POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 01/04/2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901384923	**Cédula Usuario:**	CC 26947735
Nombre:	CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS				
Dirección:	KR 117 A 64 21 BR ENGATIVA				
Departamento:	BOGOTA D.C.		**Municipio:**	BOGOTA D.C.	
Correo electrónico:	SANDRA.DIAZLOPEZ@HOTMAIL.COM				
Teléfono:	3143238340		**Tarifa:**	6.960	
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORIA DE ARQUITECTURA: DISENO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCION, PLANIFICACION URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISENO DE INGENIERIA, CONSULTORIA EN MAQUINARIA, PROCESOS Y PLANTAS INDUSTRIALES, INGENIERIA CIVIL, HIDRAULICA Y DE TRAFICO, PROYECTOS DE ORDENACION HIDRICA, PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA CON PRESENCIA EN LAS INSTALACIONES DONDE SE DESARROLLA EL PROYECTO (CON INTERVENCION DIRECTA EN OBRAS); ELABORACION Y REALIZACION DE PROYECTOS DE INGENIERIA ELECTRICA Y ELECTRONIC				

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Cédula Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC 26947735	NEREIDA JIMENEZ TELLEZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	250	02/04/2024	CC 14139186	RIVERA GUTIERREZ OSCAR	5	6.96000	**Dependiente**

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

MIS_4_1_3_FR15 v_04

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

664DF1128E22717D8CBEC1E07FB762AE Certificado impreso el día 4/1/2024 12:29:21 PM por el portal de empresas Edesk

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

OSCAR MESIAS
RIVERA GUTIERREZ
14139186

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS
901384923

Este carné es personal e intransferible.

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	01042024

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	001
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]	5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]			

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

6. Apellidos y nombres			
RIVERA (Primer Apellido)	GUTIERREZ (Segundo Apellido)	OSCAR (Primer Nombre)	MESIAS (Segundo Nombre)

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	14139186	Femenino [ ] Masculino [X]	12 01 1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad (Tipo F N M / Condición T P)	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
				ARL POSITIVA	PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia (Dirección)	Teléfono fijo	Teléfono celular
$ 1.300.000	CALLE 21 BIS SUR N 79 47 F 89		3102547878

Correo electrónico	Municipio / Distrito	Zona Urbana [X] Rural [ ]	Localidad / Comuna	Departamento
OSCARMESIAS24@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.		USME	BOGOTA D.C.

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

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo	
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo (F N M)	31. Discapacidad Condición (T P)	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cot.		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación
CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS	NIT

37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
901384923	

39. Ubicación (Dirección)	Teléfono	Correo electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
CRA 117 A 64 21	3143238340	ASOCIADOSSAS24@GMAIL.COM	BOGOTA D.C.	BOGOTA D.C.

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)	42. Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]		02042024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 [X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [X]

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva Institucional o de Oficio
Oscar Mesias Rivera	Enio Suarez

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant. [ ] RC [ ] Cant. [ ] TI [ ] Cant. [ ] CC [ ] Cant. [ ] PA [ ] Cant. [ ] CE [ ] Cant. [ ] CD [ ] Cant. [ ] SC [ ] Cant. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en el cual conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización de traslado emitida por la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de habilitación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

RADICADO 01-04-2024
AFILIACION SUJETA A VERIFICACION

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial (Código del municipio / Código del departamento)	67. Datos del SISBÉN (Número de la ficha / Puntaje / Nivel)	68. Fecha de radicación (D D M M A A A A)	69. Fecha de validación (D D M M A A A A)

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES: DOCUMENTOS ON BASE

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

PROGRAMA COMPENSAR EPS: RESOLUCIÓN 1896/2015 - PLAN COMPLEMENTARIO: RESOLUCIÓN 1538/2021
VIGILADO Supersalud
VIGILADO Super Subsidio

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Oscar Rivera

No. Identificación: 14139186

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección _____

de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

Huella

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explicita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: Oscar Rivera **No. Identificación:** 14139186

RADICADO
01-04-2024
AFILIACIÓN SUJETA A VERIFICACIÓN

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OSCAR MESIAS RIVERA GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **14.139.186**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 1 de Abril del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

compensar | eps salud

No. de Radicación	Fecha de Radicación
	01042024

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

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	Código (a registrar por la EPS)
A. Afiliación [ ]	A. Individual: • Cotizante o cabeza de Familia [X]	A. Contributivo [X]	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ]	001
B. Reporte de Novedades [X]	• Beneficiario o afiliado adicional [ ]	B. Subsidiado [ ]	5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]	
	B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]			

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

6. Apellidos y nombres			
RIVERA (Primer Apellido)	GUTIERREZ (Segundo Apellido)	OSCAR (Primer Nombre)	MESIAS (Segundo Nombre)

7. Tipo de documento de identidad	8. Número de documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	14139186	Femenino [ ] Masculino [X]	12 01 1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]			ARL POSITIVA	PORVENIR

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia			
$ 1.300.000	CALLE 21 BIS SUR N 79 47 F 89 (Dirección)		3102547878 (Teléfono fijo)	(celular)
OSCARMESIAS24@GMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA D.C. (Municipio / Distrito)	Zona Urbana [X] Rural [ ]	USME (Localidad / Comuna)	BOGOTA D.C. (Departamento)

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

19. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número de documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

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

	24. Apellidos y nombres				25. Tipo de documento de identidad	26. Número de documento de identidad	27. Sexo	
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre			Femenino	Masculino
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	28. Fecha de nacimiento	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo			Condición		32. Datos de residencia					33. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS)
	D D M M A A A A			F	N	M	T	P	Municipio / Distrito	Zona Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o celular	
B1														
B2														
B3														
B4														
B5														

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
Cot.		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación
CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS	NIT

37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS)
901384923	

39. Ubicación				
CRA 117 A 64 21 (Dirección)	3143238340 (Teléfono fijo y/o celular)	ASOCIADOSSAS24@GMAIL.COM (Correo electrónico)	BOGOTA D.C. (Municipio / Distrito)	BOGOTA D.C. (Departamento)

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	Sexo	Fecha de nacimiento	42. Fecha
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A	02042024

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. [ ]
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. [ ]
49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [X]
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. [X]
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 [X]
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. [X]

VIII. FIRMAS

Oscar Mesias Rivera	Enio Suarez
54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva Institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN [ ] Cant. [ ] RC [ ] Cant. [ ] TI [ ] Cant. [ ] CC [ ] Cant. [ ] PA [ ] Cant. [ ] CE [ ] Cant. [ ] CD [ ] Cant. [ ] SC [ ] Cant. [ ] Total [ ]
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. [ ]
58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. [ ]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. [ ]
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. [ ]
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia. [ ]
62. Documento en el cual conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres. [ ]
63. Copia de la autorización del traslado emitida por la Superintendencia Nacional de Salud. [ ]
64. Certificación de habilitación de las entidades autorizadas para realizar afiliaciones colectivas. [ ]
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio. [ ]

RADICADO 01-04-2024 AFILIACION SUJETA A VERIFICACION

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial	67. Datos del SISBÉN	68. Fecha de radicación	69. Fecha de validación
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	Número de la ficha [ ] Puntaje [ ] Nivel [ ]	D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad	71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES: DOCUMENTOS ON BASE

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

PROGRAMA COMPENSAR EPS. RESOLUCIÓN VIGENTE PLAN COMPLEMENTARIO - PRINCIPAL RESOLUCIÓN 2021
Línea de Atención al Usuario 6060870 - Bogotá, D.C.
Línea Gratuita Nacional 018000113323
VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

CUESTIONARIO CARTA DE DERECHOS Y DEBERES DEL AFILIADO Y DEL PACIENTE EN EL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD Y DE LA CARTA DE DESEMPEÑO

compensar | eps salud

	SI	NO
¿ Previo diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo entrega de la Carta de Derechos y Deberes del Afiliado y del Paciente?	X	
¿Previo al diligenciamiento del formulario de afiliación, la EPS le hizo la entrega de la carta de Desempeño donde se presenta de manera clara su puesto en el ranking?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de derechos y deberes del afiliado y del paciente?	X	
¿Leyó el contenido de la carta de desempeño de la EPS?	X	
¿Si tuvo alguna duda sobre el contenido de la información fue asesorado adecuadamente por la EPS?	X	

Como cotizante y representante de mi grupo familiar, hago constar mediante mi firma que compartiré la presente carta de derechos y deberes y carta de desempeño de la EPS con mis beneficiarios.

Firma del afiliado: Oscar Rivera

No. Identificación: 14139186

FIRMA A RUEGO (Diligenciar exclusivamente cuando el cotizante no pueda firmar)

A ruego de (la) señor (a) _____ con C.C. No. _____ lo hace en su nombre, el (la) señor(a) _____ con C.C. No. _____ mayor de edad y sin ningún impedimento para dar fe de la información que se está entregando, quien además actúa como testigo, certificando que la huella dactilar del dedo índice de la mano derecha pertenece al (la) señor(a) _____

Firma a Ruego: _____

Nombres y apellidos: _____

Identificación: _____

Edad: _____

Dirección _____

de domicilio: _____

Nombres y apellidos de quien no sabe firmar: _____

Identificación: _____

Huella

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Autorizo de manera voluntaria, explicita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios de salud Compensar EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y el Decreto 886 de 2012, para tratar mi información personal, según lo establecido en su Manual de Protección de Datos Personales, disponible en: www.compensar.com / vínculo protección Datos Personales; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias para:

- Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mis beneficiarios.
- Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control.
- Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios requeridos por mí.
- La realización de estudios internos sobre fines estadísticos y analíticos de los datos, para mejoras de nuestros servicios o programas especializados de atención en salud; información sobre la cual podré, en cualquier momento, ejercer mis derechos de Habeas Data, para solicitar que no se me envíe información de los servicios en los casos que sea pertinente, y que no afecte el servicio de salud prestado por Compensar EPS.
- Transmitir mis datos personales a las administradoras encargadas de la seguridad social, con el fin de actualizar el estado de mi afiliación y/o traslado en el sistema.
- Compartir mis datos personales con la Caja de Compensación Familiar Compensar para efectos de la prestación de servicios de salud.

Cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

Como titular de la información personal sobre la que Compensar EPS ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos a conocer, actualizar, rectificar, suprimir mis datos personales, entre ellos el correo electrónico protecciondedatos@compensar.com, y la central telefónica de la EPS.

La protección de datos personales efectuada por Compensar EPS, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y manifiesto expresamente que conozco dónde consultar la información sobre protección de datos personales, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

Firma del afiliado: Oscar Rivera

No. Identificación: 14139186

RADICADO
01-04-2024
AFILIACIÓN SUJETA A VERIFICACIÓN

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

OSCAR MESIAS RIVERA GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **14.139.186**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Abril del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

ANE□O 2

PLANILLAS DE SE□URIDAD SO□IAL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901384923-9	CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS	KR 117 A 64 21 BR ENGATIVA	2224811	sandra.diazlopez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	MARZO 2024 / 3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77068440	$1.941.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	3.500	0		0		0	5	100	0	3.600	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	13.900	0		0		0	5	100	0	14.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	5.200	0		0		0	5	100	0	5.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	69.400	0		0		0	5	300	0	69.700	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	46.800	0		0		0	5	200	0	47.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	52.000	0		0		0	5	300	0	52.300	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	59.000	0		0		0	5	300	0	59.300	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	13.900	0	0	0	0	5	100	0	14.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	478.500	0	0	0	0	5	2.000	0	480.500	5
231001	Colfondos	800227940-6	263.500	0	0	0	0	5	1.100	0	264.600	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	242.700	0	0	0	0	5	1.000	0	243.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	434.700				434.700	5	1.800	436.500			4.347	436.500	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	249.800	5	1.100	250.900	11

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901384923-9	CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS	KR 117 A 64 21 BR ENGATIVA	2224811	sandra.diazlopez@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	MARZO 2024 / 3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77068440	$1.941.400	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	249.800	251.200
Pensión	4	998.600	1.002.800
Riesgos Laborales	1	434.700	436.500
CCF	1	249.800	250.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	1.932.900	1.941.400

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901384923-9	CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS		KR 117 A 64 21 BR ENGATIVA	2224811	sandra.diazlopez@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	MARZO 2024	3	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	14/05/2024	77068440	$1.941.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	17689592	LEAL COCOMA EDUIN YOVANI	1	0			S		X															231001	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS005	130.000	5.200	14-23	130.000	5	9.100	CCF24	130.000	5.200	0	0	0	0	0
2	CC	79613898	SUAREZ CORDOBA JOBER FRANCISCO	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC34	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79965990	LUGO OVIEDO JULIO CESAR	1	0			S		X															230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS005	216.667	8.700	14-23	216.667	5	15.100	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0
4	CC	80227761	LUGO OVIEDO WILBER ENRIQUE	1	0			S		X															25-14	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS017	216.667	8.700	14-23	216.667	5	15.100	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0
5	CC	80356887	SUAREZ MAHECHA ENIO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1148947434	GONZALEZ PIÑA JUANKLIN	1	0			S	X																230301	1.256.667	201.100	0	0	0	0	ESSC07	1.256.667	50.300	14-23	1.256.667	5	87.500	CCF24	1.256.667	50.300	0	0	0	0	0
7	CC	14139186	RIVERA GUTIERREZ OSCAR MESIAS	1	0			S	X	X															230301	130.000	20.800	0	0	0	0	EPS008	130.000	5.200	14-23	130.000	5	9.100	CCF24	130.000	5.200	0	0	0	0	0
8	CC	1052242671	MANTILLA MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S	X	X															230201	86.667	13.900	0	0	0	0	EPS002	86.667	3.500	14-23	86.667	5	6.100	CCF24	86.667	3.500	0	0	0	0	0
9	PT	5679807	RODRIGUEZ GONZALEZ LUIS EDUARDO	1	0			S	X																230301	1.170.000	187.200	0	0	0	0	EPS041	1.170.000	46.800	14-23	1.170.000	5	81.500	CCF24	1.170.000	46.800	0	0	0	0	0
10	CC	1007712696	RAMOS OLAYA CARLOS ANDRES	1	0			S	X	X															230301	216.667	34.700	0	0	0	0	EPS017	216.667	8.700	14-23	216.667	5	15.100	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0
11	CC	1050399728	RAMIREZ LAGUNA YOINER JOSE	1	0			S	X	X															231001	216.667	34.700	0	0	0	0	ESSC07	216.667	8.700	14-23	216.667	5	15.100	CCF24	216.667	8.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901401153-8	CONSTRUCCIONES AMBAR SAS	KR 94 BIS 68A 59	7565472	construccion.ambar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	15/05/2024	77090320	$4.079.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	265.400	0		0		0	0	0	0	265.400	8
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.800	0		0		0	0	0	0	1.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	853.000	0	0	0	0	0	0		853.000	7
231001	Colfondos	800227940-6	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	423.000	0	0	0	0	0	0		423.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-4	Vida Colpatria S.A.	860002183-9	917.400				917.400	0	0	917.400			9.174	917.400	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	527.200	0	0	527.200	14

