BYR Construcciones SAS
Ingenieros Contratistas

Bogotá, 22 de Mayo de 2024

Señor(a): Dver Silva Morales

La Ciudad

Asunto: Notificación derecho a exámenes médicos de retiro.

Estimado señor (a)

Por medio de la presente informamos que a partir de la fecha de su retiro contara con 05 días hábiles, para presentarse a la IPS de Mediexpress la cual se encuentra ubicada en la Carrera 49D No 91-98, teléfono 218 25 30 / 218 16 95 barrio Rio Negro, en los siguientes horarios de atención: Lunes a Viernes 7:30 am a 11 am y 1:30 pm a 5 pm, Sábados de 8:00 a 12:00 am para la toma de sus exámenes de retiro o en la IPS de su preferencia si su contrato es por prestación de servicios, si pasado este tiempo, no se ha presentado a esta diligencia, se entenderá que renuncia tácitamente a este derecho y no se podrá entender como incumplimiento por parte del empleador a fin que se configure ningún tipo de sanción, y además exonera a BYR CONSTRUCCIONES S.A.S de cualquier responsabilidad por el no cumplimiento en este aspecto.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

COLABORADOR

BYR Construcciones s.a.s.
Ingenieros Contratistas

Bogotá D.C 22 de Mayo 2025

Señor(a) Over Silva Morales

Ciudad

Asunto: Compromiso de entrega de Dotación y EPPs

Estimado señor(a)

Por medio de la presente, establecemos un compromiso para hacerle entrega de la dotación y elementos de protección personal, para desempeñar adecuadamente sus funciones para el cargo asignado en el Contrato 465 de 2024.

EL CONSORCIO BYR se obliga a entregar al trabajador, lo mencionado, el día efectivo de ingreso a obra antes de la entrada al proyecto, a su vez, El TRABAJADOR, se obliga a portar durante su jornada laboral la dotación entregada por el Empleador, así como, el uso adecuado de los elementos de protección personal.

Cordialmente

DIANA A. SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

COLABORADOR

BYR Construcciones SAS
Ingenieros Contratistas

NIT. 860.028.988-3

Bogotá, 22 de Mayo de 2023

Señor(a) Over Silva Morales.

Ciudad

Asunto: Compromiso de salud

Dando cumplimiento al programa de Medicina Preventiva y del Trabajo, en el cual se realiza seguimiento y cumplimiento a las recomendaciones emitidas por los médicos de la IPS de exámenes médicos ocupacionales, se realizan los siguientes compromisos de salud:

- Realizar chequeos rutinarios anuales por eps.
- Uso de dotación y EPPs en el desarrollo de actividades laborales
- Realizar pausas activas, durante la jornada laboral
- Atender las recomendaciones de Seguridad y Salud al Trabajo

Con su compromiso en el cumplimiento de estas recomendaciones, su vida estará menos propensa al desarrollo de enfermedades que puedan afectar su integridad y la de su familia y por favor recuerde mantener informada al área de seguridad y salud al trabajo de sus controles médicos.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

COLABORADOR

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA:	22-05-2025
NOMBRE:	Oder Silva Morales
CEDULA:	79.711.260
CARGO:	Inspector.
OBRA / PROYECTO:	Contrato 491 - 2024

1. **Responda verdadero o falso**

a) Puede entrar a trabajar o a la obra si olvida sus botas de seguridad F
b) Usted puede fumar en su horario laboral y en la obra F
c) El carné lo debe portar durante su jornada laboral V

2. **Nombre y explique dos riesgos a los cuales está expuesto**

a) Químico: Polvo, Material particulado

b) Locativo: Caidas, golpes

3. **¿Qué recuerda de la Política de SST?**

Está enfocada en la prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales

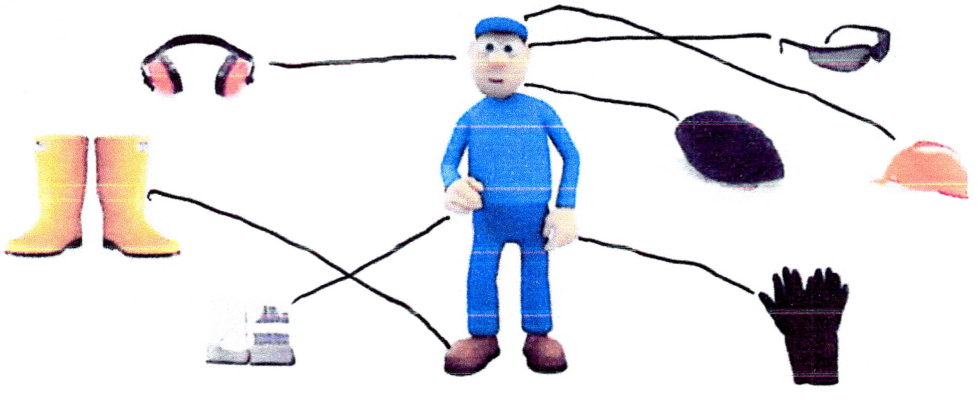
4. **¿Qué debe hacer en caso de observar un riesgo que pueda afectarlo a usted o a sus compañeros?**

Informar al jefe inmediato

5. **¿Qué es el protocolo de bioseguridad?**

Acciones enfocadas a la prevención de la transmisión del virus Covid-19

Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de protección personal a su cuerpo.



