideslizantes y están en buen estado?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?				✓			✓			✓			✓			✓					
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)				✓			✓			✓			✓			✓					
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con polea y cuerda y estos se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)				✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?				✓			✓			✓			✓			✓					
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el transito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?				✓			✓			✓			✓			✓					
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?				✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?				✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?				✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?				✓			✓			✓			✓			✓					
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?				✓			✓			✓			✓			✓					

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL MEZCLADORAS PORTATILES DE CONCRETO	CÓDIGO SGSST-F-046 FECHA 10/02/2025 VERSION 001

PROYECTO	Bakata		
MARCA	Baker	**MODELO**	XH-PCM210
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	**del (dd/mm/aa)** 3feb-2025	**al (dd/mm/aa)** 8febrero2025	

Marque en las casillas con la letra según coreesponda
C (CUMPLE) **NC** (NO CUMPLE), **N/A** (NO APLICA)

	1. LUCES	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Estado de las llantas	/	/	/	C	/	/	/	
1,2	Estado de los ejes (sin torceduras)	/	/	/	C	/	/	/	
	2. TROMPO								
2,1	Estructura de soporte	/	/	/	C	/	/	/	
2,2	Balineras y bujes de rotación	/	/	/	C	/	/	/	
2,3	Mecanismo de giro para vaciado	/			C		/	/	
2,4	Palanca de giro para vaciado	/	/	/	C	/	/	/	
2,5	Seguro	/	/		C		/	/	
2,6	Corona de rotación	/	/	/	C	/	/	/	
2,7	Caneca de mezclado	/	/	/	C	/	/	/	
	3. ESTADO MECÁNICO								
3,1	Patas de anclaje	/	/	/	C	/	/	/	
3,2	Motor	/	/	/	C	/	/	/	
3,3	Tubo de escape	/	/	/	C	/	/	/	
3,4	Estado de pasadores (bastidor)	/	/	/	C	/	/	/	
3,5	Resguardos correas motor	/	/	/	C	/	/	/	
3,6	Resguardos mecanismos de giro trompo	/	/	/	C	/	/	/	
3,7	Tapa del motor con seguro	/	/	/	C	/	/	/	
3,8	Clutch de giro del trompo	/	/	/	C	/	/	/	
3,9	Corona de arranque del motor	/	/	/	C	/	/	/	
3,10	Control de fugas de combustible	/	/	/	C	/	/	/	
3,11	Control de fugas hidráulicas	/	/	/	C	/	/	/	
3,12	Yoyo de encendido del motor	/	/	/	C	/	/	/	
3,13	Control de fugas de aceite	/	/	/	C	/	/	/	
3,14	Estado general de la maquina	/	/	/	C	/	/	/	
	4. FACTORES HUMANOS								
4,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del equipo?	/	/	/	C	/	/	/	
4,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo	/	/	/	C	/	/	/	
4,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	/	/	/	C	/	/	/	

	FIRMA	NOMBRE	C.C
INSPECCIONÓ		Fabian Nuñez	1069975348
Vo.Bo Jefe inmediato / SST		Juan Glendoza	1007227085
		Juan Glendoza	1007227085

Powered by CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Lider: Joan Pinto		Cargo: oficial	
Firma:	Fecha de solicitud: 3 febrero 25	Marque con una X los Riesgos identificados en el trabajo	OTROS
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR		Riesgo de Cortes en tejidos blandos: X	
		Riesgo Amputaciones	
		Riesgo de Electrocusión: X	
		Riesgo de golpes, punzones y atrapamientos: X	
		Riesgo de Electrocusión	
		Riesgo de quemaduras: X	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) Bakata / canles.	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :

Trabajo a ejecutar (descripción breve): Mamposteria / fondida de placa Canles.	Tiempo estimado (horas - minutos): 8.	Número de personas ejecutoras: 2.