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901401153-8	CONSTRUCCIONES AMBAR SAS		KR 94 BIS 68A 59	7565472	construccion.ambar@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	15/05/2024	77090320	$4.079.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	527.200	527.200
Pensión	4	2.108.000	2.108.000
Riesgos Laborales	1	917.400	917.400
CCF	1	527.200	527.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	4.079.800	4.079.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901401153-8	CONSTRUCCIONES AMBAR SAS		KR 94 BIS 68A 59	7565472	construccion.ambar@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	15/05/2024	77090320	$4.079.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032368540	GUALTEROS RODRIGUEZ DANIEL FERNANDO	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	19897339	SALAS ROMERO OWER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79769207	TORRES MAZURCO JORGE HERNAN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	80793468	BARRAGAN FARFAN RAMIRO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1102230014	ALQUERQUE JIMENEZ LUIS FERNANDO	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	80371923	MARTINEZ URREGO ALEXANDER	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
7	CC	5021151	FERREIRA CENTENO ERMIDES	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS037	43.334	1.800	14-4	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
8	CC	80540998	ALBAÑIL MEDINA JOSE ANTONIO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	7160887	MARTINEZ MENDOZA JAIME ARMANDO	1	0			S		X															25-14	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-4	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
10	CC	1104865280	NOBLE LARES JAN PIER	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-4	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0
11	CC	1012369722	PABON ROCHA YESID ALFONSO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
12	CC	1020715677	LEMUS BERNAL MANUEL ALEJANDRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	5973059	LOAIZA VERA ARNOBEL	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-4	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1013036337	LEMUS BERNAL JEFERSON STEVEN	1	0			S		X															230301	43.334	7.000	0	0	0	0	EPS002	43.334	1.800	14-4	43.334	5	3.100	CCF21	43.334	1.800	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900496836-3	INGENIERIA ESPECIALIZADA GESTION AMBIENTAL SEGURID	AV CR 15 100 69 OF 508	3212356887	info@ingasi.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	OF PRINCIPAL BO	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76950804	$3.165.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	115.200	0		0		0	0	0	0	115.200	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	208.000	0		0		0	0	0	0	208.000	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	112.000	0		0		0	0	0	0	112.000	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	1.126.400	0	0	0	0	0	0		1.126.400	5
231001	Colfondos	800227940-6	230.400	0	0	0	0	0	0		230.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	592.000	0	0	0	0	0	0		592.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	243.900				243.900	0	0	243.900			2.439	243.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	337.200	0	0	337.200	6
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	148.000	0	0	148.000	1

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900496836-3	INGENIERIA ESPECIALIZADA GESTION AMBIENTAL SEGURID		AV CR 15 100 69 OF 508	3212356887	info@ingasi.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	OF PRINCIPAL BO	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76950804	$3.165.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	487.200	487.200
Pensión	3	1.948.800	1.948.800
Riesgos Laborales	1	243.900	243.900
CCF	2	485.200	485.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	3.165.100	3.165.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900496836-3	INGENIERIA ESPECIALIZADA GESTION AMBIENTAL SEGURID		AV CR 15 100 69 OF 508	3212356887	info@ingasi.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	OF PRINCIPAL BO	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-04	E	09/05/2024	76950804	$3.165.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1013669715	ACOSTA LADINO BRAYAN STEVEN	1	0			S							X										230301	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS002	1.440.000	57.600	14-11	1.440.000	1	7.600	CCF22	1.440.000	57.600	0	0	0	0	0
2	CC	1016073172	GARZON HERNANDEZ CRISTIAN ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1022372831	LOZADA CEDEÑO DAVID LEONARDO	1	0			S							X										230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
4	CC	1022389113	ROZO PINTO YEIMY TATIANA	1	0			S							X										230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS005	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF22	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
5	CC	1022389113	ROZO PINTO YEIMY TATIANA	1	0			S										X							230301	50.000	8.000	0	0	0	0	EPS005	50.000	2.000	14-11	50.000	1	0	CCF22	50.000	0	0	0	0	0	0
6	CC	1026271088	VILLEGAS ORTIZ CAMILO ALEJANDRO	1	0			S							X										231001	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS002	1.440.000	57.600	14-11	1.440.000	1	7.600	CCF22	1.440.000	57.600	0	0	0	0	0
7	CC	1032446039	JARAMILLO SANDOVAL YASUNARI	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
8	CC	37947929	GOMEZ MEJIA CAMILA FERNANDA	1	0			S																	25-14	3.700.000	592.000	0	0	0	0	EPS005	3.700.000	148.000	14-11	3.700.000	1	19.400	CCF32	3.700.000	148.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79655971		HERRERA OSORIO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CARRERA 15 # 100-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7550985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	643468356	9467169692	E	2024/05/20	2024/05/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,615,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	1013648676	CASTILLO MONROY ANDREA YERALDIN																		230201	28	EPS008	28	CCF22	28	14-11	28	28	Si
2	CC	1013648676	CASTILLO MONROY ANDREA YERALDIN											X							230201	2	EPS008	2	CCF22	0	14-11	2	0	Si
3	CC	1022360058	TEJEDOR VEGA JERSON MAURICIO																		230301	30	EPS005	30	CCF22	30	14-11	30	30	Si
4	CC	1026259150	VERA ARANGO SARA ANGELICA																		25-14	30	EPS005	30	CCF22	30	14-11	30	30	Si
Total	**Afiliados(3)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79655971		HERRERA OSORIO JAIME	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	AV CARRERA 15 # 100-69	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7550985	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-04	2024-05	643468356	9467169692	E	2024/05/20	2024/05/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	$1,615,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$936,100	$0	$0	$936,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$520,000	$0	$0	$520,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,100	$0	$0	$208,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$314,200	$0	$0	$314,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$314,200	$0	$0	$314,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$180,600	$0	$0	$180,600
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	3	$180,600	$0	$0	$180,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$184,100	$0	$0	$184,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$52,100	$0	$0	$52,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$132,000	$0	$0	$132,000
TOTAL				3	$1,615,000	$0	$0	$1,615,000

Certificado de Aportes

Se certifica que LEIDY TATIANA ROCHA MORA identificado(a) con CC 1023897317 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

L&L LOGISTIC S.A.S NI 901581295

Periodo		Clave		Planilla		Novedades														
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2024-04	2024-05	655186956	9467480665	E	2024-05-22																	

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PROTECCION	30	16%	$1,300,000	$208,000
ARL	ARL SURA	30	0.522%	$1,300,000	$6,800
CCF	COLSUBSIDIO	30	3%	$1,300,000	$39,000
EPS	SANITAS	30	4%	$1,300,000	$52,000

Este certificado se expide el día 2024-05-22 a las 11:41.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-05-16, 10:06:50 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1062696714

Periodo Cotización: abril de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 06/05/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WNM INGENIEROS SAS		
Documento	NI900174002	**Dirección**	CL 95 71 75 TR 2 AP 2502
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6504934
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal	NINO MELO WILINTON	**Identificación**	CC 79904525
Total Afiliados	19	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001203546	LAURA SOFIA NIÑO MONTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 1024541507	LUIS EDUARDO POSADA LONDOÑO	01	00														X			0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 43.334	$ 1.800	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600
CC 1024541507	LUIS EDUARDO POSADA LONDOÑO	01	00	X	X															0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 86.667	$ 13.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 86.667	$ 3.500	6,960	$ 86.667	$ 6.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.000
CC 1033746104	DANIEL ZAPATA GALLEGO	01	00														X			0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 43.334	$ 1.800	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600
CC 1033746104	DANIEL ZAPATA GALLEGO	01	00	X	X															0	2	2	2	2	(230301) PORVENIR	$ 86.667	$ 13.900	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 86.667	$ 3.500	6,960	$ 86.667	$ 6.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.000
CC 1049926611	ELERSI CASTELLANO BURGO	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1069129017	JONATAN MICHEL GOMEZ MIRANDA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 1073600197	CARLOS ALBERTO VELEZ TORRES	01	00														X			0	1	1	1	1	(231001) COLFONDOS	$ 43.334	$ 7.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 43.334	$ 1.800	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600
CC 1073600197	CARLOS ALBERTO VELEZ TORRES	01	00		X															0	1	1	1	1	(231001) COLFONDOS	$ 43.334	$ 7.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 43.334	$ 1.800	6,960	$ 43.334	$ 3.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.700
CC 11306780	JOSE GERMAN ROMERO CAMACHO	01	05																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.500
CC 19213493	ENRIQUE SABINO LEON BARRETO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 3120606	EDGAR FERNANDO NIÑO MELO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	4,350	$ 1.300.000	$ 56.600	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 368.600
CC 3120997	JAIRO MONTAÑO BALLEN	01	00														X			0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 43.334	$ 1.800	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600
CC 3120997	JAIRO MONTAÑO BALLEN	01	00		X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 43.334	$ 1.800	6,960	$ 43.334	$ 3.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.700
CC 3121681	DIEGO ALEXANDER PACHON TORRES	01	00	X																0	28	28	28	28	(231001) COLFONDOS	$ 1.213.334	$ 194.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.213.334	$ 48.600	6,960	$ 1.213.334	$ 84.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.213.334	$ 48.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 375.900
CC 52992963	YAMILE RODRIGUEZ MONTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.300.000	$ 52.000	0,522	$ 1.300.000	$ 6.800	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 318.800
CC 79218076	MIGUEL ALEXANDER SANCHEZ MUÑOZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 80014605	OSCAR JIMENEZ PEREZ	01	00														X			0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 650.000	$ 104.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 650.000	$ 26.000	0,000	$ 650.000	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 650.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.000
CC 80014605	OSCAR JIMENEZ PEREZ	01	00		X															0	1	1	1	1	(230301) PORVENIR	$ 43.334	$ 7.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 43.334	$ 1.800	6,960	$ 43.334	$ 3.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 13.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 06/05/2024 | **Empresa NI900174002 WNM INGENIEROS SAS** | **Planilla Nro: 1062696714** | **Periodo Cotización: abril de 2024** | **Periodo Servicio: mayo de 2024**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 80361113	JULIAN ALONSO ROZO FIGUEROA	01	00														X			0	1	1	1	1	(25-14) COLPENSIONES	$ 43.334	$ 7.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 43.334	$ 1.800	0,000	$ 43.334	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 43.334	$ 1.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.600
CC 80361113	JULIAN ALONSO ROZO FIGUEROA	01	00	X	X															0	2	2	2	2	(25-14) COLPENSIONES	$ 86.667	$ 13.900	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 86.667	$ 3.500	6,960	$ 86.667	$ 6.100	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 86.667	$ 3.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.000
CC 80469632	PEDRO PABLO GONZALEZ GUERRERO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
CC 9635751	FACUNDO MORENO GUTIERREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.300.000	$ 208.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.500
PT 1414017	MERWIL JOSE BRICEÑO FLORES	01	00														X			0	16	16	16	16	(230301) PORVENIR	$ 693.334	$ 111.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 693.334	$ 27.800	0,000	$ 693.334	$ 0	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 693.334	$ 27.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 166.600
PT 1414017	MERWIL JOSE BRICEÑO FLORES	01	00		X															0	14	14	14	14	(230301) PORVENIR	$ 606.667	$ 97.100	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 606.667	$ 24.300	6,960	$ 606.667	$ 42.300	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 606.667	$ 24.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 188.000
PT 5506742	LUIS GABRIEL BARRIOS	01	00																	0	0	30	30	30	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(ESSC07) ASOCIACION MUTUAL SER	$ 1.300.000	$ 52.000	6,960	$ 1.300.000	$ 90.500	(CCF22) COLSUBSIDIO	$ 1.300.000	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 194.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 15.470.008	$ 18.070.008	$ 18.070.008	$ 18.070.008	$ 2.476.000	$ 723.600	$ 948.600	$ 723.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.871.800	$ 16.200	$ 4.888.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2024-06-06, 07:30:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1064247930

Periodo Cotización: mayo de 2024 **Periodo Servicio:** mayo de 2024

PAGADO 06/06/2024 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	WILLINGTON NIÑO MELO		
Documento	CC79904525	**Dirección**	DIAG 77 B 116 B 55
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3112041456
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 79904525	WILLINGTON NIÑO MELO	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	6,960	$ 2.000.000	$ 139.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 709.200	$ 0	$ 709.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030557560		PULIDO NAJAR YULY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42 G SUR 93 D 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4522709	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000039	9467809531	I	2024/06/18	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$402,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1030557560	PULIDO NAJAR YULY PATRICIA																		230201	30	$1,300,000	$208,000	EPS017	30	$1,300,000	$162,500		0	$0	$0	14-25	30	$1,300,000	$31,700	0	$0	$0	No	$402,200
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$0	$0			$1,300,000	$31,700		$0	$0		$402,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1030557560		PULIDO NAJAR YULY PATRICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 42 G SUR 93 D 03	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4522709	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-05	2024-05	1000000039	9467809531	I	2024/06/18	2024/06/05	BANCO DE BOGOTA	0	$402,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$0	$0	$208,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$208,000	$0	$0	$208,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$31,700	$0	$0	$31,700
COLMENA	14-25	800,226,175	3	1	$31,700	$0	$0	$31,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$0	$0	$162,500
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$162,500	$0	$0	$162,500
TOTAL				**1**	**$402,200**	**$0**	**$0**	**$402,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901639134-0	CONSORCIO INGENIERIA I	AVENIDA CARRERA 15 No 100-69	3212356887	info@ingasi.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	09/05/2024	77020138	$90.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	90.500				90.500	0	0	90.500			905	90.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	90.500	90.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	90.500	90.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901639134-0	CONSORCIO INGENIERIA I		AVENIDA CARRERA 15 No 100-69	3212356887	info@ingasi.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-05	2024-05	Y	09/05/2024	77020138	$90.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1023897317	ROCHA MORA LEIDY TATIANA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-25	1.300.000	5	90.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANE□O □
PAZ Y SALVOS PERSONAL RETIRADO

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **ALEXANDER MARTINEZ URREGO** identificado con la cédula No **80.371.923** desempeñando el cargo de **OFICIAL** para el proyecto **PARQUES EN PATIO BONITO.**

La presente se expide el seis (06) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024).