2. Indique con una X si la frase es Verdadera o Falsa:

Afirmación	Verdadero	Falso
La ARL, es la entidad legalmente constituida, encargada de realizar la Administración de los Riesgos Profesionales, que nos cubre en caso de un Accidente de Trabajo y/o Enfermedad Profesional.	X	
El COPASST es el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, encargado de apoyar las inspecciones e Investigaciones de Trabajo	X	
Ejemplos de emergencia son: derrumbes, terremotos, inundaciones.	X	
Los Accidentes de Trabajo, se pueden ocasionar por una excavación que no esté señalizada.	X	
El código de colores para separar los residuos es: rojo, amarillo y azul		X
Si manejamos los residuos, contaminamos los cuerpos de agua		X

Firma del Trabajador

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	**CONSORCIO BYR SG BU 001**	
	FORMATO DE CAPACITACION E INDUCCION	**Fecha:** 09 -01-2025
	CONTRATO 491-2024	**Versión:** 0

"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

TEMA: Bioseguridad, Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad - Políticas (Seguridad y Salud en el Trabajo, Prevención de Alcohol, tabaquismo y drogadicción, Prevención Vial, Seguridad Vial, Política Anticorrupción, Acoso Laboral, Desconexión Laboral), Sistema General de Riesgos (ARL,EPS, FP), Reporte de accidente de trabajo, Investigación de accidentes de trabajo, COPASST, Comité de Convivencia Laboral, Notificación de Riesgos, (matriz de riesgos), Uso y porte de elementos de protección personal/ No uso de bisutería, Exámenes médicos ocupacionales/ Brigadas de emergencia/ Horarios de trabajo/ Orden, aseo y limpieza, Roles y responsabilidades. Inducción al cargo a desempeñar, funciones y responsabilidades del cargo.

CAPACITADOR: **JUAN RINCÓN CARRILLO**

FECHA: 22-05-2025

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	FIRMA
Benigno Zárate castillo	2966870	oficial	[firma]

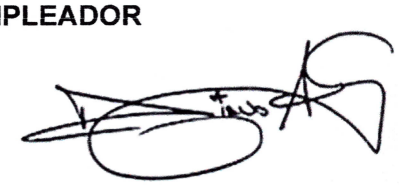
NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INGRESO	CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas
"CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIA Y PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."	VERSIÓN 0
	09/01/2025

NOTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN DE INGRESO

Yo, Benigno Zárate Castillo identificado con Cédula de Ciudadanía No. 296870 expedida en la ciudad de Bolívar Cordó., declaro que fui notificado para recibir la capacitación de ingreso para vincularme a la empresa **CONSORCIO BYR SG BU 001**; he recibido y comprendido la capacitación correspondiente a la inducción de trabajo la cual se compone de los siguientes temas:

1. Descripción del alcance del Proyecto.
2. Políticas y objetivos del **CONSORCIO BYR SG BU 001.**
3. Funciones del cargo.
4. Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo de **CONSORCIO BYR SG BU 001.** (roles y responsabilidades, COPASST)
5. Notificación al derecho de examen de ingreso y egreso.
6. Riesgos significativos del proyecto con respecto al cargo.
7. Identificación de Actos y condiciones inseguras.
8. Importancia Uso de los elementos de protección personal.
9. Reglamento interno de trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
10. Plan de emergencias (incluye rutas de evacuación y punto de encuentro).
11. Reporte de riesgos, accidentes e incidentes (pasos a seguir en caso de accidente).
12. Papel del trabajador en prevención y conservación de su propia salud.

Se firma en aceptación a la información recibida en la inducción.

TRAB AJADOR	**EMPLEADOR**
Benigno	
Nombre: Benigno	**Nombre CONSORCIO BYR SG BU 001.**
C.C 296870	**Nit 901.901.203-3**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	**NOTIFICACIÓN DE RIESGOS Y ACCIONES PREVENTIVAS**	**Código:** SGSST
	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	**Fecha:** 09/01/2025
	CONSORCIO BYR SG BU 001	**Versión:** 0

LUGAR Y FECHA	Bogotá - 22-05-2025		
NOMBRE Y APELLIDO	Benigno Zárate Castillo		
CEDULA	2966870	**CARGO**	Oficial

Plan Básico Legal: RHSI *Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, prevención del consumo de Tabaco, Alcohol y Drogas* COPASST* Brigada Integral* Afiliaciones al Sistema de Seguridad Social Integral* Exámenes Médicos Ocupacionales – ingreso, periódicos, reubicación y de Egreso.
Elementos de protección personal del cargo: Botas de seguridad , casco de seguridad, guantes, protectores auditivos, monogafas, protección respiratoria.

Se notifican los riesgos a los cuales va a estar expuesto en su puesto de trabajo:

RIESGOS EXISTENTES			
X	Mecánico: Atrapamientos	X	Físico: Ruido
X	Eléctrico: Electrocución	X	Químico: Polvos, humos.material particulado.
X	Locativo: Zanjas abiertas	X	Biologico: virus SARS-cov2 (Covid-19)
X	Locativo: Golpes, caídas.	X	Ergonómico: Posturas de pie
X	Seguridad: Accidentes de transito	X	Psicolaboral: Estrés, cansancio físico
X	Seguridad: Robos	X	Psicolaboral: Gestión