El nivel de tensiòn de operaciòn normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	X		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	X		
3. ¿Se informó a losriesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	X		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	X		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	X		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	X		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?			X
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?			X
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	X		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	X		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	X	Overol	X	Casco	X	Guantes	X	Gafas de seguridad	X
Protector Auditivos		Respirador		Careta de Esmerilar					

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO ___ | FIRMA EMISOR:

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	7:00 AM	Hora de finalización	5:00 PM	Fecha de Finalización	03/02/2025
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN					

Trabajo en altura No NO

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad	X	Finalizó la jornada laboral	X	Jual Mendoza / Resp. SST	
Hora de cierre: 5:00 PM				Responsable del cierre	

Powered by CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	FORMATO AUTORIZACIÓN TRABAJO CON USO DE HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS	CODIGO SGSST-F-007 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

GENERALIDADES

Nombre Trabajador Lider: Joan Pinto		Cargo: oficial	
Firma:	Fecha de solicitud: 3 febrero 25	Marque con una X los Riesgos identificados en el trabajo	OTROS
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR		Riesgo de Cortes en tejidos blandos: X	
		Riesgo Amputaciones	
		Riesgo de Electrocusión: X	
		Riesgo de golpes, punzones y atrapamientos: X	
		Riesgo de Electrocusión	
		Riesgo de quemaduras: X	

Ubicación específica: (Nombre del proyecto) Bakata / canles.	Nombre y firma del supervisor que emite orden verbal :

Trabajo a ejecutar (descripción breve): Mamposteria / fondida de placa Canles.	Tiempo estimado (horas - minutos): 8.	Número de personas ejecutoras: 2.

El nivel de tensiòn de operaciòn normal del equipo o herramienta:	Baja tensión ≥ 110 V		Media tensión 220 V	

DOCUMENTO ADJUNTO - ASPECTOS GENERALES

Diligencie la casilla según corresponda:	SI	NO	N.A
1. ¿Conoce los peligros propios o derivados del trabajo a ejecutar?	X		
2. ¿Los trabajadores cuentan con en entrrenamiento para el uso del equipo o herramienta?	X		
3. ¿Se informó a losriesgos inherentes a la maniobra que el empleado realizá?	X		
4. ¿Se estableció control de área y medidas de prevención?	X		
5. ¿Se cuenta con personal de primera respuesta ante algun incidente y/o accidente?	X		
6. ¿Se cuenta con equipos de extinción de fuego en sitio?	X		
7. ¿El equipo y/o sistema a intervenir requiere estar desenergizado?			X
8. ¿Se requiere el uso de equipo de puesta a tierra temporal?			X
9. ¿Los equipos y/o herramientas determinados para la maniobra son los idóneos y se revisaron pre operacionalmente?	X		
10. Las extensiones se encuentran en buen estado	X		

OBSERVACIONES:

EQUIPOS DE SEGURIDAD INDUSTRIAL (INCLUYE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL)

Botas de seguridad	X	Overol	X	Casco	X	Guantes	X	Gafas de seguridad	X
Protector Auditivos		Respirador		Careta de Esmerilar					

¿Se niega el permiso de trabajo? SI ___ NO ___ | FIRMA EMISOR:

Nota: Si el permiso de trabajo fue negado, la información siguiente a partir de este punto no debe ser diligenciada y en todos los espacios en blanco se debe trazar una línea que los ocupe.

PERSONAL AUTORIZADO

Nombres y Apellidos	Identificación No.	Cargo	Firma emisión	Firma revalidación

AUTORIZACIÓN

Se afirma que se ha revisado el área de trabajo y que conforme al análisis de trabajo seguro - ATS se han establecido las medidas de control para los peligros identificados. Se autoriza la ejecución del trabajo.

Hora de inicio	7:00 AM	Hora de finalización	5:00 PM	Fecha de Finalización	03/02/2025
RESPONSABLE AUTORIZACIÓN					

Trabajo en altura No NO

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

Se ejecutó el trabajo en su totalidad	X	Finalizó la jornada laboral	X	Jual Mendoza / Resp. SST	
Hora de cierre: 5:00 PM				Responsable del cierre	

Powered by CamScanner