ALEXANDER MARTINEZ

ALEXANDER MARTINEZ URREGO
C.C: 80.371.923

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **LUIS FERNANDO ALQUERQUE JIMENEZ** *identificado con la cédula* No **1.102.230.014** desempeñando el cargo de **AYUDANTE** para el proyecto **PARQUES EN PATIO BONITO T 20 y T 21.**

.

La presente se expide el dieciocho (18) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024).

LUIS FERNANDO ALQUERQUE JIMENEZ
C.C: 1.102.230.014

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **RAMIRO BARRAGAN FARFAN** *identificado con la cédula No* **80.793.468** el cargo de **OFICIAL** para el proyecto **PARQUES EN PATIO BONITO T 20 y T 21.**

.

La presente se expide el dieciocho (18) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024).

Ramiro Barragan Farfan 80793468
RAMIRO BARRAGAN FARFAN
C.C: 80793468

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **JORGE HERNAN TORRES MAZURCO** identificado con la cédula No **79.769.207**desempeñando el cargo de **MAESTRO DE OBRA** para el proyecto **PARQUES EN PATIO BONITO T 20 y T 21.**

.

La presente se expide el dieciocho (18) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024).

Jorge Hernan Torres M 79769207

JORGE HERNAN TORRES MAZURCO
C.C: 79.769.207

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **JAN PIER NOBLE LARES** *identificado con la cédula No* **1.104.865.280***desempeñando el cargo de* **AYUDANTE** para el proyecto **PARQUES EN PATIO BONITO T 20 y T 21.**

La presente se expide el dieciocho (18) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024).

JAN PIER NOBLES 1. 1048652804

JAN PIER NOBLE LARES
C.C: 1.104.865.280

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S
NIT: 901.401.153-8

CERTIFICACIÓN DE PAZ Y SALVO

Que la empresa **CONSTRUCCIONES AMBAR S.A.S** identificada con **Nit.901.401.153.-8** subcontratista, cuyo representante legal **DANIEL FERNANDO GUALTEROS RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.032.368.540** de Bogotá, se encuentra a paz y salvo por todo concepto y doy fe de que nunca sufrió ningún incidente ni accidente laboral el señor **JAIME ARMANDO MARTINEZ MENDOZA** identificado con la cédula No **7.160.887**desempeñando el cargo de **OFICIAL** para el proyecto **PARQUES EN PATIO BONITO T 20 y T 21**.

La presente se expide el dieciocho (18) de Mayo de dos mil veinticuatro (2024).

Jaime Armando Martinez 7160887

JAIME ARMANDO MARTINEZ MENDOZA
C.C: 7.160.887

(57) 7565472 315 406 30 33 construcción.ambar@gmail.com

Powered by CamScanner

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 6 DIA 1 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR RODRIGUEZ GONZALEZ LUIS EDUARDO

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 56.79.807

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 10 DE ABRIL AL 2 DE JUNIO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

FIRMA DEL EMPLEADO

5679807

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 6 DIA 1 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR GONZALEZ PIÑA JUANKLIN

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 1.148.947.434

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 26 DE ABRIL AL 2 DE JUNIO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

Juanklin
FIRMA DEL EMPLEADO
1148947434

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 6 DIA 1 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR CUERVO OCHOA HECTOR YESID

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 79.517.493

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 7 DE MAYO AL 2 DE JUNIO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

HECTOR CUERVO 79'517.493
FIRMA DEL EMPLEADO

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 6 DIA 1 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR SUAREZ CORDOBA JOBER FRANCISCO

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 79.613.898

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 12 DE FEBRERO AL 2 DE JUNIO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

FIRMA DEL EMPLEADO

CC79613898

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 5 DIA 18 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR GARRIDO YEPEZ DEIBIS JOSE

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 85.490.925

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 8 DE MAYO AL 19 DE MAYO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

D. Peinado 100

FIRMA DEL EMPLEADO

85490925

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 5 DIA 18 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR GARRIDO YEPEZ DEIBIS JOSE

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 85.490.925

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 8 DE MAYO AL 19 DE MAYO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

FIRMA DEL EMPLEADO
1051357866

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 4 DIA 24 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A **PAZ Y SALVO** CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR EDUIN YOVANI LEAL COCOMA

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 17.689.592

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 29 DE FEBRERO AL 22 DE MAYO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS.
NIT:901.384.823-9
A PAZ Y SALVO

FIRMA DEL EMPLEADO

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 4 DIA 17 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A PAZ Y SALVO CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR:

SEÑOR JULIO CESAR LUGO OVIEDO

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 79.965.990

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 12 DE FEBRERO AL 14 DE ABRIL DEL 2024

CORDIALMENTE

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS
NIT:901.384.823-9
PAZ Y SALVO

FIRMA DEL EMPLEADO

79.965.990

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 4 DIA 23 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A **PAZ Y SALVO** CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR LUGO OVIEDO

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 80.227.761

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 12 DE FEBRERO AL 21 DE MAYO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S
NIT:901.384.823-9
PAZ Y SALVO

FIRMA DEL EMPLEADO

80227761

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 4 DIA 12 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A **PAZ Y SALVO** CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR:

SEÑOR OSORIO LOZANO JAIRO

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 10.177.596

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 13 DE FEBRERO AL 24 DE MARZO DEL 20224

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

FIRMA

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS S.A.S
NIT: 901.384.823-9
PAZ Y SALVO

10.177.596

Construcciones Asociados S.A.S

NIT: 901.384.823-9

PAZ Y SALVO

FECHA

MES 4 DIA 23 AÑO 2024

YO ENIO SUAREZ MAHECHA REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCCIONESASOCIADOS S.A.S. IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA N°80.356.887 DE TOCAIMA, HAGO CONSTAR QUE ME ENCUENTRO A **PAZ Y SALVO** CON EL CONTRATO DE MANO DE OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE CON EL SEÑOR

SEÑOR OSCAR MESIAS RIVERA

IDENTIFICADO CON NUMERO DE CEDULA 14.139.186

EN LA CUAL LABORO EN LA OBRA PARQUE LOS OLIVOS SANCRISTOBAL NORTE DESDE 8 DE ABRIL AL 22 DE MAYO DEL 2024

CORDIALMENTE

Enio Suarez M
Representante Legal

C.C 8035887

CONSTRUCCIONES ASOCIADOS SAS
NIT 901.384.823-9
FIRMA DEL EMPLEADO
PAZ Y SALVO

ANE□O 4

EN□RE□A E INSPE□□I□N DE DO□A□I□N

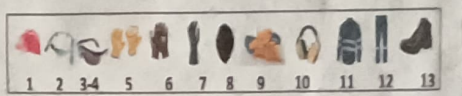
CONSORCIO INGENIERÍA I
Nit. 901.639.134 - 0

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CODIGO: FSST-03
VERSION: 2
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Temporo 17.

INSPECTOR SST ENCARGADO: Tatiana Rochel FIRMA:



INSTRUCCIONES: Marque bajo cada EPP (B): Si el estado de el EPP es Bueno, (R): Si el estado del EPP es regular, (M): Si el estado del EPP es Malo y (N/A): En caso de no aplicar el EPP al cargo inspeccionado

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO DEL TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCION	1.CASCO	2. BARBUQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	4 GAFAS DE LENTE OSCURO	5. GUANTES DE VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9.PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCCION	10. PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	11. CAMISA MANGA LARGA CON REFLECTIVO	12. JEAN OVEROL CON REFLECTIVO	13.BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA	14 OTROS	ULTIMO CAMBIO REALIZADO	OBSERVACIONES
1	Facundo Romero	9635751	Ayudante	20/05/2024	✓	X	✓	X	X	✓	X	✓	X	X	✓	✓	✓			
2	Leon Enrique	19213493	Ayudante		✓	X	X	✓	X	✓	X	✓	X	X	✓	✓	✓			Dotacion
3	Barrios Luis	5506745	Ayudante		✓	X	X	X	X	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓			Cambio
4	Jonathan Gomez	1069129017	Oficial		✓	X	✓	✓	X	✓	X	X	X	X	✓	✓	✓			
5	Diego Pachon	3121681	Oficial		✓	X	X	X	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓	✓			
6	Pedro Gonzalez	80469632	Oficial		✓	X	✓	X	X	✓	X	✓	X	✓	✓	X	✓			
7	Joe Romero	1130678O	Oficial		✓	X	✓	X	X	✓	X	✓	X	X	✓	X	✓			
8	Miguel Sanchez	7921807G	Oficial		✓	—	—	—	—	—	—	//	—	—	—	—	—		—	—
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal , por esa razón entiendo los riesgos que implica el NO uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados; además, estoy consciente que el NO uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

CONSORCIO INGENIERÍA I

NIT. 901.439.316 - 0

INSPECCION DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACION

CODIGO: FSST-09
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 23/07/2020

PROYECTO: Territorio 22.

INSPECTOR SST ENCARGADO: Tatiana Rocha. FIRMA:

INSTRUCCIONES: Marque bajo cada EPP (E): Si el estado de el EPP es Bueno, (R): Si el estado del EPP es regular, (M): Si el estado del EPP es Malo y (N/A): En caso de no aplicar un EPP al cargo especificado

Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO DEL TRABAJADOR	FECHA DE INSPECCION	1. CASCO	2. BARBUQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD TRANSPARENTE	4. GAFAS DE LENTE OSCURO	5. GUANTES DE VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. CHALECO DE CARGO	8. TAPABOCAS BASICO	9. PROTECTOR AUDITIVO DE INSERCION	10. PROTECTOR AUDITIVO DE COPA	11. CAMISA MANGA LARGA CON REFLECTIVO	12. JEAN OVEROL CON REFLECTIVO	13. BOTAS DE SEGURIDAD CON PUNTERA	14. OTROS	ULTIMO CAMBIO REALIZADO	OBSERVACIONES
1	Jonathan E.	1148947434	Ayud.	17/05/24	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	✓	X	X	✓	✓	✓			JUAN RIVAS
2	Yeaney Hernandez	1051357866	Ayud.	17/05/24	✓	X	X	X	✓	X	X	X	X	X	✓	✓	✓			
3	Luis Rodriguez	5679807	Ayu.	17/05/24	✓	X	✓	X	✓	X	✓	✓	✓	X	✓	✓	✓			16/05/2024
4	Delby Josesando	85469125	Oficial	17/05/24	✓	X	X	X	X	✓	✓	X	X	X	✓	✓	✓			DENIS
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y cuidado de los elementos de protección personal, por esta razón entiendo los riesgos que implica el NO uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende soy el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que allí son entregados, adicional, estoy consciente que el NO uso de los EPP, de acuerdo a la actividad realizada, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y conlleva causal de terminación de contrato.

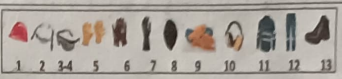
Powered by CamScanner

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.134 - 0

ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

CODIGO: FSST-02
VERSION: 02
FECHA DE APROBACION: 28/05/2019

PROYECTO: Tenjano 1.7
NOMBRE INSPECTOR SST: Yahaira Rocha
NOMBRE DEL RESIDENTE CIVIL: Wilinton Nuño
FIRMA:
FIRMA: Wilinton Nuño



Nº	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	FECHA DE ENTREGA	MOTIVO DE ENTREGA				1 CASCO	2. BARBUQUEJO	3. GAFAS DE SEGURIDAD LENTE TRANSPARENTE	4. GAFAS SEGURIDAD LENTE OSCURO	5. GUANTES VAQUETA	6. GUANTES DE POLIURETANO	7. GUANTES DE CAUCHO	8. TAPABOCAS BASICO	9. PROTECCION AUDITIVA DE COPA	10. PROTECCION AUDITIVA COPA INSERCION	11. CAMISA MANGA LARG REFLECTIVA	12. JEAN OVEROL CON REFLECTIVO	13. BOTAS DE SEGURIDAD PUNTERA	14 OTROS	FIRMA DE RECIBIDO A SATISFACCIÓN	OBSERVACIONES
				1. ORDINARIA	2. DESGASTE	3. DAÑO	4. PERDIDA																
1	Eduardo Moreno	96357151	17/05/24		X								✓		✓							Eduardo Moreno	
2	Leon Enrique	1921349317	17/05/24		X								✓		✓							Enrique	
3	Barrios Luis	5506745	17/5/24		X								✓									Luis	
4	Jonathan Gomez	1069129074	17/05/24		X								✓		✓							Jonathan Gomez	
5	Diego Pachon	3121681	17/05/24		X								✓					✓	✓			Diego Pachon	
6	Pedro Gonzalez	80469632	17/05/24		X			✓					✓		✓							Pedro Gonzalez	
7	Jose Romero	1130678	17/05/24		X								✓									Romero	
8	Miguel Sanchez	79218036	17/05/24							"										"			
9	Elias Castellanos	1	17/5/24	X				✓					✓										
10																							
11																							
12																							
13																							

DEFINICIONES SOBRE MOTIVO DE ENTREGA:

1. **ORDINARIA:** Entrega inicial o periodicidad establecida
2. **DESGASTE:** Reposiciónpor desgaste del elemento
3. **DAÑO:** Reposición por daño del elemento
4. **PERDIDA:** Nueva entrega por perdida del elemento

El trabajador manifiesta haber recibido capacitación sobre los riesgos para los cuales debe ser usado el elemento de protección personal suministrado y se obliga a reportar de manera inmediata cualquier daño, pérdida o desgaste, además se compromete a darle el uso adecuado y en caso de daño o pérdida intencional el trabajador debe reponerlos en el menor tiempo posible

Manifiesto que, recibí capacitación en el uso y manejo de los elementos de protección personal , por esa razón entiendo los riesgos que implica el **NO** uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y por ende seré el responsable del uso y mantenimiento de los elementos que me sean entregados; además, estoy consciente que el **NO** uso de los EPP, de acuerdo a la actividades realizadas, puede conllevar a sanciones de tipo disciplinario y constituye causal de terminación de contrato.