ACCIONES PREVENTIVAS

- Recuerde que el uso de tapabocas es de obligatorio cumplimiento en todo lugar y momento.
- Mantenga el orden del área de trabajo.
- No olvide verificar la señalización del área antes de iniciar actividades y cuando termine las mismas.
- No olvide tener en cuenta las normas de seguridad y señales preventivas en la obra; así como verificar que sus compañeros o el personal a su cargo las cumpla.
- Consulte con el personal SST cualquier duda con respecto a las normas y procedimientos de seguridad y salud en el trabajo vigentes para realizar las actividades.
- Supervise que el área de trabajo esté ordenada, esto evitará accidentes e incidentes.
- No permita que el personal a su cargo manipule ningún tipo de maquinaria o herramienta si no conoce su funcionamiento.
- Cumplir con todas las normas y procedimientos de Seguridad y Salud en el Trabajo vigentes en la realización de sus actividades.
- No permita que se almacenen combustibles en áreas de oficina o frentes de obra.
- Por su seguridad nunca se retire los elementos de protección durante el desarrollo de su actividad.
- No olvide las rutas de evacuación en caso de emergencia.
- No olvide tomar medidas preventivas cuando haya paso de peatones o transito vehicular.
- Se prohíbe fumar dentro de la oficina o frente obra.
- No olvide utilizar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Reporte oportunamente cualquier riesgo, accidente o incidente de trabajo.
- Tome las medidas de seguridad personales correspondientes.
- **Recuerde que tiene derecho a examen de retiro.**



FIRMA DEL TRABAJADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá, 22 de Mayo de 2025

Señor(a): Benigno Zarate

La Ciudad Bogota

Asunto: Notificación derecho a exámenes médicos de retiro.

Estimado señor (a)

Por medio de la presente informamos que a partir de la fecha de su retiro contara con 05 días hábiles, para presentarse a la IPS de Mediexpress la cual se encuentra ubicada en la Carrera 49D No 91-98, teléfono 218 25 30 / 218 16 95 barrio Rio Negro, en los siguientes horarios de atención: Lunes a Viernes 7:30 am a 11 am y 1:30 pm a 5 pm, Sábados de 8:00 a 12:00 am para la toma de sus exámenes de retiro o en la IPS de su preferencia si su contrato es por prestación de servicios, si pasado este tiempo, no se ha presentado a esta diligencia, se entenderá que renuncia tácitamente a este derecho y no se podrá entender como incumplimiento por parte del empleador a fin que se configure ningún tipo de sanción, y además exonera al CONSORCIO BYR SG BU 001 de cualquier responsabilidad por el no cumplimiento en este aspecto.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

COLABORADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá D.C 22 de Mayo 2025

Señor(a) Benigno Zárate

Ciudad Bogota

Asunto: Compromiso de entrega de Dotación y EPPs

Estimado señor(a)

Por medio de la presente, establecemos un compromiso para hacerle entrega de la dotación y elementos de protección personal, para desempeñar adecuadamente sus funciones para el cargo asignado en el Contrato 491 de 2024.

EL CONSORCIO BYR SG BU 001 se obliga a entregar al trabajador, lo mencionado, el día efectivo de ingreso a obra antes de la entrada al proyecto, a su vez, El TRABAJADOR, se obliga a portar durante su jornada laboral la dotación entregada por el Empleador, así como, el uso adecuado de los elementos de protección personal.

Cordialmente

DIANA A. SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

COLABORADOR

CONSORCIO BYR SG BU 001
Ingenieros contratistas

Bogotá, 22 de Mayo 2025

Señor(a) Benigno Zarate

Ciudad Bogota

Asunto: Compromiso de salud

Dando cumplimiento al programa de Medicina Preventiva y del Trabajo, en el cual se realiza seguimiento y cumplimiento a las recomendaciones emitidas por los médicos de la IPS de exámenes médicos ocupacionales, se realizan los siguientes compromisos de salud:

- Realizar chequeos médicos anuales rutinarios por EPS
- Realizar actividad física frecuente
- Uso de dotación y EPPs en el desarrollo de actividades laborales
- Realizar pausas activas durante la jornada laboral
- Mantener prácticas de higiene postural durante la actividad y el descanso
- Atender las directrices de Seguridad y Salud al Trabajo

Con su compromiso en el cumplimiento de estas recomendaciones, su vida estará menos propensa al desarrollo de enfermedades que puedan afectar su integridad y la de su familia y por favor recuerde mantener informada al área de seguridad y salud al trabajo de sus controles médicos.

Cordialmente,

DIANA A, SANDOVAL C
DIRECTORA HSE

COLABORADOR

EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN Y ENTRENAMIENTO

FECHA:	22 05 2025
NOMBRE:	Beniano Zarate
CEDULA:	9906970
CARGO:	
OBRA / PROYECTO:	Contrato 491 - 2024

1. **Responda verdadero o falso**

a) Puede entrar a trabajar o a la obra si olvida sus botas de seguridad F
b) Usted puede fumar en su horario laboral y en la obra F
c) El carné lo debe portar durante su jornada laboral V

2. **Nombre y explique dos riesgos a los cuales está expuesto**

a) Químico: Polvo, Material particulado

b) Locativo: Caidas, golpes

3. **¿Qué recuerda de la Política de SST?**

Está enfocada en la prevención de accidentes laborales y enfermedades profesionales