ANE□O 5
INSPE□ □IONES

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: Tentuno 17 FECHA: 03/05/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: Tatiana Rocha

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓	✓		
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.		✓		
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaría y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17)	✓			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.	✓			
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.		✓		NO hay
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.		✓		NO hay

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: Territorio 17 FECHA: 09/05/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: Tatiana Rocha

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.		✓		
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaría y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17)	✓			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.	✓			
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.		✓		No hay
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.		✓		No hay

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: T20 y T21 FECHA: 14/05/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: Tatiana Rocha

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaría y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Título 2, Art. 17)	✓			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.	✓			
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.	✓			
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.	✓			

CONSORCIO INGENIERÍA I NIL 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: Tenitura. T20 y T21 FECHA: 06/05/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: Tatiana Rocha

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	/			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaria y equipo están limpias, libres de material de la labor .	/			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	/			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	/			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	/			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Titulo 2, Art. 17)	/			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	/			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	/			
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	/			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	/			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.	/			
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.	/			
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	/			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.	✓			

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	INSPECCION DE ORDEN Y ASEO	CODIGO: FSST-07 VERSION: 1 FECHA : 28/03/2019

PROYECTO: Lenitano 22 FECHA: 03/05/2024

La calificación posible para cada estándar es: S = SI CUMPLE N= NO CUMPLE N.A= NO APLICA

Persona que inspecciono: TATIANA ROCHA

ITEM	5S	ESTÁNDAR DE ORDEN Y ASEO	S	N	N. A.	OBSERVACIONES
LOCATIVAS	SEIRI Clasificar	1. Los pasos peatonales, escaleras y rampas son seguros ,estables para el tránsito de personas, equipos o materiales, de acuerdo a la legislación colombiana vigente	✓			
		2. Los puestos de trabajo, áreas de transito se encuentran bien iluminados, facilitando la labor.	✓			
	SEITON Ordenar	3. Los pasos, senderos peatonales y escaleras están libres de materiales facilitando el paso de personas, equipos o materiales.	✓			
		4. Los puestos de trabajo están libres de sobrantes de materiales	✓			
	SEISO limpieza	5. Las áreas de trabajo se encuentran demarcadas y señalizadas.	✓			
MATERIALES	SEIRI Clasificar	6. La cantidad de material y productos elaborados son los necesarios para realizar la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	7. Las áreas de acopio de materiales están señalizadas y demarcadas.	✓			
	SEISO Limpiar	8. Los materiales, están protegidos de las inclemencias del tiempo u otros contaminantes.	✓			
PERSONAS	SEITON Orden	10. Las personas utilizan los pasos peatonales y así garantizar que no sean golpeadas por materiales o equipos.	✓			
	SEISO Limpiar	11. Las personas tienen el overol debidamente puesto, manos libres de joyas y cabello recogido.	✓			Hacen Falta.
	SEIKETSU Bienestar personal	12. Las personas tienen los elementos de protección personal necesarios y los utilizan correctamente.	✓			
MAQUINARIA Y EQUIPOS	SEIRI Clasificar	13.El número de máquinas - equipo son las necesarias para los requerimientos de la tarea.	✓			
	SEITON Ordenar	14. Las herramientas están ubicadas en lugares específicos. Los dispositivos de las máquinas (dados, extensiones, repuestos, etc.) se almacenan ordenadamente.	✓			
	SEISO Limpiar	15. Las maquinaria y equipo están limpias, libres de material de la labor .	✓			
HERRAMIENTAS	SEIRI Clasificar	16. El número de herramientas son las necesarias para realizar la tarea correspondiente.	✓			
	SEITON Ordenar	17. Las herramientas están ubicadas en cajas, tableros u otros dispositivos que permiten dejarlas listas para usarse nuevamente.	✓			
	SEISO Limpiar	18. Las herramientas se mantienen y se guardan limpias y en buen estado.	✓			
AREAS SANITARIAS Y DE ALIMENTACION	SEIRI Clasificar	20. Los Baños y vestieres son suficientes para el número de trabajadores. Estatuto de seguridad resolución 2400 (Titulo 2, Art. 17)	✓			
	SEITON Ordenar	21.El casino permanece limpio - libres de basuras y con sus respectivas mesas y sillas	✓			
	SEISO Limpiar	22. Los Baños y vestier permanecen limpios, libres de plagas y basuras.	✓			Hacer aseo -
MANEJO DE RESIDUOS	SEIRI Clasificar	23.Los residuos de materiales y basuras se clasifican de acuerdo con las normas de reciclaje y se disponen en canecas debidamente señalizadas.	✓			
	SEITON Ordenar	24. Los acopios recipientes están ubicados en un sitio cercano a las áreas de trabajo que generan residuos y no obstruyen las vías de circulación.	✓			
	SEISO Limpiar	25. La zona alrededor de las áreas de trabajo están libres de residuos de materiales, basuras y se evita el acumulo de escombros.		✓		Hacer Orden y Aseo
SEÑALIZACION Y EXTINTORES	SEIRI Clasificar	26. El tipo de extintores existentes son los necesarios para el trabajo que se realiza.		✓		No hay
	SEITON Ordenar	27. La ubicación de la ruta de evacuación permite su fácil visualización y acceso.	✓			
	SEISO Limpiar	28. La ubicación de los extintores es la adecuada.		✓		No hay

CONSORCIO INGENIERIA I
NIT. 901.639.134-0

INSPECCIÓN BOTIQUÍN

CODIGO: FSST-17
VERSION: 2
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

Proyecto: Parque los Arces Territorio 22. PERIODO: MARZO.

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD MINIMA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
ATENCION DE ACCIDENTE														
Botiquín Fijo	0			0	0	0								
Botiquín portátil	1			1	1	1								
MATERIAL PARA LIMPIEZAS Y PROTECCION DE LOS TEJIDOS														
GASA ESTERIL PAQ X 10 UND	1			1	1	1								
APOSITOS PARA HEMORRAGIAS	1			1	1	1								
APLICADORES	1			1	1	1								
MICROPORE	1			1	1	1								
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 "	1			1	1	1								
ESPARADRAPO DE TELA	1			1	1	1								
CURAS SURTIDAS CAJA X 100	1			0	0	0								
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION														
YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 Ml	1			1	1	1								
SOLUCIÓN SALINA X 500 Ml	1			1	1	1								
AGUA ESTERIL BOLSA X 500 Ml	1			1	1	1								
MATERIAL PARA INMOVILIZAR														
VENDAS ELASTICAS 2"	1			1	1	1								
VENDAS ELASTICAS 3"	1			1	1	1								
VENDAS ELASTICAS 5"	1			1	1	1								
VENDAS TRIANGULARES O CABESTRILLOS	1			0	0	0								
BAJA LENGUAS PAQUETE X 20	1			1	1	1								
INMOVILIZADORES DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	1			0	0	0								
INMOVILIZADOR CERVICAL	1			0	0	0								
CAMILLA RIGIDA	1			1	1	1								
MATERIAL DE APOYO														
TERMOMETRO	1			1	1	1								
LINTERNA Y PILAS DE REPUESTO	1			0	0	0								
TIJERAS PARA TRAUMAS	1			0	0	0								
ALCOHOL ANTISEPTICO 275 ML	1			1	1	1								
GUANTES DESECHABLES CAJA X 100 Und	1			1	1	1								
TAPA BOCAS PAQ X 10	1			0	0	0								
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1			0	0	0								

FIRMA INSPECTOR SST

CONVENCIONES	C= CUMPLE , SI TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS	N= NO CUMPLE, SI NO TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS

CONSORCIO INGESERBA I
NIT. 901.439.124-6

INSPECCIÓN BOTIQUÍN

CODIGO: FSST-47
VERSION: 2
FECHA DE APROBACION: 29/03/2019

Proyecto: Tambero T17

PERIODO:

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD MINIMA	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
ATENCION DE ACCIDENTE														
Botiquín Fijo	0		0	0	0	0								
Botiquín portátil	1		1	1	1	1								
MATERIAL PARA LIMPIEZAS Y PROTECCION DE LOS TEJIDOS														
GASA ESTERIL PAQ X 10 UND	1		3	3	3	3								
APOSITOS PARA HEMORRAGIAS	1		0	0	0	0								
APLICADORES	1		0	0	0	0								
MICROPORE	1		0	0	0	0								
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 "	1		1	1	1	1								
ESPARADRAPO DE TELA	1		0	0	0	0								
CURAS SURTIDAS CAJA X 100	1		0	0	0	0								
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION														
YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 Ml	1		0	0	1	1								
SOLUCIÓN SALINA X 500 Ml	1		1	1	1	1								
AGUA ESTERIL BOLSA X 500 Ml	1		1	1	0	0								
MATERIAL PARA INMOVILIZAR														
VENDAS ELASTICAS 2"	1		0	0	0	0								
VENDAS ELASTICAS 3"	1		1	1	0	0								
VENDAS ELASTICAS 5"	1		1	1	1	1								
VENDAS TRIANGULARES O CABESTRILLOS	1		0	0	0	0								
BAJA LENGUAS PAQUETE X 20	1		1	1	1	1								
INMOVILIZADORES DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	1		0	0	0	0								
INMOVILIZADOR CERVICAL	1		0	0	0	0								
CAMILLA RIGIDA	1		1	1	1	1								
MATERIAL DE APOYO														
TERMOMETRO	1		1	1	1	1								
LINTERNA Y PILAS DE REPUESTO	1		0	0	0	0								
TIJERAS PARA TRAUMAS	1		0	0	0	0								
ALCOHOL ANTISEPTICO 275 ML	1		1	1	1	1								
GUANTES DESECHABLES CAJA X 100 Und	1		0	0	1	1								
TAPA BOCAS PAQ X 10	1		0	0	0	0								
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1		0	0	0	0								

FIRMA INSPECTOR SST

CONVENCIONES | C= CUMPLE , SI TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS | NC= NO CUMPLE, SI NO TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.257-8

INSPECCIÓN BOTIQUÍN

CODIGO:	FSST-17
VERSION:	2
FECHA DE APROBACION:	28/03/2019

Proyecto: Porticos T20 y T21

PERIODO: 28 Dic 2023 - Ene 2024

DESCRIPCION DEL ELEMENTO	CANTIDAD MINIMA	ENE 2024	FEB 2024	MAR 2024	ABR 2024	MAY 2024	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC	OBSERVACIONES
ATENCION DE ACCIDENTE														
Botiquín Fijo	0	0	0	0	0	0								
Botiquín portátil	1	1	1	1	1	1								
MATERIAL PARA LIMPIEZAS Y PROTECCION DE LOS TEJIDOS														
GASA ESTERIL PAQ X 10 UND	4	2	2	2	2	2								
APOSITOS PARA HEMORRAGIAS	2	2	2	2	2	2								
APLICADORES	2	0	0	0	0	0								
MICROPORE	1	0	0	0	0	0								
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 "	1	1	1	1	1	1								
ESPARADRAPO DE TELA	2	0	0	0	0	0								
CURAS SURTIDAS CAJA X 100	1	0	0	0	0	0								
MATERIAL PARA LIMPIEZA Y DESINFECCION														
YODOPOVIDONA ESPUMA x 120 Ml	1	1	1	1	1	1								
SOLUCIÓN SALINA X 500 Ml	1	2	2	2	2	2								
AGUA ESTERIL BOLSA X 500 Ml	1	2	2	2	1	1								
MATERIAL PARA INMOVILIZAR														
VENDAS ELASTICAS 2"	1	1	1	1	1	1								
VENDAS ELASTICAS 3"	1	1	1	1	1	1								
VENDAS ELASTICAS 5"	1	1	1	1	1	1								
VENDAS TRIANGULARES O CABESTRILLOS	1	0	0	0	0	0								
BAJA LENGUAS PAQUETE X 20	1	1	1	1	1	1								
INMOVILIZADORES DE MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES	1	0	0	0	0	0								
INMOVILIZADOR CERVICAL	1	0	0	0	0	0								
CAMILLA RIGIDA	1	1	1	1	1	1								En buen estado
MATERIAL DE APOYO														
TERMOMETRO	1	1	1	1	0	0								
LINTERNA Y PILAS DE REPUESTO	1	0	0	0	0	0								
TIJERAS PARA TRAUMAS	1	0	0	0	0	0								
ALCOHOL ANTISEPTICO 275 ML	1	1	1	1	1	1								
GUANTES DESECHABLES CAJA X 100 Und	1	1	1	1	1	1								
TAPA BOCAS PAQ X 10	1	0	0	0	0	0								
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	1	0	0	0	0	0								

FIRMA INSPECTOR SST

CONVENCIONES	C= CUMPLE, SI TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS	N= NO CUMPLE, SI NO TIENE LOS ELEMENTOS MINIMOS

ANE□O □
INDU□□IONES Y □□ARLAS

CONSORCIO INGENIERÍA I	ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Tramo 17 | Fecha: 14/05/2024 | hora de inicio : 3:00 PM | Nombre del inspector: Tatiana Pachon

Tema tratado: Socialización Plan de emergencias | hora de fin : 3:15 PM

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Diego Alexander Pachon T	3127681	Diego Torres.
2	Luis Gabriel Barrios	20154849	Luis
3	Elersi Castellano	1049926621	
4	Jonatan Gomez Miranda	1.069.729.017	Jonatan Gomez M.
5	Enrique Sabino Leon Ba	1923493	
6	Facundo Moreno	96357552	Facundo M
7	Gonzalo Romero	1130685	
8	Reyes Gonzalez	80469-632	
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSTRUCCIÓN NORMEÑA I	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CÓDIGO: FSST-08 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 29/03/2019

Contrato 17 Fecha 20/05/2024 Hora de inicio 9:00 am Nombre del instructor

Tema a tratar uso de EPIs y herramientas de trabajo Hora de finalización 9:20 am Taliuri Patiño

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Diego Alexander Jechin T.	3.127.681	Diego Jechin
2	Luis Gabriel Barrios	20154899	Luis
3	Elvis Castellano	104.992.611	
4	Jonathan Gomez Miranda	1.089.128.072	Jonathan Gomez
5	Enrique Sabino Contreras	[illegible]	[illegible]
6	Facundo Meaño G.	9635757	Facundo Meaño
7	Carlos Romero	CC 306 FS	
8	Pedro Gonzalez	80.806.632	Pedro Gonzalez
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.629.134 - 0	ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: 120 y 121	Fecha: 02/05/2024	hora de inicio: 7:00 am	Nombre del inspector
Tema tratado: ORDEN y ASEO		hora de fin: 7:30 am	DIANA ROCHA

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Ramiro Barragan Fonfon	80793468	Ramiro Barragan
2	Jorge Hernan Torres M.	79769207	Jorge Hernan Torres M
3	DIANA A. LEMUS	1020715677	
4	Josemaximo	12020794	Jose
5	RAFAEL	1045475885	
6	Henry Zambrano	27273460	
7	Jeferson steven lemus bernal	7073036337	Jeferson
8	Manuel lemus	79157.947	
9	Luis Alcala	1102230014	
10	Jaime Martinez	7160887	
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DIGTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.631.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: T20 y T21	Fecha: 08/05/24	hora de inicio : 2:00 Pm	Nombre del inspector
Tema tratado: Riesgo de electricidad elevados		hora de fin : 2:35 Pm	TOMOND ROCES.

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	RAmiro Barragan Farfan	80793468	RAmiro Barragan
2	Jorge Hernan Torres M	79769207	Jorge Hernan Torres M
3	ALEJANDRO LEMUS	1020715677	
4	Josemaximo	1020799	Jose
5	RAFAEL	1014545985	
6	HENRY Zambrano	27273460	
7	Jefeson lemus	2073036377	Jeferson
8	Manuel lemos	79157.947	
9	Luis Alvarez	1022230014	
10	Jaime Martinez	79160887	
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	**ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN**	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 28/03/2019

Proyecto: Terreno 27	Fecha: 08/05/2024	hora de inicio: 9:00 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Inhalación Ruido de Hierro.		hora de fin: 9:15	Tatiana Pachón

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Luis Eduardo	5679807	
2	JUANKLIN GONZALEZ	1148947434	JUANKLIN
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERNCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT: 901.439.134 - 6	ASISTENCIA CHARLAS O CAPACITACIÓN	CODIGO: FSST-09 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN : 25/03/2019

Proyecto: Fenix 22	Fecha: 08/05/2024	hora de inicio: 8:30 am	Nombre del inspector
Tema tratado: Accidentes laborales		hora de fin: 8:45 am	ESNIAND ROCHA

Inducción ☐ Capacitación ☐ Charla diaria ☑

Nº	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
1	Juanklin Gonzalez	1 748947734	Juan Klin
2	Fernay Hernandez	1051357866	Fernay H.
3	Luis Eduardo	3679807	
4	Deivis Garrido	85440925	Deivis Garrido
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE LOS TRABAJADORES:

COMENTARIOS, OBSERVACIONES O SUGERENCIAS DE QUIEN DICTO LA CHARLA:

FIRMA DE INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS**	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	Jenny Hernandez	FECHA:	14/05/2024
PROYECTO O RAZÓN SOCIAL:	Tanteo 22		

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

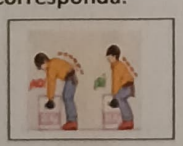
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

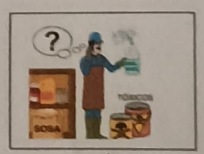
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.

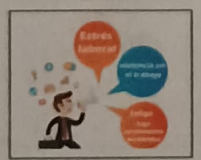

c

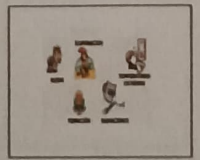

d


f

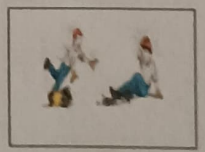


h


g


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jenny Hernandez

CALIFICACIÓN:

CONSORCIO INGENIERÍA I	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: SST-
		VERSIÓN: 1
		FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Deivis Garrido FECHA: 08 05 2024

PROYECTO O RAZÓN SOCIAL: Temitono 22

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

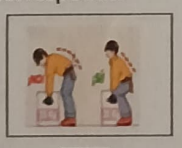
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

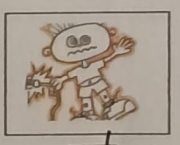
8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   A) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   A) SI.
   B) NO.

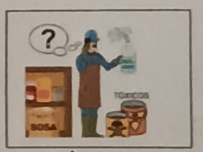
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.

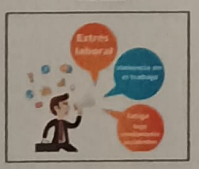

C


d

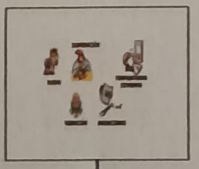

f



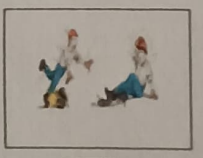
h



G


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: Deivis Garrido

CALIFICACIÓN: 10

CONSORCIO INGENIERÍA I	NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CÓDIGO: SST- VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	alvaro nieto	FECHA:	7/05/2024
PROYECTO O RAZÓN SOCIAL:	Territorio 22		

1. Qué es un accidente de trabajo?
   a) Suceso que se presenta en la calle.
   b) Suceso repentino que sobreviene por causa y con ocasión del trabajo.
   c) Aquel que origina incapacidad de origen común.
   d) Ninguna de las anteriores.

2. Que entidades conforman el sistema general de seguridad social , al que usted está afilado durante su contrato laboral:
   a) ARL.
   b) EPS.
   c) AFP.
   d) CCF.
   e) Todas las anteriores.

3. ¿A qué prestaciones tiene derecho un trabajador cuando ocurre un Accidente de Trabajo o una enfermedad laboral?
   a) Económicas.
   b) Asistenciales.
   c) Jurídicas.
   d) Económicas y asistenciales.

4. Cuando se presenta un Accidente de Trabajo ¿cuánto tiempo tiene el trabajador para reportar el evento?
   a) 24 Horas.
   b) 12 Horas.
   c) Inmediato.
   d) 8 Horas.

5. Qué es enfermedad laboral?
   a) Aquella contraída frente a la exposición a un factor de riesgo inherente a la actividad laboral o del medio en el que el trabajador se ha visto obligado a trabajar.
   b) Aquella que se presenta por factores de origen común.
   c) Aquella que puede ser controlada por la EPS.
   d) Ninguna de las anteriores.

6. Las normas laborales son aplicables a :
   a) Solo el personal del área administrativa.
   b) Solo el personal del área operativa.
   c) Personal expuesto al riesgo.
   d) Todos los miembros de la empresa.

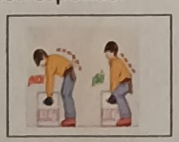
7. ¿La Política de prevención de No alcohol, No drogas, No tabaquismo, busca fomentar la distribución y consumo de estas bebidas?
   a) SI.
   b) NO.

8. ¿La Política de Seguridad y Salud en el Trabajo, refleja el compromiso, participación, responsabilidad de la gerencia con el cumplimiento de la ley, mejoramiento continuo en la prevención de incidentes y accidentes?
   a) SI.
   B) NO.

9. Es el COPASST un comité encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas?.
   a) SI.
   B) NO.

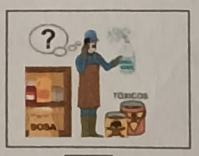
10. Relacione la imagen con el riesgo que corresponda.

   a) Riesgo mecánico.
   b) Riesgo Físico.
   c) Riesgo ergonómico.
   d) Riesgo Eléctrico.
   e) Riesgo Locativo.
   f) Riesgo Natural.
   g) Riesgo Psicosocial.
   h) Riesgo Químico.


c


d

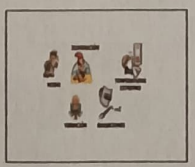

f



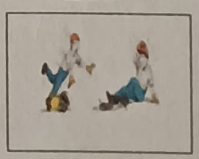
h



g


b


a


e

FIRMA DEL TRABAJADOR: alvaro nieto

CALIFICACIÓN: 17

ANEXO 7
COPASST

CONSORCIO INGENIERIA I NIT. 901.639.134-0	**ACTA DE REUNIÓN COPASST**	CÓDIGO: VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

Razón social:	**CONSORCIO INGENIERIA I**		
NIT:	901.639.134-0		
Fecha:	16/05/2024		
Hora de Inicio	8:00 AM	Hora de finalización:	10:00AM
Fecha de próxima reunión	30/06/2024	Hora próxima reunión	8:00 AM

Participantes	
NOMBRE	**No. DOCUMENTO**
ANGELA MARIA SERRATO BONILLA	1.010.218.655
BRAYAN STEVE ACOSTA LADINO	1.013.669.715
CRISTIAN GARZON HERNANDEZ	1.016.073.172

ORDEN DEL DIA:

1. Verificación del quorum.
2. Revisión de compromisos del mes anterior.
3. informe de inspecciones realizadas
4. Proyección para el siguiente mes.

DESARROLLO DEL ORDEN DEL DÍA:

1. Se verifica que el quorum se cumpla para llevar a cabo la reunión mensual la cual se cumple en un 100%.

2. Se socializa el indicador de accidentalidad y no se presentan accidentes en el mes de mayo

3. Se realiza las debidas inspecciones y preoperacionales de los equipos y herramientas que se utilizan en los proyectos.

4. Se realizan charlas adicionales en los temas de prevención en cuanto a la parte SST

CONSORCIO INGENIERIA I NIT. 901.639.134-0	**ACTA DE REUNIÓN COPASST**	CÓDIGO: VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 12/08/2019

TEMAS TRATADOS	PLAN DE ACCIÓN	RESPONSABLE	FECHA DE EJECUCIÓN	SEGUIMIENTO	OBSERVACIONES
Actos y condiciones de seguridad	Revisar si existen actos y condiciones de seguridad	Coordinado r SST Y COPASST	Diario	mayo	Validar diariamente si existe algún reporte.
Socialización accidentes	Seguimiento al indicador de accidente	Profesional SST Jefe inmediato Participante del Copasst Representante Legal	mensual	mayo	El indicador arroja un 0% de accidentes en el mes de mayo
Seguimiento a la entrega de EPP	Revisión y solicitud de EPP a los contratistas	Inspectores SST	Semanal	mayo	Registro fotográfico y formato de inspección
Señalización de áreas de trabajo	Instalación de señalización en las áreas que se requieran	Inspectores SST	Diario	mayo	Registro fotográfico

FIRMA ASISTENTES:





ANE□O 8

RE□IS□ROS □O□O□RA□I□OS

REGISTROS FOTOGRAFICOS TERRITORIOS 17, 20, 21, 22													
T17													
T17													
T17													
T20													
T20													
T21														
T21													
T22													
T22													
T22													

ANE□O 9

INSPE□□I□N □A□OS

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	T20 y T21	02/05/2024	Mixto

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico		✓		Se solicito
3	Los baños cuentan con jabón para las manos		✓		Se solicito
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID ESTADA	NOMBRE	Tatiana Rocha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	02/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	T20 y T21	04/05/2024	Mixto

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico		✓		Se solicito
3	Los baños cuentan con jabón para las manos		✓		Se solicito
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID ESTADA	NOMBRE	Tatiana Rocha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	04/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	T20 y T21	06/05/2024	MIXTO

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios		/		Hacer aseo.
2	Los baños cuentan con papel higiénico		/		
3	Los baños cuentan con jabón para las manos		/		
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	/			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	/			
6	Los baños cuentan con papeleras		/		
7	Los baños tienen buena ventilación		/		
8	Los baños se encuentran señalizados	/			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	/			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	/			
11	Los sanitarios presentan fugas		/		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	/			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	/			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	/			
15	La tubería presenta fugas		/		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	/			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	/			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	/			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LANDA	NOMBRE	Tatiana Pacha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	06/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	T20 y T21	14/05/2024	MIXTO

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	/			
2	Los baños cuentan con papel higiénico		/		Se solicito
3	Los baños cuentan con jabón para las manos		/		Se solicito
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones		/		Hacer orden y aseo.
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	/			
6	Los baños cuentan con papeleras	/			
7	Los baños tienen buena ventilación		/		
8	Los baños se encuentran señalizados	/			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	/			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	/			
11	Los sanitarios presentan fugas		/		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	/			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	/			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	/			
15	La tubería presenta fugas		/		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	/			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	/			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	/			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LANDA	NOMBRE	Tatiana Pacha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	14/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Tenturo 17	03/05/2024	MIXTO

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	Tatiana Rocha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	03/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Tenturo 17	09/05/2024	M / H

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	✓			
2	Los baños cuentan con papel higiénico	✓			
3	Los baños cuentan con jabón para las manos	✓			
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	✓			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	✓			
6	Los baños cuentan con papeleras	✓			
7	Los baños tienen buena ventilación	✓			
8	Los baños se encuentran señalizados	✓			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	✓			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	✓			
11	Los sanitarios presentan fugas		✓		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	✓			
13	Los lavamanos se encuentran limpios	✓			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	✓			
15	La tubería presenta fugas		✓		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	✓			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	✓			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	✓			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	Tatiana Rocha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	09/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Territorio 22	08/05/2024	MIXTO

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios		/		Hacer aseo.
2	Los baños cuentan con papel higiénico		/		Se solicito.
3	Los baños cuentan con jabón para las manos		/		
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	/			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	/			
6	Los baños cuentan con papeleras	/			
7	Los baños tienen buena ventilación		/		
8	Los baños se encuentran señalizados	/			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	/			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	/			
11	Los sanitarios presentan fugas		/		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente	/			
13	Los lavamanos se encuentran limpios		/		
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones		/		
15	La tubería presenta fugas		/		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	/			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	/			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	/			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	Tatiana Rocha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	08/05/2024