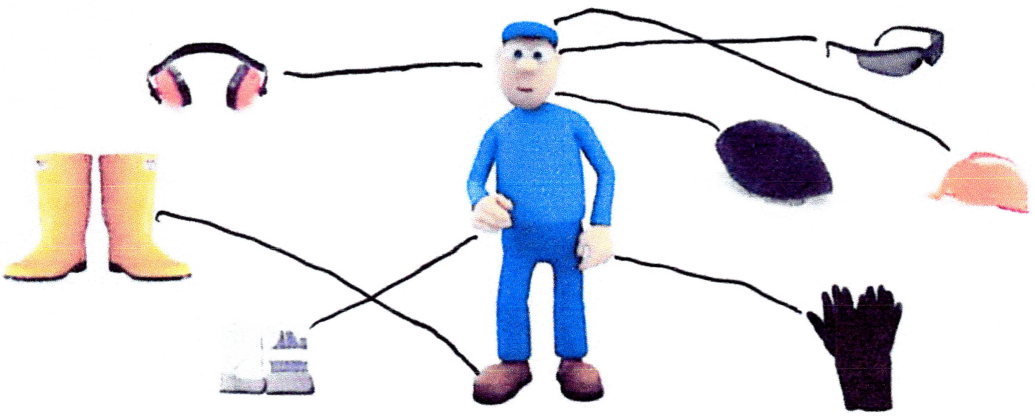
4. **¿Qué debe hacer en caso de observar un riesgo que pueda afectarlo a usted o a sus compañeros?**

Informar al jefe inmediato

5. **¿Qué es el protocolo de bioseguridad?**

Acciones enfocadas a la prevención de la transmisión del virus Covid-19

Prepare al trabajador para ir a laborar uniendo los elementos de protección personal a su cuerpo.



2. Indique con una X si la frase es Verdadera o Falsa:

Afirmación	Verdadero	Falso
La ARL, es la entidad legalmente constituida, encargada de realizar la Administración de los Riesgos Profesionales, que nos cubre en caso de un Accidente de Trabajo y/o Enfermedad Profesional.	X	
El COPASST es el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo, encargado de apoyar las inspecciones e Investigaciones de Trabajo	X	
Ejemplos de emergencia son: derrumbes, terremotos, inundaciones.	X	
Los Accidentes de Trabajo, se pueden ocasionar por una excavación que no esté señalizada.	X	
El código de colores para separar los residuos es: rojo, amarillo y azul		X
Si manejamos los residuos, contaminamos los cuerpos de agua		X

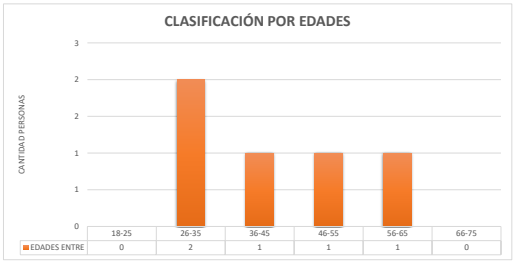
Firma del Trabajador

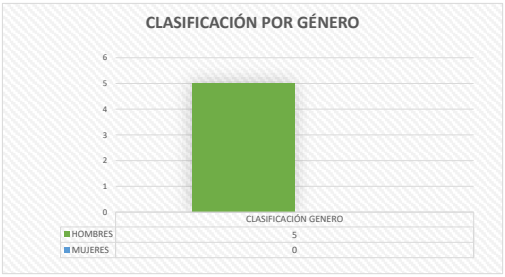
CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	**LÍNEA BASE DE CONDICIONES DE SALUD / DIAGNÓSTICO DE CONDICIONES DE SALUD**	HSE-R-096-2025 VERSION 1

CONTRATO: FDLBU 491-2024 **PERIODO:** 20 DE MAYO A 19 DE JUNIO DE 2025

OBJETO: "CONTRATAR POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIAY PUENTES SOBRE CUERPOS DE AGUA DE LA LOCALIDAD DE BARRIOS UNIDOS DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C."

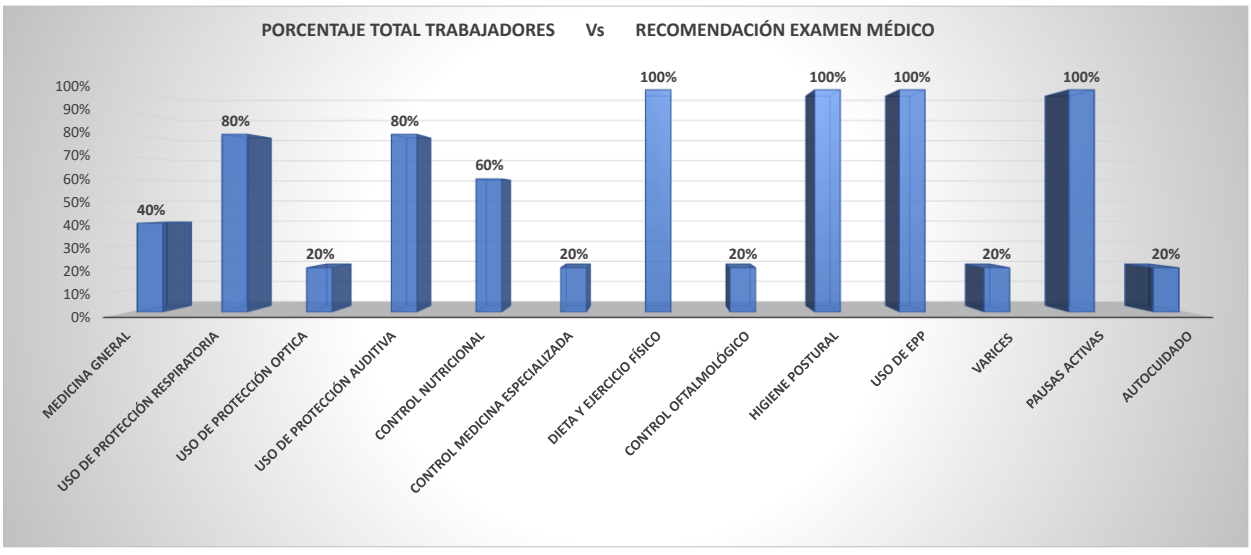
CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA	DATOS BÁSICOS DE LOS TRABAJADORES											RESTRICCIÓN Y/O RECOMENDACIONES LABORALES											
				SEXO		EDAD						CONTROL MEDICO											
	TOTAL DE TRABAJADORES QUE INGRESARON PARA EL PERIODO	TRABAJADORES APTOS SIN RESTRICCIÓN	TRABAJADORES APTOS CON RESTRICCIÓN	M	F	18-25	26-35	36-45	46-55	56-65	66-75	MEDICINA GENERAL	USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	USO DE CORRECCIÓN ÓPTICA	USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA	CONTROL NUTRICIONAL	CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA	DIETA Y EJERCICIO FÍSICO	CONTROL OPTOMETRIA	HIGIENE POSTURAL	USO DE EPP	VARICES	PAUSAS ACTIVAS	AUTOCUIDADO
CONSORCIO BYR SG BU 001	5	5	0	5	0	0	2	1	1	1	0	2	4	1	4	3	1	5	1	5	5	1	5	1
TOTAL	**5**	**5**	**0**	**5**	**0**	**0**	**2**	**1**	**1**	**1**	**0**	**2**	**4**	**1**	**4**	**3**	**1**	**5**	**1**	**5**	**5**	**1**	**5**	**1**







MEDICINA GNERAL	USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA	USO DE PROTECCIÓN OPTICA	USO DE PROTECCIÓN AUDITIVA	CONTROL NUTRICIONAL	CONTROL MEDICINA ESPECIALIZADA	DIETA Y EJERCICIO FÍSICO	CONTROL OFTALMOLÓGICO	HIGIENE POSTURAL	USO DE EPP	VARICES	PAUSAS ACTIVAS	AUTOCUIDADO
40%	80%	20%	80%	60%	20%	100%	20%	100%	100%	20%	100%	20%



OBSERVACIONES:

ACTIVIDADES A REALIZAR GENERADAS POR LAS CONDICIONES DE SALUD DE LOS TRABAJADORES:

No.	ACTIVIDAD	FECHA	RESPONSABLE
1	CHARLA HABITOS DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE	JULIO. 2025	AREA SST

OBSERVACIONES: Durante las actividades de capacitación, se realiza divulgación con imagenes ilustrativas que permiten a los trabajadores sensibilizarse sobre los temas tratados. Las imagenes son divulgadas en Cartelera Informativa SST instalada y entregadas en folletos a los trabajadores.

Firma Contratista

Nombre: JUAN RINCÓN CARRILLO

Cargo Profesional SST

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 16 a 21 de Junio de 2025 - Oficinas Consorcio

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	//		
GUANTES	100	//		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	//		
YODOPOVIDONA	1	//		
JERINGAS	1	//		
ALGODÓN	1	//		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	//		
GASA	20	//		
APLICADORES	10	//		
CURITAS	30	//		
BAJALENGUAS X 20	20	//		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	//		
MICROPORE	1	//		
APOSITOS OCULARES	5	/		
TIJERAS	1	//		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	//		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	//		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	//		
CUELLO ORTOPEDICO	1	//		
PITO	1	//		
TERMOMETRO	1	//		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: [signature] **Fecha** 17/06/2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
CONSORCIO BVR SG BU 001 Ingenieros contratistas		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 16 a 21 de Junio de 2025 - Fresado Via / Instalacion de Asfalto

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	/		
GUANTES	100	/		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	/		
YODOPOVIDONA	1	/		
JERINGAS	1	/		
ALGODÓN	1	/		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	/		
GASA	20	/		
APLICADORES	10	/		
CURITAS	30	/		
BAJALENGUAS X 20	20	/		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	/		
MICROPORE	1	/		
APOSITOS OCULARES	5	/		
TIJERAS	1	/		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	/		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	/		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	/		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	/		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	/		
CUELLO ORTOPEDICO	1	/		
PITO	1	/		
TERMOMETRO	1	/		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha** 17/06/2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 19 de Mayo a 24 de Mayo de 2025 - Oficinas Consorcio

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	//		
GUANTES	100	//		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	//		
YODOPOVIDONA	1	//		
JERINGAS	1	//		
ALGODÓN	1	//		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	//		
GASA	20	//		
APLICADORES	10	//		
CURITAS	30	//		
BAJALENGUAS X 20	20	//		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	//		
MICROPORE	1	//		
APOSITOS OCULARES	5	//		
TIJERAS	1	//		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	//		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	//		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	//		
CUELLO ORTOPEDICO	1	//		
PITO	1	//		
TERMOMETRO	1	//		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: 20-05-2025 **Fecha**

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 19 de Mayo a 24 de Mayo de 2025. Fresado Via / Instalación Asfalto

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5			
GUANTES	100			
LINTERNA	1			
LIBRETA DE ANOTACION	1			
MANUAL DE P. AUXILIOS	1			
SOLUCIÓN SALINA	1			
YODOPOVIDONA	1			
JERINGAS	1			
ALGODÓN	1			
ALCOHOL (MATERIAL)	1			
GASA	20			
APLICADORES	10			
CURITAS	30			
BAJALENGUAS X 20	20			
ESPARADRAPO DE TELA 4	1			
MICROPORE	1			
APOSITOS OCULARES	5			
TIJERAS	1			
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1			
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1			
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1			
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1			
TRIANGULO O CABESTRILLO	1			
CUELLO ORTOPEDICO	1			
PITO	1			
TERMOMETRO	1			
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1			
LAGRIMAS NATURALES	1			
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1			