INSPECCIÓN DE UNIDADES SANITARIAS FIJAS

CÓDIGO	F-SST-47
FECHA	1/01/2024
VERSIÓN	1

EMPRESA	LUGAR	FECHA INSPECCIÓN	TIPO DE BAÑO
CONSORCIO INGENIERÍA I	Territorio 22	14/05/2024	Mixto

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
1	Los baños se encuentran limpios	/			
2	Los baños cuentan con papel higiénico		/		
3	Los baños cuentan con jabón para las manos		/		
4	El acceso a los baños está libre de obstrucciones	/			
5	La cantidad de baños es conforme al número de trabajadores	/			
6	Los baños cuentan con papeleras	/			
7	Los baños tienen buena ventilación	/			
8	Los baños se encuentran señalizados	/			
9	Los baños cuentan con buena iluminación	/			
10	Los baños cuentan con puertas en buen estado	/			
11	Los sanitarios presentan fugas		/		
12	El botón/palanca de descarga del sanitario funciona correctamente				
13	Los lavamanos se encuentran limpios	/			
14	Los grifos se encuentran en buenas condiciones	/			
15	La tubería presenta fugas		/		
16	Se dispone de kit de limpieza para su desinfección	/			
17	Se lleva control de limpieza y desinfección de los baños	/			
18	La limpieza de los baños se hace con la frecuencia requerida	/			

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN		RESPONSABLE DEL AREA INSPECCIONADA	
NOMBRE	DAVID LOZADA	NOMBRE	Tatiana Rocha
FIRMA		FIRMA	
FECHA		FECHA	14/05/2024

ANE□O 10
PERMISOS DE □RA□AJO

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.135 - 5

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FORT-05
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 29/05/2019

PROYECTO: Fenturo 17 AREA: Parque

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuación de oficinas

FECHA DE INICIO: 13/03/2024 FECHA TERMINACION: 18/03/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 Pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI		NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	✓		
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	✓		
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	✓		
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	✓		
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	✓		
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	✓		
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos			✓

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: ✓ NO: __

Coordine con los involucrados en otros trabajos.

PASOS A PASO DE LA TAREA (Secuencia de trabajo definida)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caidas, inspección de EPCC.
Excavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cerderos peatonales	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Electrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con minietroexcavadora	Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Electrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Electrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caida al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, exposicion a largo plazo de enfermedades laborales por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.439.134 - 5	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: F-SST-20 VERSION: 1 FECHA DE APROBACION: 28/03/2019
SUDS: piso en cajón y concreto ciclopeo bajo muros	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Mamposteria estructural	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Vigas de muros	Riesgo Físico: temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas; riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgoriesgo mecánico: cortes, amputaciones, fracturas, golpes, caída al mismo nivel, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Rellenos internos y externos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Placa concreto	Riesgo Físico: temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión. Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pintura y acabados de pisos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos, caída al ismo nivel, triesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar; riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de juegos y mobiliario	Riesgo Físico: ruido, vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos; riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, inhalación de particulas, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones; riesgo mecánico: fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, aplastamiento; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Paisajismo	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo biomecánico: posturas prolongadas; riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, muerte, caída al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Orden y aseo en toda la obra	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puesto de trabajo, señalización de areas de alecenamiento de mteriales y heramientas uso de EPP adecuados para la labor.

CONSORCIO INGENIERÍA I

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO FAST-20
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 28/03/2019

Observaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ___ FISICO ✓ QUIMICO ___ BIOLOGICO ___ MECANICO ___
OTRO ___ CUAL ___ Osteosocial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas	N/A
Careta Esmerilizar		Respiradores con Filtros		Equipo Lava Ojos	Lavamanos
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros. Cuales_____	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?		✓		Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA
1	Diego Tomas	3177687
2	Luis	20154849
3	Elersi Castellan	1064928647
4	Jonatan Gamez Arrieta	1.069.728.807
5	Enrique Sibaja	79215
6	Facundo Marcano	4635
7	Cristian Romero	
8	Pedro Gonzalez	80469-632
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Willinton Niño Mejo
FIRMA ENCARGADO / SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA 1
NIT. 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FIST-25
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 20/03/2019

PROYECTO: Tambuco 17 AREA: Parque

TRABAJO A REALIZAR: Mantenimiento y adecuacion de áreas

FECHA DE INICIO: 06/05/2024 FECHA TERMINACION: 11/05/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 Pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI	NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	✓	
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	✓	
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	/	
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/	
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie	/	
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/	
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos		/

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: _/_ NO: __

Coordine con los involucrados en otros trabajos

PASOS A PASO DE LA TAREA (Metodo de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caída a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caídas, inspección de EPCC.
Escavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	Iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caída a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	Iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caída al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laboraes por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas gipes,Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colabso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIt. 901.639.134 - 0	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FGST-20 VERSION: 1 FECHA DE APROBACION: 28/03/2019
SUDS: piso en rajon y concrero ciclopeo bajo muros	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Mamposteria estructural	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Vigas de muros	Riesgo Físico: temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas; riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgoriesgo mecánico: cortes, amputaciones, fracturas, golpes, caída al mismo nivel, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Rellenos internos y externos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Placa concreto	Riesgo Físico: temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión, Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pintura y acabados de pisos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos, caida al ismo nivel, triesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar; riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalacioón de juegos y mobiliario	Riesgo Físico: ruido, vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos; riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, inhalación de particulas, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones; riesgo mecánico: fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, aplastamiento; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Paisajismo	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo biomecánico: posturas prolongadas; riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, muerte, caída al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Orden y aseo en toda la obra.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puesto de trabajo, señalización de areas de alecenamiento de mteriales y heramientas uso de EPP adecuados para la labor.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FSST-20
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 29/03/2019

Observaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ___ FISICO ___ QUIMICO ___ BIOLOGICO ___ MECANICO ___
OTRO: _____ CUAL: _____ Osteologico

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
VERIFICAR QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR

Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas	N/A
Careta Esmerilizar		Respiradores con Filtros		Equipo Lava Ojos	(acordado)
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros. Cuales_____	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA
1		77218076.
2		1130675
3	Fernando Moreno	96357
4	Pedro Gonzalo	80485-027
5	Gleysi Castellano	1049926661
6	Diego Torres	3127681
7	Jonatan Gomez Miranda	1049229077
8	Enriques LBA.	1922349
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Willinton Niño Melo.

FIRMA ENCARGADO / SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FSST-20
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Tenbrio 17 AREA: Porque

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuación de porques.

FECHA DE INICIO: 29/04/2024 FECHA TERMINACION: 04/05/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 PM

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI		NO	
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	/			Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	/			
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	/			Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/			SI: / NO:
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	/			
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/			Coordine con los involucrados en otros trabajos.
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos			/	

PASOS A PASO DE LA TAREA (Metodo de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atraparmientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,,Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caídas, inspección de EPCC.
Escavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,,Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,,Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caida al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laboraes por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas gipes,Trabajo en alturas, caida a distinto nivel, colapso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

14/08/2024

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.134 - 8

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FIST-20
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 25/03/2019

Obcervaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ___ FISICO ✓ QUIMICO ___ BIOLOGICO ___ MECANICO ___
OTRO: ___ CUAL: Osecosial.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas	N/A
Careta Esmerilizar		Respiradores con Filtros	✓	Equipo Lava Ojos	Lanzamientos.
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros: Cuales_____	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA
1	Pedro Gonzalo	1046964
2	Jonathan Gomez M	1.061.179.07
3	Enriques Ba	1921345
4	Fernando Moreno	9735751
5	Diego Torres	3127681
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

Willint Da Nrto Melo.
FIRMA ENCARGADO / SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

PROYECTO: Emboro 22 AREA: Parque.

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuacion de área.

FECHA DE INICIO: 14/05/2024 FECHA TERMINACION: 18/05/2024

HORA DE INICIO: 7:00 AM HORA TERMINACION: 5:00 PM

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFICAR:	SI:		NO:		
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	/				Se inicara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo
El trabajo a realizar involucra corte de objetos a distinto nivel	/				
El trabajo a realizar involucra alzamiento por maquinaria, equipos u otro	/				Requiere señalistas. Requiere permiso para trabajo?
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/				SI: / NO: __
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie	/				
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/				Coordine con los involucrados en otros trabajos.
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos			/		

PASOS BASICOS DE LA TAREA (Describa cada trabajo a realizar)	PELIGROS IDENTIFICADOS (Enfoque en factores)	MEDIDAS PARA CONTROLAR	RESPONSABLE
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caídas, tropezones, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.	
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, ebolísticos, parásitos, picaduras, insectos, presencia de animales) Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenados, Químicos: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y mucosa, Eléctricos: cortes circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas, uso de EPP adecuados para la labor.	
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánicos: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, electrización pulmonar, Eléctricos: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, áreas de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.	
Instalación de campamentos locativos.	Riesgo biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgicos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y excremento Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánicos: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: Irritación en manos, piel, ojos, electrización pulmonar, Eléctricos: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánicos: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caída a distinto nivel, colapso de estructura, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, áreas de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caídas, inspección de EPCC.	
Excavación manual de 40 cm de ancho para cargas y cableado subterráneo	riesgo biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgicos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y excremento, Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánicos: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: Irritación en manos, piel, ojos, electrización pulmonar, Eléctricos: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánicos: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caída a el mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, áreas de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, puesta de señalización.	
Excavación con retroexcavadora	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material volcamiento del vehículo, riesgo Biomecánicos: posturas prolongadas, Químicos: Irritación en manos, piel, ojos, electrización pulmonar, Eléctricos: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánicos: amputaciones, fracturas, golpes, caída a el mismo nivel, atrapamiento o volcadura, riesgo de seguridad: peligro de corte y de aseguramiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Señalización, verificar la hoja de chequeo del vehículo en condiciones de seguridad antes de iniciar actividades, evitar la presión de las mangueras, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Mantenimiento bajo los efectos de alcohol ni drogas. Demarcación de posibles vehículos y operario Asignar un peñatero para guiar el tránsito vehicular	
Instalación y afinado de tuberías con empalmado.	riesgo biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgicos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y excremento, Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánicos: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: Irritación en manos, piel, ojos, electrización pulmonar, Eléctricos: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánicos: amputaciones por partes de maquinas en movimiento, caída a el mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, señalización y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, áreas de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con luz, media y alta tensión siempre que se requiera.	

Retiro de escombros, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Físico: golpes, cortes, magulones, aplastamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenada,Riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel,ojos, afectación pulmonar, exposición a largo plazo de contaminantes laborales por manipulación de sólidos, Mecánico: magulladuras, fracturas, golpes,Trabajo en alturas: caída a distinto nivel, caídas de estructuras, muerte	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales didácticos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera

CONSORCIO VIAS BOGOTÁ	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	FECHA: Abril 28 HORARIO: 7 PERSONAL QUE APROBARON: Supervisor

Retiro de arbustos y arboles y trabajos bajo nivel	Riesgo Biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgenos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Aseos, Manipuladores de alimentos, contacto con fluidos y excrementos, riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: magulladuras, fracturas, golpes, caída a el mismo nivel, atrapallamiento a trabajadores, la muerte, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal
Mantenimiento estructural	Riesgo Biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgenos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Aseos, Manipuladores de alimentos, contacto con fluidos y excrementos, riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: magulladuras, fracturas, golpes, caída a el mismo nivel, atrapallamiento a trabajadores, la muerte, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal
Vigas de muros	Riesgo Físico: temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material, golpes, cortes, heridas; riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo riesgo mecánico: cortes, magulladuras, fracturas, golpes, caída al mismo nivel, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal
Cadenas internas y externas	Riesgo físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material volcamiento del vehículo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y3 grado, magulladuras, muerte, fracturas: magulladuras, fracturas, golpes, caída a el mismo nivel, atrapallamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pega concreto	Riesgo Físico: temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos material, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión. Riesgo Biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgenos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Aseos, Manipuladores de alimentos, contacto con fluidos y excrementos	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pulidora y vibradora de pisos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caída de objetos, caída al mismo nivel, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgenos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Aseos, Manipuladores de alimentos, contacto con fluidos y excrementos	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de juegos y mobiliario	Riesgo físico: ruido, vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, inhalación de partículas, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: fracturas, golpes, caída a el mismo nivel, aplastamientos, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pintadores	Riesgo Biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgenos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Aseos, Manipuladores de alimentos, contacto con fluidos y excrementos, riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos material volcamiento del vehículo, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, muerte, caída al mismo nivel, atrapallamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de accidentalmente, de magulla, de impacto, de perforación o de punzamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de señalización de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de maquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Soldar y cortar en trabajos altos	Riesgo Biológico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Alérgenos, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Aseos, Manipuladores de alimentos, contacto con fluidos y excrementos, riesgo Físico: golpes, cortes, magulladuras, amputaciones, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químicos: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctrico: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Dotar y usar de juegos de trabajo, señalización en zonas de almacenamiento de materiales y herramientas uso de EPP adecuados para la labor.

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

Observaciones

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: OTRO ____ CUAL ____ ELECTRICO ✓ FISICO ✓ QUIMICO ✓ BIOLOGICO ✓ MECANICO ✓

psicosocial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
VERIFICAR QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR

Casco	✓	Casquillo tipo Casco	✓	Ropa de Alta Visibilidad Reflectiva ✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protector Auditivo Insertivo	✓	Ropa Protectora de sustancias químicas NO
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protector Auditivo Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivos Eslingas NO
Careta Esmeriladora		Respiradores con Filtros	✓	Botiquin Lava Ojos
Casquillo tipo Visagra Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros Cuales _____
Casquillo tipo Polisombra	✓	Calzado Seguridad Punta en Acero	✓	

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de caidas en altura y caida	✓			Contacto con químicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido dañino más bajo?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de caidas al bajar escaleras o alto para de carga?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

NOMBRE	CARGO	FIRMA	CARGO
JOABKJJBGONZALEZHERNAN	34		
Tomas Hernandez	1053353866		
Luis Eduardo	3178506		
DEIVID GONZALEZ	1004140925		

Elmo Suarez
NOMBRE DEL RESPONSABLE SUPERVISOR

FIRMA DIRECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.194 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FSST-20
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Tenjano 22. AREA: Parques

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuación de área.