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: 20-06-2025 **Fecha**

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 26 a 31 de Mayo de 2025 - Oficinas Consorcio

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	//		
GUANTES	100	//		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	-		
SOLUCIÓN SALINA	1	//		
YODOPOVIDONA	1	//		
JERINGAS	1	//		
ALGODÓN	1	//		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	//		
GASA	20	//		
APLICADORES	10	//		
CURITAS	30	//		
BAJALENGUAS X 20	20	//		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	//		
MICROPORE	1	//		
APOSITOS OCULARES	5	/		
TIJERAS	1	//		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	//		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	//		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	//		
CUELLO ORTOPEDICO	1	//		
PITO	1	//		
TERMOMETRO	1	//		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha** 27-05-2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 26 a 31 de Mayo de 2025 - Fresado Vía/Instalación de Asfalto

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	✓		
GUANTES	100	✓		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	✓		
YODOPOVIDONA	1	✓		
JERINGAS	1	✓		
ALGODÓN	1	✓		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	✓		
GASA	20	✓		
APLICADORES	10	✓		
CURITAS	30	✓		
BAJALENGUAS X 20	20	✓		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	✓		
MICROPORE	1	✓		
APOSITOS OCULARES	5	✓		
TIJERAS	1	✓		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	✓		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	✓		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	✓		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	✓		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	✓		
CUELLO ORTOPEDICO	1	✓		
PITO	1	✓		
TERMOMETRO	1	✓		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: | **Fecha** | 27-05-2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: | **Fecha** |

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: | **Fecha** |

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 3 a 7 de Junio de 2025 - Oficinas Consorcio

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	//		
GUANTES	100	//		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	//		
YODOPOVIDONA	1	//		
JERINGAS	1	//		
ALGODÓN	1	//		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	//		
GASA	20	//		
APLICADORES	10	//		
CURITAS	30	//		
BAJALENGUAS X 20	20	//		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	//		
MICROPORE	1	//		
APOSITOS OCULARES	5	//		
TIJERAS	1	//		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	//		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	//		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	//		
CUELLO ORTOPEDICO	1	//		
PITO	1	//		
TERMOMETRO	1	//		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha** 4-06-2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
CONSORCIO BYR SG SU 001 Ingenieros contratistas		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 3 a 7 de Junio de 2025 - Fresado Via / Instalavon de Asfalto

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	✓		
GUANTES	100	✓		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	-		
SOLUCIÓN SALINA	1	✓		
YODOPOVIDONA	1	✓		
JERINGAS	1	✓		
ALGODÓN	1	✓		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	✓		
GASA	20	✓		
APLICADORES	10	✓		
CURITAS	30	✓		
BAJALENGUAS X 20	20	✓		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	✓		
MICROPORE	1	✓		
APOSITOS OCULARES	5	✓		
TIJERAS	1	✓		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	✓		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	✓		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	✓		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	✓		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	✓		
CUELLO ORTOPEDICO	1	✓		
PITO	1	✓		
TERMOMETRO	1	✓		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha** 4-06-2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: **Fecha**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 9 a 14 de Junio de 2025 - Oficinas Consorcio

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	//		
GUANTES	100	//		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	//		
YODOPOVIDONA	1	//		
JERINGAS	1	//		
ALGODÓN	1	//		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	//		
GASA	20	//		
APLICADORES	10	//		
CURITAS	30	//		
BAJALENGUAS X 20	20	//		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	//		
MICROPORE	1	//		
APOSITOS OCULARES	5	//		
TIJERAS	1	//		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	//		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	//		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	//		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	//		
CUELLO ORTOPEDICO	1	//		
PITO	1	//		
TERMOMETRO	1	//		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección:	**Fecha**	10 - 06 - 2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección:	**Fecha**	

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección:	**Fecha**	

	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-011	
CONSORCIO RVR EG SU 001 Ingenieros contratistas		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN BOTIQUINES	Versión: 005	Página 1 de 1

AREA: SEGURIDAD Y S ALUD AL TRABAJO

FECHA: 9 a 14 de Junio de 2025 - Fresado Via / Instalacion de Asfalto

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN: JUAN RINCÓN CARRILLO

Verificación del cumplimiento de aspectos en Seguridad Industrial

Marque con una X la casilla correspondiente de acuerdo con lo observado en la inspección. Realice las observaciones correspondientes.

ELEMENTO	CANTIDAD	REVISION 1	REVISION 2	REVISION 3
TAPABOCAS	5	✓		
GUANTES	100	✓		
LINTERNA	1	—		
LIBRETA DE ANOTACION	1	—		
MANUAL DE P. AUXILIOS	1	—		
SOLUCIÓN SALINA	1	✓		
YODOPOVIDONA	1	✓		
JERINGAS	1	✓		
ALGODÓN	1	✓		
ALCOHOL (MATERIAL)	1	✓		
GASA	20	✓		
APLICADORES	10	✓		
CURITAS	30	✓		
BAJALENGUAS X 20	20	✓		
ESPARADRAPO DE TELA 4	1	✓		
MICROPORE	1	✓		
APOSITOS OCULARES	5	✓		
TIJERAS	1	✓		
VENDAS ELASTICAS 3X5 YARDAS	1	✓		
VENDAS ALGODÓN 2X5 YARDAS	1	✓		
VENDAS ALGODÓN 5X5YARDAS	1	✓		
VENDA DE ALGODÓN 3X5 YARDAS	1	✓		
TRIANGULO O CABESTRILLO	1	✓		
CUELLO ORTOPEDICO	1	✓		
PITO	1	✓		
TERMOMETRO	1	✓		
CAMILLA	1			
INMOVILIZADORES (MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES)	1	—		
LAGRIMAS NATURALES	1	—		
ELEMENTO DE BARRERA O MASCARA RCP	1	—		