FECHA DE INICIO: 06/05/2024 FECHA TERMINACION: 11/05/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI	NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	/	
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	/	
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	/	
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/	
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	/	
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/	
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos		/

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: / NO: __

Coordine con los involucrados en otros trabajos.

PASOS A PASO DE LA TAREA (Metodo de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caidas, inspección de EPCC.
Escavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos, Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caida al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laborales por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas glpes,Trabajo en alturas caida a distinto nivel, colapso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I Nit. 901.439.134 - 0	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FSST-20 VERSION: 1 FECHA DE APROBACION: 28/03/2019
SUDS: piso en rajon y concrero ciclopeo bajo muros	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Mamposteria estructural	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Vigas de muros	Riesgo Físico: temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas; riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación *pulmonar, riesgoriesgo mecánico: cortes, amputaciones, fracturas, golpes, caida al mismo nivel, riesgos* de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Rellenos internos y externos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Quimicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Placa concreto	Riesgo Físico: temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión. Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pintura y acabados de pisos	*Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos, caida al ismo nivel, triesgo* biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar; riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalacioón de juegos y mobiliario	Riesgo Físico: ruido, vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos; riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, inhalación de particulas, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones; riesgo mecánico: fracturas, golpes, caída a al mismo nivel, aplastamiento; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Paisajismo	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo biomecánico: posturas prolongadas; riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgas eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, muerte, caida al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Orden y aseo en toda la obra.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caída de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puesto de trabajo, señalización de areas de alecenamiento de mteriales y heramientas uso de EPP adecusdos para la labor.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FSST-20
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 26/03/2019

Observaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ✓ FISICO ___ QUIMICO ___ BIOLOGICO ___ MECANICO ___
OTRO ___ CUAL: ___

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas	N/A
Careta Esmerilizar	✓	Respiradores con Filtros	✓	Equipo Lava Ojos	✓
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros: Cuales___	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA
1	Luis Eduardo	3579867
2	Joanklin Gonzalez	1148444341
3	Deivis Carrillo	8849025
4		
5		
6		
7		

	FIRMA	CEDULA
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

FIRMA ENCARGADO/ SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.134 - 8

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FIST 20
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

PROYECTO: Lenitano 22. AREA: Parque -

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuaciones de áreas

FECHA DE INICIO: 29/04/2024 FECHA TERMINACION: 04/05/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI	NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	/	
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	/	
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	/	
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/	
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	/	
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/	
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos		/

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: / NO: __

Coordine con los involucrados en otros trabajos.

PASOS A PASO DE LA TAREA (Metodo de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Quimico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: Irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: Irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caídas, inspección de EPCC.
Escavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: *peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.*	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caída al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laborales por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas gipes,Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colabso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.629.134 - 5	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FSST-20 VERSION: 1 FECHA DE APROBACION: 28/03/2019
SUDS: piso en rajon y concreto ciclopeo bajo muros	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Mampostería estructural	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Vigas de muros	Riesgo Físico: temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas; riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación *pulmonar, riesgoriesgo mecánico: cortes, amputaciones, fracturas, golpes, caida al mismo nivel,* riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Rellenos internos y externos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Placa concreto	Riesgo Físico: temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión. Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pintura y acabados de pisos	*Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos, caida al ismo nivel,* triesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar; riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de juegos y mobiliario	Riesgo Físico: ruido, vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos; riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, inhalación de particulas, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones; riesgo mecánico: fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, aplastamiento; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Paisajismo	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo biomecánico: posturas prolongadas; riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgas eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, muerte, caida al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Orden y aseo en toda la obra.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puesto de trabajo, señalización de areas de alecenamiento de mteriales y heramientas uso de EPP adecusdos para la labor.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FRST-20
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

Obcervaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ___ FISICO ✓ QUIMICO ___ BIOLOGICO ___ MECANICO ___
OTRO: ___ CUAL: psicosocial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas.	N/A
Careta Esmerilizar	✓	Respiradores con Filtros	✓	Equipo Lava Ojos	NO hay
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros: Cuales___	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material				Sobreesfuerzo			

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA		FIRMA	CEDULA
1	Deivis Gonzalez	8949095	8		
2	Luis Eduardo	36 79807	9		
3	Juan Klin Gonzalez	1148047434	10		
4	Yeimy Hernandez	1051359886	11		
5			12		
6			13		
7			14		

FIRMA ENCARGADO Y SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FAST-20
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 15/03/2019

PROYECTO: Territorios TD0 y TD1 AREA: Parques

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuacion de Parques - Áreas

FECHA DE INICIO: 29/04/2024 FECHA TERMINACION: 04/05/2024

HORA DE INICIO: 07:00 Am HORA TERMINACION: 5:00 Pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI	NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	/	
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	/	
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	/	
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/	
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	/	
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/	
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos		/

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: / NO: __

Coordine con los involucrados en otros trabajos.

PASOS A PASO DE LA TAREA (Metodo de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caidas, inspección de EPCC.
Excavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caida al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, cuatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laborales por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas gipes,Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 8	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FIST-20 VERSION: 1 FECHA DE APROBACION: 28/03/2019
SUDS: piso en rajon y concreto ciclopeo bajo muros	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Mamposteria estructural	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos, riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, la muerte; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Vigas de muros	Riesgo Físico: temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material, golpes, cortes, heridas; riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, *riesgoriesgo mecánico: cortes, amputaciones, fracturas, golpes, caida al mismo nivel*, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Rellenos internos y externos	Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Placa concreto	Riesgo Físico: temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión. Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Pintura y acabados de pisos	*Riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos, caida al ismo nivel*, triesgo biomecánico: posturas prolongadas, riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar; riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalacioón de juegos y mobiliario	Riesgo Físico: ruido, vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caída de objetos, riesgo biomecánico: posturas prolongadas, movimientos repetitivos; riesgos químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, inhalación de particulas, riesgo eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones; riesgo mecánico: fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, aplastamiento; riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Paisajismo	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: vibraciones, temperaturas extremas, riesgo locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo biomecánico: posturas prolongadas; riesgo químico: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, riesgas eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, riesgo mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, muerte, caida al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Orden y aseo en toda la obra.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; riesgo Físico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Químico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puesto de trabajo, señalización de areas de alecenamiento de mteriales y heramientas uso de EPP adecusdos para la labor.

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FSST-20
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 28/03/2019

Obcervaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO____ FISICO ✓ QUIMICO____ BIOLOGICO____ MECANICO____
OTRO: ✓ CUAL: Osteologico

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas.	N/A
Careta Esmerilizar	✓	Respiradores con Filtros	✓	Equipo Lava Ojos	✓
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros: Cuales_____	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA
1	Jeferson	102.303.633
2	Jayo Hernan Tovar	7176020
3	Ramiro Borgan	80493468
4		
5		
6		
7		

	FIRMA	CEDULA
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

FIRMA ENCARGADO / SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.639.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FST-20
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 10/07/2019

PROYECTO: Tendido TDO y Tel AREA: Parques.

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuaciones de áreas

FECHA DE INICIO: 06/05/2024 FECHA TERMINACION: 11/08/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 Pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI	NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	/	
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	/	
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	/	
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	/	
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	/	
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	/	
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos		/

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: / NO: __

Coordine con los involucrados en otros trabajos.

PASOS A PASO DE LA TAREA (Método de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Quimico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caidas, inspección de EPCC.
Escavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelación y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caida al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Químicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laborales por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas gipes,Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO FST-35
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 20/03/2019

Observaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ✓ FISICO ✓ QUIMICO ✓ BIOLOGICO ✓ MECANICO ✓
OTRO ✓ CUAL Osolayito

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas.	N/A
Careta Esmerilizar	✓	Respiradores con Filtros	✓	Equipo Lava Ojos	Cercano
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓		
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓	Otros: Cuales_____	

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo			

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA
1	Ramiro Barrgan	8-779-168
2	Jorge Hernandez	7-97-607
3	Jaime Martinez	7-160-887
4	Luis Arquego	10-225-004
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

FIRMA ENCARGADO / SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I
NIT. 901.439.134 - 0

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO

CODIGO: FRIT-20
VERSION:
FECHA DE APROBACION: 18/03/2019

PROYECTO: Tenderos 710 y 721 AREA: Parques

TRABAJO A REALIZAR:

Mantenimiento y adecuacion de parques (Garcol)

FECHA DE INICIO: 13/05/2024 FECHA TERMINACION: 18/05/2024

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA TERMINACION: 5:00 Pm

ANTES DE INICIAR EL TRABAJO VERIFIQUE:	SI	NO
Existe un procedimiento en la empresa para este trabajo? (manual de procedimientos)	✓	
El trabajo a realizar involucra caida de objetos a distinto nivel	✓	
El trabajo a realizar involucra atrapamiento por maquinaria, equipos u otro	✓	
El personal involucrado en este trabajo conoce y entiende el procedimiento	✓	
El trabajo a realizar esta a una altura de mas de 1,50 MTS sobre nivel de superficie.	✓	
El trabajo a realizar involucra levantamiento y transporte de cargas	✓	
El trabajo a realizar interfiere con la ejecución de otros trabajos		✓

Se iniciara el trabajo cuando todo el personal involucrado conozca y entienda el procedimiento de trabajo.

Respuesta afirmativa: Requiere permiso para trabajo?

SI: ✓ NO: _

Coordine con los involucrados en otros trabajos.

PASOS A PASO DE LA TAREA (Metodo de trabajo definido)	RIESGOS IDENTIFICADOS (En el puesto de trabajo)	ACCIONES PARA MITIGAR (CONTROLES)
Charla o capacitación por parte del área SST de la empresa.	Locativos: caidas, torceduras, golpes, esguinces - Biomecánico posturas prolongadas- Ambiente y entorno de trabajo.	Verificación de las áreas y sitios de capacitación, notificación de riesgos.
Alistamiento de materiales y equipos a utilizar en la labor.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como VIRUS COVID-19 (contacto directo entre personas, contacto con objetos contaminados). Bacterias, hongos, rikettsias, parásitos, picaduras, insectos, presencia de acaros; Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenadas, Quimico: polvos orgánicos e inorgánicos, irritación en la piel, ojos y manos, Eléctricos: cortos circuito descarga eléctrica directa e indirecta, amputación, muerte.	Orden y aseo de puestos de trabajo, señalización de áreas de almacenamiento de materiales y herramientas; uso de EPP adecuados para la labor.
Transporte de material y herramientas a puesto de trabajo.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal.
Instalación de cerramientos locativos.	Riesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en mano, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas golpes, Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, colapsó de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, instalación de puntos de anclaje fijos y móviles, verificación de equipos de protección contra caídas, inspección de EPCC.
Escavacion manual de 40 cm de terreno para rampas y cenderos peatonales	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, Trabajo en alturas: caida a al mismo nivel, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, verificación de estructuras, punto de hidratación.
Excavación con miniretroexcavadora	Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, Locativo: caida de objetos material volcamiento del vehiculo, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, Quimicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones, fracturas, golpes, caida a al mismo nivel, atropellamiento a trabajadores, riesgos de seguridad: peligro de corte o de seccionamiento, de enganche, de impacto, de perforación o de punzonamiento y de fricción o de abrasión.	Señalizacion, verificar la lista de chequeo del vehiculo en cuestiones de seguridad antes de iniciar actividades, revisar la presión de los neumáticos, asegurar que la carga y el volumen sean los indicados, Nunca conduzca bajo los efectos de alcohol ni drogas. Documentos de permisos vehicular y operario Asignar un paletero para guiar el transito vehicular
Nivelacion y alistado de terreno con compactado.	iesgo biologico: Virus (Exposición a agentes biológicos como: Bacterias Hongos,.Rikettsias, Parásitos, Picaduras, Insectos, Biodiversidad propia de la región, Presencia de Ácaros, Mordeduras de animales, contacto con fluidos y escremento; Riesgo Fisico: vibraciones, temperaturas extremas, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado, riesgo Biomecánico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en manos, piel, ojos, afectación pulmonar, Eléctrico: corto circuito quemaduras de 1,2 y 3 grado, amputaciones, muerte, Mecánico: amputaciones por partes de máquinas en movimiento, caida al mismo nivel.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.
Retiro de escombro, chatarra, y materiales no reutilizables y sobrantes de obra.	Riesgo Fisico: golpes, cortes, esguinces, atrapamientos, fracturas, Locativo: caida de objetos material y herramientas mal ordenado,riesgo Biomecanico: posturas prolongadas, levantamiento de cargas, Quimicos: irritación en mano, piel,ojos, afectacion pulmonar, repercucion a largo plaso de enfermedades laborales por manipulacion de asbesto, Mecanico: amputaciones, fracturas glpes,Trabajo en alturas caida a distinto nivel, colapso de estructuras, muerte.	Controles de ingeniería siempre que se requieran, delimitación y de marcación de todas las áreas de trabajo, inspecciones y preoperacionales de máquinas y equipos, firma de permisos de trabajo, verificación visual de las áreas de trabajo, uso obligatorio de elementos de protección personal, implementación de medidas con materiales dieléctricos para trabajos con baja, media y alta tensión siempre que se requiera.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.439.134 - 0	**ANALISIS DE TRABAJO SEGURO**	CODIGO: FSST-20 VERSION: 1 FECHA DE APROBACION: 25/03/2019

Obcervaciones:

LA TAREA REQUIERE AISLAMIENTO: ELECTRICO ___ FISICO ___ QUIMICO ___ BIOLOGICO ___ MECANICO ___
OTRO: ___ CUAL: ___

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL QUE ESTEN EN EL PUESTO DE TRABAJO Y EN BUEN ESTADO, EN CASO CONTRARIO INFORME A SU SUPERVISOR					VERIFICAR
Casco	✓	Guantes tipo Caucho	✓	Ropa de Alta Visivilidad Reflectiva	✓
Gafas de Seguridad Transparentes	✓	Protección Auditiva Insercion	✓	Ropa Protectora de sustancias quimicas	N/A
Gafas de Seguridad Oscuras	✓	Protección Auditiva Copa	✓	Arnés de Seguridad con sus respectivas Eslingas.	N/A
Careta Esmerilizar	✓	Respiradores con Filtros	✓	Equipo Lava Ojos	✓
Guantes tipo Vaqueta Reforzado	✓	Respiradores Tapabocas desechable	✓	Otros: Cuales_____	
Guantes tipo Poliuretano	✓	Calzado Seguridad Punta de Acero	✓		

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO

POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA	POSIBLES RIESGOS EN EL TRABAJO	SI	NO	NA
Existe riesgo de lesion en ojos y cara?	✓			Contacto con quimicos	✓			Golpeado contra Materiales o equipos	✓		
Hay presencia de material particulado, gases o vapores nocivos?	✓			Ser golpeado por roca	✓			Daños en equipos	✓		
Existe exposición a ruido durante esta tarea?	✓			Material particulado	✓			Choque electrico	✓		
Existe riesgo de lesión en las manos/brazos u otra parte del cuerpo?	✓			Ser atrapado por roca o material	✓			Sobreesfuerzo	✓		

NOTIFICACION DE PERSONAS QUE REALIZAN EL TRABAJO

	FIRMA	CEDULA		FIRMA	CEDULA
1	Jorge Hernandez	7476707	8		
2	Ramiro Buitrago	80793468	9		
3	Luis Arguello	1107300?4	10		
4	Rafael	1045[illegible]5	11		
5	Henry Zambrano	77273460	12		
6	Jose Maximo	1202[illegible]	13		
7			14		

FIRMA ENCARGADO / SUPERVISOR

FIRMA INSPECTOR SST

CONSORCIO INGENIERÍA I	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO HSE-F-12 VERSION 1

PROYECTO: Territorio 82. ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Bloque.