REVISION 1

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: | **Fecha** 10 - 06 - 2025

REVISION 2

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: | **Fecha**

REVISION 3

Observaciones:

Firma de quien realizó la inspección: | **Fecha**

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-014	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 001	Página 1 de 1

FECHA: 19 a 24 de Mayo de 2025 **PROYECTO:** CONTRATO 491 DE 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																					OBSERVACIONES
	CASCO SEG.	BARBUQUEJO	GAFAS		PROTEC. AUDITIVO	P. RESP		CARETA	GUANTES				BOTAS		PANTALÓN	CHAQUETA JEAN	OVEROL	IMPERMEABLE	OTROS	USA LOS EPP		
			OSCURAS	CLARAS		MASCARILLA DESECHABLE	GASES Y VAPORES		LONA	NITRILO	VAQUETA	CARNAZA	SEGURIDAD	PVC						SI	NO	
PÁEZ HERNÁNDEZ GEOVANNY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B	X	SI		CHAQUETA
TORRES BAQUERO CRISTIAN IVÁN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B	X	SI		CHAQUETA
COY GONZÁLEZ JULIETTH	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
RINCÓN CARRILLO JUAN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
PARRA MORA YURANI	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
MARTÍNEZ FLAUTERO FREDY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SANDOVAL DIANA ALEXANDRA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA
BAQUERO GUZMAN CARLOS ANDRÉS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
CAGUA MARROQUÍN JUAN SEBASTIAN	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
MINORTA CUELLAR YIZED ALEJANDRA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
HERNÁNDEZ QUEVEDO JOSÉ ARLEY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
LARROTTA BERNAL DIEGO ARMANDO	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
RODRÍGUEZ CESAR FERNANDO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
LASSO EIDER YESID	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
GARCÍA GONZÁLEZ CARLOS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
YOPASÁ LUIS FERNANDO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
GAÑAN CARLOS MARIO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SÁNCHEZ GUERRA NOHEMÍ MARÍA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SUAREZ LUIS ALEJANDRO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		

B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No tienen NA: No aplica

Nombre del inspector: JUAN RINCÓN CARRILLO

Numero de cedula: 79.758.991

Cargo: RESIDENTE SST

Firma:

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓ	Código: HSE-R-014	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 001	Página 1 de 1

FECHA: 19 a 24 de Mayo de 2025 **PROYECTO:** CONTRATO 491 - 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																					OBSERVACIONES
	CASCO SEG.	BARBUQUEJO	GAFAS		PROTEC. AUDITIVO	P. RESP		CARETA	GUANTES				BOTAS		PANTALÓN	CHAQUETA JEAN	OVEROL	IMPERMEABLE	OTROS	USA LOS EPP		
			OSCURAS	CLARAS		MASCARILLA DESECHABLE	GASES Y VAPORES		LONA	NITRILO	VAQUETA	CARNAZA	SEGURIDAD	PVC						SI	NO	
CRISTANCHO MICAN DAYRO ANTHONY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
CONTRERAS GUSTAVO WILSON	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
FERNANDEZ C. MANUEL VICENTE	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROCHA NIÑO ANDERSON ALFONSO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROCHA NIÑO JEISSON ALEJANDRO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROZO CEPEDA FARLEY SEBASTIÁN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
OVER SILVA MORALES	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ZARATE CASTILLO BENIGNO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
DÍAZ GONZÁLEZ DIOBANIS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		

B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No tienen NA: No aplica

Nombre del inspector: JUAN RINCÓN CARRILLO

Numero de cedula: 79.758.991

Cargo: RESIDENTE SST

Firma:

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-014	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 001	Página 1 de 1

FECHA: 26 a 31 Mayo de 2025 **PROYECTO:** CONTRATO 491 DE 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																					OBSERVACIONES
	CASCO SEG.	BARBUQUEJO	GAFAS		PROTEC. AUDITIVO	P. RESP		CARETA	GUANTES				BOTAS		PANTALÓN	CHAQUETA JEAN	OVEROL	IMPERMEABLE	OTROS	USA LOS EPP		
			OSCURAS	CLARAS		MASCARILLA DESECHABLE	GASES Y VAPORES		LONA	NITRILO	VAQUETA	CARNAZA	SEGURIDAD	PVC						SI	NO	
PÁEZ HERNÁNDEZ GEOVANNY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B	X	SI		CHAQUETA
TORRES BAQUERO CRISTIAN IVÁN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B	X	SI		CHAQUETA
COY GONZÁLEZ JULIETTH	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
RINCÓN CARRILLO JUAN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
PARRA MORA YURANI	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
MARTÍNEZ FLAUTERO FREDY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SANDOVAL DIANA ALEXANDRA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA
BAQUERO GUZMAN CARLOS ANDRÉS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
CAGUA MARROQUÍN JUAN SEBASTIAN	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
MINORTA CUELLAR YIZED ALEJANDRA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
HERNÁNDEZ QUEVEDO JOSÉ ARLEY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
LARROTTA BERNAL DIEGO ARMANDO	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
RODRÍGUEZ CESAR FERNANDO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
LASSO EIDER YESID	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
GARCÍA GONZÁLEZ CARLOS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
YOPASÁ LUIS FERNANDO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
GAÑAN CARLOS MARIO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SÁNCHEZ GUERRA NOHEMÍ MARÍA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SUAREZ LUIS ALEJANDRO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		