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 14/05/2024 Hora Inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 18/05/2024 Hora terminación tarea: CONTRATISTA: 5:00 Pm.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Maria Rodriguez		5		
2			6		
3			7		
4			8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Adriana Pena

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de Ridel manual

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓							✓						
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓												
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓												
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓												
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓													
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓												
Otros? Cuál?		✓												

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

CABEZA	SI	NO	N/A
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	SI	NO	N/A
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO	N/A
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	SI	NO	N/A
LARGO DE CUERO	✓		
CALOYO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

PIES	SI	NO	N/A
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	SI	NO	N/A
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutara el trabajo esta aislado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir ante ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de llover deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Elmo Sucre

CARGO: Maestro de Obra

FIRMA: Elmo Sucre

Existe plan de rescate? Se elaboro y difundio ALERT? SI ✓ NO

Vobo.

CONSORCIO INGENIERÍA I	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO HSE-F-12 VERSION 1

PROYECTO: Tenitorio T20y[2] ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Parques

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 13/05/2024 Hora inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 18/05/2024 Hora terminación tarea: CONTRATISTA: 5:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jorge Hernan		5		
2	HENRY Zambrano		6		
3	Jose maximo		7		
4	RAFAEL		8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Johana Robles

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de equipo de soldadura y pulidora

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?														
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?														
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?														
Miedo a las alturas (acrofobia)?														
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?														
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas														
Otros? Cuál?														

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

CABEZA	SI	NO	N/A
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
GAFAS			
CARETA DE SOLDADURA	✓		
SISTEMA RESPIRATORIO	**SI**	**NO**	**N/A**
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	**SI**	**NO**	**N/A**
LARGO DE CUERO	✓		
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

PIES	SI	NO	N/A
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	**SI**	**NO**	**N/A**
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	**SI**	**NO**	**N/A**
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO	✓		
POLAINAS DE CUERO	✓		



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta aislado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		

	SI	NO	N.A.
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Jorge Hernan

CARGO: Asesor de obra

FIRMA:

Existe plan de rescate? Se elaboro y divulgo el ATS? SI ✓ NO

VoBo.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CÓDIGO HSE-F-12 VERSIÓN 1

PROYECTO: Tenjo T20 y T24 — ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Pagues.

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 06/05/2024 — Hora inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 17/05/2024 — Hora terminación tarea: CONTRATISTA: 5:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Angel Tenjo		5		
2	Luis Alvarez		6		
3	Jairo Martinez		7		
4	Ramiro Barragan		8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Tatiana Rubio

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de pulidora y taladros manuales

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓							
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓		✓		✓						
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓		✓		✓						
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓		✓		✓		✓						
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓		✓		✓		✓							
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓		✓		✓		✓						
Otros? Cuál?														

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	NO	N/A
CABEZA			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	SI	NO	N/A
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO	N/A
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	SI	NO	N/A
LARGO DE CUERO	✓		
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

	SI	NO	N/A
PIES			
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	SI	NO	N/A
INSERCION	✓		
COPA			
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		

	SI	NO	N.A.
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO, RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Jonathan Tenjo

CARGO: Residente de Obra

FIRMA: Jonathan Tenjo

	SI	NO
Existe plan de rescate? Se elaboro y divulgo el ATS?	✓	

VoBo.

CONSORCIO INGENIERÍA I	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CÓDIGO HSE-F-12
		VERSIÓN 1

PROYECTO: Tramo T20 y T21 — **ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:** Porgeo

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 29/04/2024 — **Hora inicio tarea:** 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 04/05/2024 — **Hora terminación tarea:CONTRATISTA:** 5:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	[illegible]	[illegible]	5	Ramiro Barragan	Ramiro Barragan
2	Luis Aguegue	Luis	6		
3	Jaime Montiel	[illegible]	7		
4	Manuel Lemus	[illegible]	8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: [illegible]

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de soldadura

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓					✓								
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓												
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓												
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓		✓												
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓		✓													
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓		✓												
Otros? Cuál?		—		—												

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	NO	N/A
CABEZA			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	SI	NO	N/A
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO	N/A
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	SI	NO	N/A
LARGO DE CUERO			✓
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

	SI	NO	N/A
PIES			
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	SI	NO	N/A
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea			

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE [illegible]

CARGO Maestro de obra

FIRMA [illegible]

Existe plan de rescate? Se elaboro y divulgo el ATS? — SI ✓ NO

VoBo. [illegible]

CONSORCIO INGENIERIA I
NIT. 901.639.134 - 0

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO HSE-F-12
VERSION 1

PROYECTO: Tenturo 22
ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Parque
FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 06/05/2024
Hora inicio tarea: 7:00 am
VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 17/05/2024
Hora terminación tarea: CONTRATISTA: 5:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Luis Eduardo		5		
2	YUANKLIN GONZALEZ	YUANKLIN	6		
3			7		
4			8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Tatiana Rocha
FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:
USO de Pulidora manual.

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓											
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓										
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓										
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓		✓										
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓		✓											
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓		✓										
Otros? Cuál?		✓		✓										

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	NO	N/A
CABEZA			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	SI	NO	N/A
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO	N/A
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	SI	NO	N/A
CARGO DE CUERO			✓
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

	SI	NO	N/A
PIES			
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
HORIZONTAL	✓		✓
VERTICAL	.		✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	SI	NO	N/A
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Enio Suarez
CARGO: maestro de obra
FIRMA: Enio Suarez

Existe plan de rescate? SI ✓ NO
Se elaboró y divulgo el ATS? SI ✓ NO

VoBo.

CONSORCIO INGENIERÍA I	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO HSE-F-12
		VERSION 1

PROYECTO: Tentomo 22 — ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 29/04/2024 — Hora inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 04/05/2024 — Hora terminación tarea:CONTRATISTA: 5:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Luis Eduardo		5		
2			6		
3			7		
4			8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Tahora Rocha

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de Polidora eléctrica.

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓													
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓												
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓												
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓												
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓													
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓												
Otros? Cuál?														

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	NO	N/A
CABEZA			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	SI	NO	N/A
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO	N/A
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	SI	NO	N/A
LARGO DE CUERO			✓
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION			

	SI	NO	N/A
PIES			
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	SI	NO	N/A
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.			✓
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		

	SI	NO	N.A.
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Enio Suarez

CARGO: Residente de obra

FIRMA: Enio Suarez

Existe plan de rescate? Se elaboro y divulgo el ATS? SI ✓ NO

VoBo.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO HSE-F-12 VERSION 1

PROYECTO: Lentuno 17 — ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Parque.

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 14/05/2024 — Hora inicio tarea: 7:00 am.

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 18/05/2024 — Hora terminación tarea:CONTRATISTA: 5:00 pm.

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Jonatan Gomez M.	Jonathan Gomez	5	Pedro Gonzalez	Pedro Gon
2	Facundo Moreno	Facundo M	6		
3	LUIS	Luis	7		
4	Diego Pachón	Diego Pac	8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Tatiana Pacho

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de pulidora para corte de varilla

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓									
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓		✓		✓								
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓		✓		✓								
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓		✓		✓		✓								
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓		✓		✓		✓									
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓		✓		✓		✓								
Otros? Cuál?		—		—		—		—								

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

	SI	NO	N/A
CABEZA			
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	SI	NO	N/A
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	SI	NO	N/A
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	SI	NO	N/A
LARGO DE CUERO	✓		
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

	SI	NO	N/A
PIES			
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	SI	NO	N/A
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	SI	NO	N/A
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitio donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Willinton Niño Melo

CARGO: Residente

FIRMA: Willinton Niño Melo

Existe plan de rescate? SI ✓ NO

Se elaboro y divulgo el ATS?

VoBo.

CONSORCIO INGENIERÍA I NIT. 901.639.134 - 0	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CÓDIGO HSE-F-12
		VERSIÓN 1

PROYECTO: Tenteno 17 **ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD:** Parque

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 06/05/2024 **Hora inicio tarea:** 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 11/05/2024 **Hora terminación tarea:CONTRATISTA:** 5:00 pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	LUIS	Luis	5		
2	Pedro Gonzales	Pedro Gon	6		
3	Facundo Moreno	Facundo M.	7		
4			8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Catalina Pachec

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de pistolas y taladros manuales

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓											
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓		✓										
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓		✓										
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓		✓		✓										
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓		✓		✓											
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓		✓												
Otros? Cuál?	—	—	—	—	—	—										

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

CABEZA	SI	NO	N/A
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	**SI**	**NO**	**N/A**
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	**SI**	**NO**	**N/A**
LARGO DE CUERO	✓		
CAUCHO	✓		
SEÑALIZACION	✓		

PIES	SI	NO	N/A
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	**SI**	**NO**	**N/A**
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	**SI**	**NO**	**N/A**
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Willinton Niño Melo

CARGO Residente

FIRMA Willinton Niño Melo.

Existe plan de rescate? SI ✓ NO
Se elaboro y divulgo el ATS?

VoBo.

CONSORCIO INGENIERÍA I	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO HSE-F-12
		VERSION 1

PROYECTO: Tenkero 17 — ÁREA DONDE SE REALIZA LA ACTIVIDAD: Parque

FECHA DE EXPEDICIÓN (dd-mm-aa): 29/04/2024 — Hora inicio tarea: 7:00 am

VALIDO HASTA (dd-mm-aa): 04/05/2024 — Hora terminación tarea:CONTRATISTA: 5:00 Pm

NOMBRES Y APELLIDOS DE LAS PERSONAS QUE EJECUTARAN EL TRABAJO

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR	N°	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA TRABAJADOR
1	Diego Pachin	Diego Pachin	5	Facundo Moreno	Facundo M
2	Luis	Luis	6	Gonzalo Romero	
3	Ederson Castellanos	Ederson C	7	Pedro Gonzalo	Pedro Gonzalo
4	Jonathan Gomez Mayorga	Jonathan Gomez Mayorga	8		

NOMBRE DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST: Johana Rocha M.

FIRMA DEL INSPECTOR SST O RESIDENTE SST:

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD A REALIZAR:

Uso de soldadora para corte acero.

ESTADO DE SALUD DE LA PERSONA	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No	TRABAJADOR Si	TRABAJADOR No
Esta en condiciones óptimas de salud para realizar el trabajo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Actualmente toma medicamentos que causen sueño, ejemplo: antigripales?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Sufre de epilepsia, mareos o vértigo?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Miedo a las alturas (acrofobia)?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Actualmente se encuentra afiliado a seguridad social?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Ha ingerido licor o sustancias psicoactivas		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
Otros? Cuál?	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—		

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y DE SEGURIDAD INDUSTRIAL

CABEZA	SI	NO	N/A
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		
OJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
GAFAS	✓		
CARETA DE SOLDADURA			✓
SISTEMA RESPIRATORIO	**SI**	**NO**	**N/A**
MASCARILLA	✓		
BOTELLA RESPIRADORA			✓
POLVO, HUMO			✓
GAS, VAPOR			✓
MANOS Y BRAZOS (GUANTES)	**SI**	**NO**	**N/A**
LARGO DE CUERO	✓		
CAUCHO			
SEÑALIZACION	✓		

PIES	SI	NO	N/A
BOTA CON PUNTERA	✓		
LINEA DE VIDA	**SI**	**NO**	**N/A**
HORIZONTAL			✓
VERTICAL			✓
ARNES CUERPO ENTERO			✓
ESLINGA EN Y			✓
ESLINGA POSICIONAMIENTO			✓
TAPAOIDOS	**SI**	**NO**	**N/A**
INSERCION	✓		
COPA	✓		
DELANTAL DE CUERO			✓
POLAINAS DE CUERO			✓



LISTA DE VERIFICACION

	SI	NO	N.A.
El sitito donde se ejecutara el trabajo esta asilado completamente.	✓		
Se han instalado mamparas o cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas	✓		
Los equipos a utilizar en la labor se encuentran en buenas condiciones	✓		
Las superficies de trabajo cumplen con la norma para la labor a desempeñar	✓		
La(s) persona(s) encargada(s) de ejecutar la labor ha(n) recibido instrucciones y precauciones a seguir enla ejecución de la tarea	✓		

OBSERVACIONES

En caso de lluvia deben suspenderse los trabajos.

INGENIERO, ENCARGADO RESPONSABLE DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE: Willinton Niño Melo

CARGO: Residente

FIRMA: Willinton Niño Melo.

Existe plan de rescate? Se elaboro y divulgo el ATS? SI ✓ NO

VoBo.