B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No tienen NA: No aplica

Nombre del inspector: JUAN RINCÓN CARRILLO

Numero de cedula: 79.758.991

Cargo: RESIDENTE SST

Firma:

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-014	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 001	Página 1 de 1

FECHA: 26 a 31 Mayo de 2025 **PROYECTO:** CONTRATO 491 - 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL.																				OBSERVACIONES
	CASCO SEG.	BARBUQUEJO	GAFAS		PROTEC. AUDITIVO	P. RESP		CARETA	GUANTES				BOTAS		PANTALÓN	CHAQUETA JEAN	OVEROL	IMPERMEABLE	OTROS	USA LOS EPP	
			OSCURAS	CLARAS		MASCARILLA DESECHABLE	GASES Y VAPORES		LONA	NITRILO	VAQUETA	CARNAZA	SEGURIDAD	PVC						SI	NO	
CRISTANCHO MICAN DAYRO ANTHONY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
CONTRERAS GUSTAVO WILSON	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
FERNANDEZ C. MANUEL VICENTE	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROCHA NIÑO ANDERSON ALFONSO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROCHA NIÑO JEISSON ALEJANDRO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROZO CEPEDA FARLEY SEBASTIÁN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
OVER SILVA MORALES	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ZARATE CASTILLO BENIGNO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
DÍAZ GONZÁLEZ DIOBANIS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		

B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No tienen NA: No aplica

Nombre del inspector: JUAN RINCÓN CARRILLO

Numero de cedula: 79.758.991

Cargo: RESIDENTE SST

Firma:

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-014	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 001	Página 1 de 1

FECHA: 3 a 7 de Junio de 2025 **PROYECTO:** CONTRATO 491 DE 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL																					OBSERVACIONES
	CASCO SEG.	BARBUQUEJO	GAFAS		PROTEC. AUDITIVO	P. RESP		CARETA	GUANTES				BOTAS		PANTALÓN	CHAQUETA JEAN	OVEROL	IMPERMEABLE	OTROS	USA LOS EPP		
			OSCURAS	CLARAS		MASCARILLA DESECHABLE	GASES Y VAPORES		LONA	NITRILO	VAQUETA	CARNAZA	SEGURIDAD	PVC						SI	NO	
PÁEZ HERNÁNDEZ GEOVANNY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B	X	SI		CHAQUETA
TORRES BAQUERO CRISTIAN IVÁN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B	X	SI		CHAQUETA
COY GONZÁLEZ JULIETTH	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
RINCÓN CARRILLO JUAN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
PARRA MORA YURANI	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
MARTÍNEZ FLAUTERO FREDY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SANDOVAL DIANA ALEXANDRA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA
BAQUERO GUZMAN CARLOS ANDRÉS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
CAGUA MARROQUÍN JUAN SEBASTIAN	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
MINORTA CUELLAR YIZED ALEJANDRA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
HERNÁNDEZ QUEVEDO JOSÉ ARLEY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
LARROTTA BERNAL DIEGO ARMANDO	NA	NA	NA	NA	NA	B	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	X	SI		CHAQUETA Y CHALECO
RODRÍGUEZ CESAR FERNANDO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	NA	B	X	SI		CHALECO
LASSO EIDER YESID	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
GARCÍA GONZÁLEZ CARLOS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
YOPASÁ LUIS FERNANDO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
GAÑAN CARLOS MARIO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SÁNCHEZ GUERRA NOHEMÍ MARÍA	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
SUAREZ LUIS ALEJANDRO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		

B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No tienen NA: No aplica

Nombre del inspector: JUAN RINCÓN CARRILLO

Numero de cedula: 79.758.991

Cargo: RESIDENTE SST

Firma:

CONSORCIO BYR SG BU 001 Ingenieros contratistas	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Código: HSE-R-014	
		Fecha Emisión: 09-01-2025	
	INSPECCIÓN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Versión: 001	Página 1 de 1

FECHA: 3 a 7 de Junio de 2025 **PROYECTO:** CONTRATO 491 - 2024

NOMBRE DEL TRABAJADOR	ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL.																					OBSERVACIONES
	CASCO SEG.	BARBUQUEJO	GAFAS		PROTEC. AUDITIVO	P. RESP		CARETA	GUANTES				BOTAS		PANTALÓN	CHAQUETA JEAN	OVEROL	IMPERMEABLE	OTROS	USA LOS EPP		
			OSCURAS	CLARAS		MASCARILLA DESECHABLE	GASES Y VAPORES		LONA	NITRILO	VAQUETA	CARNAZA	SEGURIDAD	PVC						SI	NO	
CRISTANCHO MICAN DAYRO ANTHONY	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
CONTRERAS GUSTAVO WILSON	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
FERNANDEZ C. MANUEL VICENTE	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROCHA NIÑO ANDERSON ALFONSO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROCHA NIÑO JEISSON ALEJANDRO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ROZO CEPEDA FARLEY SEBASTIÁN	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
OVER SILVA MORALES	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
ZARATE CASTILLO BENIGNO	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		
DÍAZ GONZÁLEZ DIOBANIS	B	NA	NA	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	NA	NA	NA	B	B		SI		

B: Bueno R: Regular M: Malo NT: No tienen NA: No aplica

Nombre del inspector: JUAN RINCÓN CARRILLO

Numero de cedula: 79.758.991

Cargo: RESIDENTE SST

Firma: