PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9

INFORME No. 3 DE OBRA, SEGUN CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025



OBJETO: "CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE".

ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA (SECCIONAL YOPAL)

SUPERVISION
DRA: MIRIAM RAMIREZ RINCON

EJECUTOR DE OBRA: PROINGENIARQ SAS
R/L. CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

JULIO DE 2025

YOPAL-CASANARE

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCION 4
2. FINALIDAD DEL PROYECTO. 5
3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO 6
3.1 INFORMACION GENERAL DEL COTRATO DE OBRA 6
4. METODOLOGÍA DE TRABAJO 7
4.1 PERSONAL EN OBRA 7
5. LOCALIZACION DEL PROYECTO 9
5.1 PLANIMETRIA. 10
6. INCONVENIENTES Y DETERMINACIONES 11
7. ÁREA TECNICA 12
7.1 DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO SEGÚN CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025, EJECUTADO POR PROINGENIARQ S.A.S 12
7.2 COMPONENTE TECNICOS. 13
7.3 CAPITULOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA 14
7.4 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS 14
7.5 RELACIÓN EQUIPO Y MATERIAL EN OBRA 16
7.6 AVANCE DE OBRA 17
7.7 ANALISIS DE RESULTADO DE LABORATORIO 20
7.8 RESUMEN DEL ESTADO DEL TIEMPO EN EL ÁREA DE TRABAJO. 20
8. AREA ADMINISTRATIVA 21
8.2 RESUMEN DE ACTAS. 22
8.3 CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES CONTRATO DE OBRA 22
9. AREA FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA 24
9.2 BALANCE FINANCIERO MENSUAL EJECUTADO Y ACUMULADO EJECUTADO 25
9.3. GRAFICA DE BALANCE FINANCIERO DE OBRA MENSUAL Y ACUMULADO 26
9.4. GRAFICA PORCENTUAL MENSUAL Y ACUMULADO DEL CONTRATO DE OBRA 27
10. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO. 28
10.1 CONTROL DE POLIZAS 28
10.2 CUADRO CONTROL DE POLIZAS 28
11. CONCLUSIONES 29

12. ANEXOS 30
13. REGISTRO FOTOGRÁFICO 31
14. BITACORA DE OBRA.....32
17. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL CONTRATO DE OBRA.....37
18. ESTADO DEL CLIMA 38

12. ANEXOS 30
13. REGISTRO FOTOGRÁFICO 31
14. BITACORA DE OBRA 32
17. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL CONTRATO DE OBRA 37
18. RESULTADOS PRUEBAS DE LABORATORIO 38

1. INTRODUCCION

En cumplimiento del contrato de obra No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025 celebrado entre **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA** (seccional Yopal) e PROINGENIARQ S.AS. representada legalmente por Cristhian Javier Guerra Diaz, y cuyo objeto es: **CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA".**; Se presenta el siguiente informe No.3, que corresponde a las actividades y actuaciones hechas por nosotros como contratistas de obra.

Mediante este informe se confirma hasta el momento que el contrato mencionado anteriormente se está ejecutando de manera correcta y cumpliendo con los plazos y términos establecidos en la minuta, y las actividades contratadas se están desarrollando siguiendo los parámetros, metodologías, recurso humano y de apoyo que sirven para la ejecución del proyecto.

Como ejecutores, la empresa PROINGENIARQ S.AS, garantiza la calidad y el cumplimiento del contrato según objeto, al que se le está haciendo estricto cumplimiento por parte de la entidad contratante y supervisión, para así poder cumplir con las metas fijadas, siguiendo el cronograma y plan de trabajo entregado por el contratista de obra.

2. FINALIDAD DEL PROYECTO.

La Regional Casanare, cuenta con una nueva subsede e instalaciones en el municipio de Monterrey operando desde el mes de noviembre del año 2024 para fortalecer la educación del sector, actualmente las instalaciones entregadas la Subsede Monterrey, cuentas con los espacios para deporte y recreación como lo es la cancha multifuncional de deportes, no obstante esta no cuenta con una cubierta lo que limita el escenario a su utilización o implementación en condiciones ambientales optimas, por lo anterior dada la condición y la ubicación geográfica se requiere adecuar y construir la cubierta del escenario deportivo para mejorar las condiciones de las tituladas en deportes y los espacios de lúdica y recreativa de la comunidad educativa Por lo anterior se hace necesario que se realice la Adecuación y Construcción de la cubierta de la cancha.

Por ende, atendiendo a esta necesidad el contrato CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025, con objeto CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA" contempla la construcción de la cubierta necesaria la cual optimizara el goce y disfrute del escenario deportivo en las instalaciones de la regional.

3. OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

3.1 INFORMACION GENERAL DEL COTRATO DE OBRA

INFORMACION GENERAL DEL COTRATO DE OBRA	
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	OBRA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA"
VALOR DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLLONES DOSCIENTOS CINCUENTA T TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($ 497,253,783,41)
PLAZO DEL CONTRATO	120 DIAS
LUGAR DE EJECUCION	SUBSEDE TUA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL CASANARE
CONTRATISTA	PROINGENIARQ S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
CC o NIT	901,388,658-9
SUPERVISOR DESIGNADO	MIRIAM RAMIREZ RINCON
FECHA DE INICIO	28/04/2025
FECHA DE TERMINACION	27/08/2025

4. METODOLOGÍA DE TRABAJO

- Ejecutar actividades contractuales según objeto del contrato y presupuesto general con un registro y control diario de la ejecución del contrato de acuerdo a las especificaciones generales y/o particulares de construcción, y a cada una de las actividades suscritas en el contrato y estipuladas dentro del presupuesto, efectuando las mediciones correspondientes, a partir de las cuales se elaboran las memorias de calculo que se presenta en el informe que son soporte para el cobro; así mismo por otro lado las observaciones diarias que se generan en la obra, se describen en la bitácora de obra.
- Garantizar el cumplimiento del programa de trabajo, que se plasman en programación de obra del contrato de obra.
- Elaboración oportuna de los informes donde se refleja el avance de las obras, según los formatos y directrices establecidas en los términos indicados por la entidad contratante, estos informes son presentados a la entidad contratante, los cuales resumen el desarrollo del proyecto mensualmente.
- Cumplir con todas y cada una de las obligaciones contractuales,
- Realiza las actividades cumpliendo con los procedimientos técnicos necesarios y siguiendo las especificaciones constructivas, garantizando con esto la calidad de las obras y obteniendo un producto de muy buena calidad.

4.1 PERSONAL EN OBRA

- Como contratista de obra para el normal desarrollo de las actividades y dando cumplimiento a la oferta económica disponemos de un equipo profesional y técnico capacitado en sus debidas áreas.

Se relaciona a continuación el equipo técnico profesional que hace parte del contrato

EQUIPO PROFESIONAL DENTRO DE LA PROPUESTA TECNICA			
ITEM	**NOMBRE**	**CARGO**	**NUMERO IDENTIDAD**
1	WILFRAN GUTIERREZ TORRES	DIRECTOR DE OBRA	80.090.925 exp Bogota
2	LEONARD DAVID ACEVEDO CIFUENTES	RESIDENTE DE OBRA	1.118.545.552 exp Yopal
3	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	PROFESIONAL HSQ	1.118.121.777 exp en Monterrey
4	PEDRO EXEHOMO TRIANA	INSPECTOR DE OBRA	93.377.461

PERSONAL OPERATIVO

Se relaciona el personal operativo que está vinculado al proyecto, para la colaboración del desarrollo de las actividades de obra. Se resalta que todos los colaboradores están afiliados debidamente al sistema de seguridad social, riesgos, caja de compensación y Pensión.

EQUIPO OBRERO			
ITEM	**NOMBRE**	**CARGO**	**NUMERO IDENTIDAD**
1	JUAN GABRIEL RINCON RINCON	MAESTRO DE OBRA	74.814.916
2	FREDY HARDY RINCON RINCON	MAESTRO DE OBRA	9.430.853
3	JOSE REINEL CRISTANCHO CARVAJAL	OFICIAL DE OBRA	74.858.538
4	CESAR AUGUSTO DELGADO DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	86.074.707
5	FREDY ALEXANDER RINCON	AYUDANTE DE OBRA	1.029.644.154
6	MAURICIO RINCON BARRERA	AYUDANTE DE OBRA	1.006.442.923
7	JHOJAN DANIEL PONARE INOCENCIO	AYUDANTE DE OBRA	1.006.531.935

EQUIPO PROFESIONAL DENTRO DE LA PROPUESTA TECNICA AVALANDO EL PRESENTE INFORME				
#	NOMBRE	CARGO	NUMERO IDENTIDAD	
1	WILFRAN GUTIERREZ TORRES	DIRECTOR DE OBRA	80.090.925	
2	LEONARD DAVID ACEVEDO CIFUENTES	RESIDENTE DE OBRA	1.118.545.552	
3	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	PROFESIONAL HSQ	1.118.121.777	ERIKA ESPITIA
4	PEDRO EXEHOMO TRIANA	INSPECTOR DE OBRA	93.377.461	

PERSONAL OPERATIVO

Se relaciona el personal operativo que está vinculado al proyecto, para la colaboración del desarrollo de las actividades de obra. Se resalta que todos los colaboradores están afiliados debidamente al sistema de seguridad social, riesgos, caja de compensación y Pensión.

EQUIPO OBRERO			
ITEM	NOMBRE	CARGO	NUMERO IDENTIDAD
1	JUAN GABRIEL RINCON RINCON	MAESTRO DE OBRA	74.814.916
2	FREDY HARDY RINCON RINCON	MAESTRO DE OBRA	9.430.853
3	JOSE REINEL CRISTANCHO CARVAJAL	OFICIAL DE OBRA	74.858.538
4	CESAR AUGUSTO DELGADO DIAZ	AYUDANTE DE OBRA	86.074.707
5	FREDY ALEXANDER RINCON	AYUDANTE DE OBRA	1.029.644.154
6	MAURICIO RINCON BARRERA	AYUDANTE DE OBRA	1.006.442.923
7	JHOJAN DANIEL PONARE INOCENCIO	AYUDANTE DE OBRA	1.006.531.935

5. LOCALIZACION DEL PROYECTO

El predio donde se adelantará el presente contrato es el la sub sede TÚA, del Centro Agroindustrial y Fortalecimiento Empresarial del Casanare está ubicado en el municipio de Monterrey al Sur del departamento de Casanare en el kilómetro 4 vía Aguazul – Monterrey, sobre la marginal de la doble calzada.



5.1 PLANIMETRIA.

PLANO GENERAL DE LOCALIZACION Y UBICACIÓN SUBSEDE MONTERREY

Area cancha multifuncional para adecuacion de cubierta



6. INCONVENIENTES Y DETERMINACIONES

INCONVENIENTES:

Durante este periodo se presentaron precipitaciones que impidieron la correcta y completa ejecución de las jornadas laborales, por lo que el contratista de obra opto por realizar jornadas laborales continuas los fines de semana cada 15 días, para no presentar atrasos en la programación de obra aprobada por la supervisión.

7. ÁREA TECNICA

7.1 DESCRIPCION GENERAL DEL PROYECTO SEGÚN CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025, EJECUTADO POR PROINGENIARQ S.A.S

CUYO OBJETO ES: CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA"

Este proyecto contempla la construcción 6 zapatas, 6 pedestales, 6 columnas 1 viga de arrastre, 1 viga aérea, un sistema de viga canal. Conformando con esto un sistema aporticado. Adicionalmente se instalará una cubierta en lámina galvanizada autoportante, asi como un sistema de desagües mediante bajantes de 4",

Esta cubierta se construirá sobre la placa multifuncional que cuenta el SENA sub sede TÚA del municipio de Monterrey en el Departamento de Casanare.

Tiene como tiempo de ejecución 120 Días contados a partir del acta de inicio el día 28 de Abril del 2025.

7.2 COMPONENTE TECNICOS.

A continuación, se relacionan las actividades contractuales.

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
100	**REALIZAR OBRAS PRELIMINARES**				
101	Replanteo y localizacion para arquitectura, sobre terreno	m^2	910.00	$ 9,249.00	$ 8,416,590.00
200	**REALIZAR RELLENOS**				
201	Sub base granular triturada	m^3	17.40	$ 98,090.00	$ 1,706,766.00
202	Relleno de excavacion (con material local) compactado	m^3	86.52	$ 29,036.00	$ 2,512,194.72
300	**CONSTRUIR ESTRUCTURA DE CONCRETO**				
301	Excavacion mecanica con retiro y disposicion final	m^3	135.50	$ 21,506.00	$ 2,914,063.00
302	Excavacion a mano en material comun, con transporte.	m^3	8.64	$ 54,702.00	$ 472,625.28
303	Concreto para solado resistencia 140 kg/cm2 - 2000 psi	m^3	4.38	$ 542,777.00	$ 2,377,363.26
304	Zapata en concreto para cimentacion de resistencia 3500 Psi	m^3	23.28	$ 875,353.00	$ 20,378,217.84
305	Pedestal en concreto de 3500 psi	m^3	2.64	$ 708,420.00	$ 1,870,228.80
306	Viga de amarre para cimentación en concreto de 3500 Psi	m^3	16.20	$ 860,725.00	$ 13,943,745.00
307	Columna en concreto de resistencia 3500 psi	m^3	10.08	$ 1,266,397.00	$ 12,765,281.76
308	Viga aerea en concreto de resistencia 3500 psi	m^3	10.36	$ 1,387,345.00	$ 14,372,894.20
309	Viga canal, en concreto de resistencia 3500 psi	m^3	10.46	$ 1,482,213.00	$ 15,503,947.98
310	Acero de Refuerzo Grado 60	kg	11,605.00	$ 7,176.00	$ 83,277,480.00
400	**INSTALAR CUBIERTA METALICA AUTOPORTANTE**				
401	Cubierta autoportante tipo membrana, lamina de acero estructural, galvanizado Cal. 20 a todo costo	m^2	824.58	$ 254,900.00	$ 210,185,442.00
500	**INSTALAR REDES HIDROSANITARIAS**				
501	Bajante A.LL. PVC 4"	m	52.56	$ 53,628.00	$ 2,818,687.68
502	Codo sanitario PVC 90° - 1/4 C x C 4". Suministro e instal.	und	36.00	$ 28,572.00	$ 1,028,592.00
503	Abrazadera metalica para tuberia Ø 4". Suministro e Instal.	und	36.00	$ 7,178.00	$ 258,408.00
				COSTO DIRECTO	**$ 394,802,527.52**
	ADMINISTRACIÓN (A)			**20%**	**$ 78,960,505.50**
	UTILIDAD (U)			**5%**	**$ 19,740,126.38**
	TOTAL AU (A+U)			**25%**	**$ 98,700,631.88**
				COSTO DIRECTO + TOTAL AU	**$ 493,503,159.40**
	IVA SOBRE UTILIDAD			**19%**	**$ 3,750,624.01**
				VALOR TOTAL	**$ 497,253,783.41**

7.3 CAPITULOS GENERALES DEL CONTRATO DE OBRA

No.	DESCRIPCION
100	OBRAS PRELIMINARES
200	REALIZAR RELLENO
300	CONSTRUIR ESTRUCTURA DE CONCRETO
400	INSTALAR CUBIERTA METALICA AUTOPORTANTE
500	INSTALAR REDES HIDROSANITARIAS

7.4 DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS

CONSTRUIR ESTRUCTURA DE CONCRETO

308. VIGA AÉREA EN CONCRETO DE RESISTENCIA 3500 PSI.

Se realizo la construcción de la viga aérea en concreto de 3500 Psi, cumpliendo con la sección especificada en los diseños estructurales, se realizo la formaleteada de la viga de tal forma que se pudiera fundir monolíticamente la viga canal y viga aérea, se implementó formaleta metálica para dar un acabado con un buen aspecto a la vista toda vez que estos elementos no presentan ninguna otra terminación.

La viga No. 01 se funde utilizando concreto premezclado con bomba y mixer en pro de agilizar los procesos constructivos y la calidad de los concretos. El día de fundiera esta viga se presentaron algunos inconvenientes que motivaron que la segunda viga se realizara de manera manual.

Se verifico la dosificación utilizada para la fabricación de los concretos garantizando con esto la resistencia requerida para los elementos.

309. VIGA CANAL, EN CONCRETO DE RESISTENCIA 3500 PSI.

El contratista de obra realizo la construcción de esta viga en concreto de 3500PSI, según la especificación del proyecto, se realizo con los refuerzos indicados, se realizó una modificación a la figura toda vez que indicaba una zona sin refuerzo en punta la cual se considero no viable o poco funcional, esto en pro de garantizar la calidad de la obra.

Se fundió el concreto monolíticamente con la viga aérea con la intención de no generar posibles fisuras o grietas por concretos de diferentes edades.

Se realizo una viga canal utilizando concreto premezclado y la otra concreto incitu. se realizo la revisión de todos los aspectos técnicos necesarios por parte del residente de obra y el ingeniero estructural director de obra.

310. ACERO DE REFUERZO GRADO 60.

Esta actividad se realiza gradualmente en la obra según la necesidad de las estructuras a forjar, se utilizó este acero en las estructuras de concreto como refuerzo siguiendo la distribución de los planos estructurales, se utilizan los diámetros de barras de acero en la distribución y en el diámetro indicado en el diseño estructural. Este acero se figuró mediante herramienta mecánica garantizando así la homogeneidad de los dobleces y las dimensiones de los mismos. Se amarra todo el acero con alambre negro.

Se verificó que las longitudes y traslapos de los aceros quedaran según lo indicado en la norma y en los planos.

La supervisión realizó diferentes visitas corroborando que esta actividad se desarrollara según la descripción y cumplimiento necesarios.

7.5 RELACIÓN EQUIPO Y MATERIAL EN OBRA

- A continuación, se hace referencia al equipo en obra y materiales en obra usados en el periodo del presente informe

RELACION DE EQUIPOS EN OBRA	
NOMBRE DEL EQUIPO	**CANTIDAD**
CARRETAS	3
FORMALETA	GL
CAMILLAS DE MADERA	GL
MEZCLADORA ELECTRICA	1
MEZCLADORA MECANICA	1
COMPACTADOR TIPO RANA	1
ELECTROBOMBA	1
VIBRADOR DE CONCRETO	1
HERRAMIENTA MENOR	GL
TALADRO	1
PULIDORA	1
PLANTA ELECTRICA	1
BOMBA DE CONCRETO	1
MIXER	1

- Cuadros materiales en obra.

RELACION DE MATERIALES EN OBRA
ARENA
GRAVA TRITURADA DE 3/4"
SUB BASE
CEMENTO
PLASTICO NEGRO
ACERO DE REFUERZO G-60
AGUA
ALAMBRE NEGRO
PLASTIFICANTE

7.6 AVANCE DE OBRA

El avance de obra presentado en este tiempo correspondiente entre el 01 y el 31 de Julio del 2025, es bueno y se da gracias a la correcta ejecución y control técnico y administrativo del contratista, toda vez que los materiales requeridos para la realización de las diferentes actividades esta presto en obra y el personal operativo ejecutan de manera ágil y proactiva.

A continuación, se relaciona en el presupuesto las actividades ejecutadas a la fecha de la presentación del informe.

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9

ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PRESENTE MES											
ITEM	DESCRIPCIÓN	UNI	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT JULIO	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO DE OBRA	CANT TOTAL	VALOR EJECUTADO	% EJECUTADO DE OBRA
100	**REALIZAR OBRAS PRELIMINARES**										
101	Replanteo y localizacion para arquitectura, sobre terreno	m^2	910,00	$ 9.249,00	$ 8.416.590,00				910,00	$ 8.416.590,00	100,00%
200	**REALIZAR RELLENOS**										
201	Sub base granular triturada	m^3	17,40	$ 98.090,00	$ 1.706.766,00				17,40	$ 1.706.766,00	100,00%
202	Relleno de excavacion (con material local) compactado	m^3	86,52	$ 29.036,00	$ 2.512.194,72				86,52	$ 2.512.171,49	100,00%
300	**CONSTRUIR ESTRUCTURA DE CONCRETO**										
301	Excavacion mecanica con retiro y disposicion final	m^3	135,50	$ 21.506,00	$ 2.914.063,00				135,50	$ 2.914.063,00	100,00%
302	Excavacion a mano en material comun, con transporte.	m^3	8,64	$ 54.702,00	$ 472.625,28				8,64	$ 472.625,28	100,00%
303	Concreto para solado resistencia 140 kg/cm2 - 2000 psi	m^3	4,38	$ 542.777,00	$ 2.377.363,26				4,38	$ 2.377.363,26	100,00%
304	Zapata en concreto para cimentacion de resistencia 3500 Psi	m^3	23,28	$ 875.353,00	$ 20.378.217,84				23,28	$ 20.378.217,84	100,00%
305	Pedestal en concreto de 3500 psi	m^3	2,64	$ 708.420,00	$ 1.870.228,80				2,64	$ 1.870.228,80	100,00%
306	Viga de amarre para cimentación en concreto de 3500 Psi	m^3	16,20	$ 860.725,00	$ 13.943.745,00				16,20	$ 13.943.745,00	100,00%
307	Columna en concreto de resistencia 3500 psi	m^3	10,08	$ 1.266.397,00	$ 12.765.281,76				10,08	$ 12.765.281,76	100,00%
308	Viga aerea en concreto de resistencia 3500 psi	m^3	10,36	$ 1.387.345,00	$ 14.372.894,20	5,18	$ 7.186.447,10	50,00%	5,18	$ 7.186.447,10	50,00%
309	Viga canal, en concreto de resistencia 3500 psi	m^3	10,46	$ 1.482.213,00	$ 15.503.947,98	5,23	$ 7.751.973,99	50,00%	5,23	$ 7.751.973,99	50,00%
310	Acero de Refuerzo Grado 60	kg	11.605,00	$ 7.176,00	$ 83.277.480,00	1.652,37	$ 11.857.383,20	14,24%	1.652,37	$ 11.857.383,20	14,24%
400	**INSTALAR CUBIERTA METALICA AUTOPORTANTE**										
401	Cubierta autoportante tipo membrana, lamina de acero estructural, galvanizado Cal. 20 a todo costo	m^2	824,58	$ 254.900,00	$ 210.185.442,00				-	$ -	0,00%

500	**INSTALAR REDES HIDROSANITARIAS**										
501	Bajante A.LL. PVC 4"	m	52,56	$ 53.628,00	$ 2.818.687,68				-	$ -	0,00%
502	Codo sanitario PVC 90° - 1/4 C x C 4". Suministro e instal.	und	36,00	$ 28.572,00	$ 1.028.592,00				-	$ -	0,00%
503	Abrazadera metalica para tuberia Ø 4". Suministro e Instal.	und	36,00	$ 7.178,00	$ 258.408,00				-	$ -	0,00%
				COSTO DIRECTO	**$ 394.802.527,52**		**$ 26.795.804,29**			**$ 154.808.953,52**	
				ADMINISTRACIÓN (A) **20%**	**$ 78.960.505,50**		**$ 10.499.645,08**			**$ 36.102.274,92**	
				UTILIDAD (U) **5%**	**$ 19.740.126,38**		**$ 2.624.911,27**			**$ 9.025.568,73**	
				TOTAL AU (A+U) **25%**	**$ 98.700.631,88**		**$ 13.124.556,35**			**$ 45.127.843,65**	
				COSTO DIRECTO + TOTAL AU	**$ 493.503.159,40**		**$ 33.494.755,36**			**$ 193.511.191,90**	
				IVA SOBRE UTILIDAD **19%**	**$ 3.750.624,01**		**$ 498.733,14**			**$ 1.714.858,06**	
				VALOR TOTAL	**$ 497.253.783,41**		**$ 33.749.315,50**	**6,79%**		**$ 194.981.876,96**	**39,21%**

7.7 ANALISIS DE RESULTADO DE LABORATORIO

Cilindros de concretos

Para efectos de los análisis de laboratorio o resultados; se realizaran pruebas de concreto las cuales consisten primero que todo en tomar unas muestras del material ya preparado aplicándolo dentro de cuatro camisas plásticas, una vez se sacan estas muestras mínimo cuatro (4) pruebas por fundida de concreto, una vez cumplan 24 horas de secado se introducen en un recipiente con agua limpia que los cubra por completo; A estas muestras o cilindros se les realizara las pruebas de compresión a cilindros, los cuales se les hacen a los 7, 14 y 21 días respectivamente para cada cilindro; quedando una muestra que se deja como testigo para alguna eventualidad.

Estas pruebas de laboratorio las hará el contratista de obra, llevándolas a un laboratorio de concretos; y a su vez la supervisión revisará los resultados.

Estos resultados son parte integral de este informe por lo tanto se encuentran en los anexos.

7.8 RESUMEN DEL ESTADO DEL TIEMPO EN EL ÁREA DE TRABAJO.

En la actualidad para la ejecución del presente periodo, encontramos una temporada de lluvia que en algunas ocasiones ha impedido cumplir completamente con las horas laborales establecidas para el cumplimiento del proyecto, esto teniendo en cuenta que en etapa de excavación y por características del terreno este presenta desprendimientos y niveles freáticos altos en la zona, como anexo a este informe se presenta un cuadro del estado del tiempo correspondiente al mes laborado.

8. AREA ADMINISTRATIVA

8.1 ESTADO DEL CONTRATO

El contrato se encuentra actualmente en ejecución, no presenta contratiempos ni retrasos

INFORMACION GENERAL DEL COTRATO DE OBRA	
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	OBRA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA"
VALOR DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLLONES DOSCIENTOS CINCUENTA T TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($ 497,253,783,41)
PLAZO DEL CONTRATO	120 DIAS
LUGAR DE EJECUCION	SUBSEDE TUA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DEL CASANARE
CONTRATISTA	PROINGENIARQ S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
CC o NIT	901,388,658-9
SUPERVISOR DESIGNADO	MIRIAM RAMIREZ RINCON
FECHA DE INICIO	28/04/2025
FECHA DE TERMINACION	28/08/2025

8.2 RESUMEN DE ACTAS.

El contrato durante el transcurso de su ejecución solo ha tenido acta de inicio, toda vez que no se han generado cobros de actas parciales, ni ningún otro acto administrativo.

8.3 CUMPLIMIENTO DE APORTES PARAFISCALES CONTRATO DE OBRA

Para efectos de cumplimiento con los aportes y los pagos de salud, pensión y riesgos, la empresa ejecutora Proingeniarq S.A.S representada legalmente por el ingeniero CRISTHIAN JAVIER GUERRA D. Presento los soportes de pago del presente mes,

- Según planillas **No. 7977682619 y 1748427669** cancelando salud, pensiones, riegos y cajas de compensación, correspondiente al periodo de **JUNIO**, del 2025.

	JUNIO 2023							
Nº	**NOMBRE**	**CEDULA**	**CARGO**	**No. Planilla**	**PENSION**	**EPS**	**ARL**	**AFP**
1	WILFRAN GUTIERREZ TORRES	80.090.925,00	DIRECTOR DE OBRA	7977682619	Porvenir	Nueva Eps	POSITIVA	COMFACASANARE
2	LEONARD DAVID ACEVEDO CIFUENTES	1.118.545.552,00	RESIDENTE DE OBRA	1748427669	Porvenir	Sanitas EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
4	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	1.118.121.777,00	PROFESIONAL HSQ	7977682619	Porvenir	Sanitas EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
5	PEDRO EXEHOMO TRIANA	93.377.461,00	INSPECTOR DE OBRA	7977682619	Porvenir	Sanitas EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
6	JUAN GABRIEL RINCON RINCON	74.814.916,00	MAESTRO DE OBRA	7977682619	Colfondos	Sanitas EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
7	FREDY HARDY RINCON RINCON	9.430.853,00	MAESTRO DE OBRA	7977682619	Porvenir	Nueva Eps	POSITIVA	COMFACASANARE
8	JOSE REINEL CRISTANCHO CARVAJAL	74.858.538,00	OFICIAL DE OBRA	7977682619	Porvenir	Capresoca EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
9	CESAR AUGUSTO DELGADO DIAZ	86.074.707,00	AYUDANTE DE OBRA	7977682619	Porvenir	Capresoca EPS	POSITIVA	COMFACASANARE

10	FREDY ALEXANDER RINCON	1.029.644.154,00	AYUDANTE DE OBRA	7977682619	Porvenir	Capresoca EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
11	MAURICIO RINCON BARRERA	1.006.442.923,00	AYUDANTE DE OBRA	7977682619	Colpensiones	Capresoca EPS	POSITIVA	COMFACASANARE
12	JHOJAN DANIEL PONARE INOCENCIO	1.006.531.935,00	AYUDANTE DE OBRA	7977682619	Colpensiones	Capresoca EPS	POSITIVA	COMFACASANARE

9. AREA FINANCIERA DEL CONTRATO DE OBRA

9.1 SEGUIMIENTO FINANCIERO

Para efectos del contrato la empresa PROINGENIARQ S.A. empresa contratista de obra, presenta el componente financiero explicado a continuación:

El valor total del contrato es de: CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y UN CENTAVOS M/CTE **($ 497,253,783,41)**

El contrato en su forma de pago contempla pagos de actas parciales según ejecución de obra, cobros que serán realizados mediante actas parciales, a la fecha no se ha realizado ningún cobro parcial del contrato.
El contrato no contempla anticipo para la iniciación de las actividades.

- El contratista de obra no ha tramitado cobros parciales ya que según minuta del contrato de obra está estipulado que solo al final de la ejecución y terminación del contrato se puede cobrar dicho rubro total.

- **BALANCE ECONOMICO:** El contrato de obra no tiene anticipo según se configura en la minuta, es por eso que el contratista de obra hasta la fecha está asumiendo el valor total de las actividades invertidas.

9.2 BALANCE FINANCIERO MENSUAL EJECUTADO Y ACUMULADO EJECUTADO

Las actividades realizadas por el contratista de obra durante el periodo del 01 de junio al 30 de Julio del 2025, equivalen en ejecución a un 6.79% del 100% del contrato equivalente en recursos a $ 33.749.315,50

Las actividades realizadas por el contratista de obra durante todo el tiempo de ejecución del contrato corresponden a un 39.21% del 100% del contrato equivalente en recursos a $ 194.981.876,96

. balance economico del contrato de obra		
Descripcion	**valor total**	**%**
Valor inicial del contrato	$ 497.253.783,41	100%
valor ejecutado del contrato	$ 194.981.876,96	39,21%
valor por ejecutar del contrato	$ 302.271.906,45	60,79%

El objeto del contrato se cumple a cabalidad, y la supervisión realiza un seguimiento y control de todas las actividades ejecutadas.

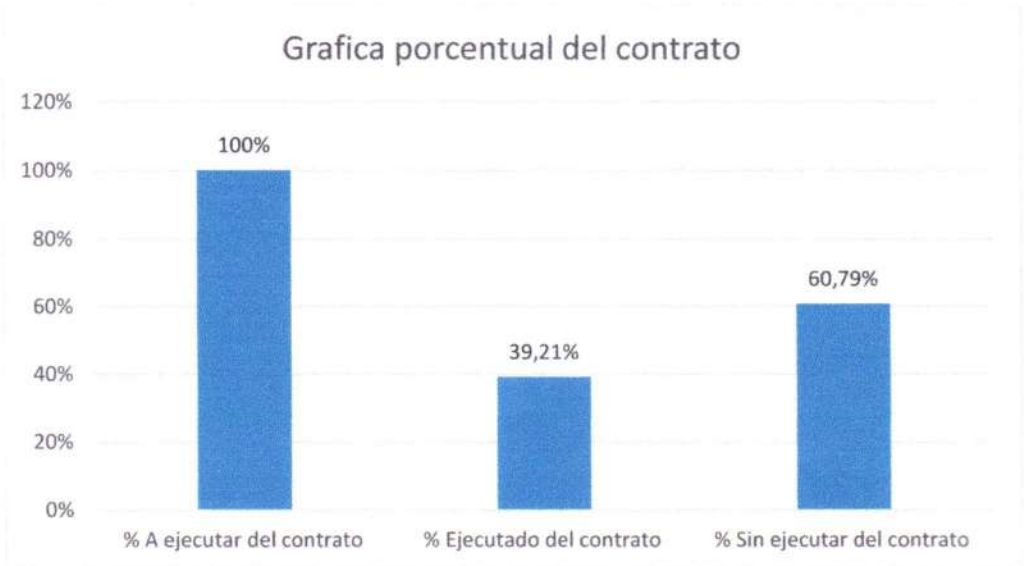
9.3. GRAFICA DE BALANCE FINANCIERO DE OBRA ACUMULADO



Todas las actividades para el contrato de obra No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025 que se ejecutan según programación, se cumple a cabalidad, la supervisión SENA realiza un seguimiento y control de todas las actividades ejecutadas.

9.4. GRAFICA PORCENTUAL MENSUAL Y ACUMULADO DEL CONTRATO DE OBRA

En la siguiente grafica se refleja el porcentaje de ejecución hasta la fecha que tiene el contrato, al igual que el faltante por ejecutar.



10. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO.

10.1 CONTROL DE POLIZAS

La empresa ejecutora PROINGENIARQ S.A.S., elevó las pólizas exigidas para el contrato No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025 Así:
Cuyos amparos son los establecidos en la minuta del contrato.

10.2 CUADRO CONTROL DE POLIZAS

- LA SIGUIENTE POLIZA **ANEXO No. 1**, SEGÚN ACTA DE INICIO

ANEXO 1: POLIZAS PARA EL CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025 SEGÚN ACTA DE INICIO					
CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES					
COMPAÑÍA DE SEGUROS	**RIESGO**	**VIGENCIA**		**POLIZA No.**	**VALOR ASEGURADO**
		DESDE	**HASTA**		
ASEGURADORA SOLIDARIA	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	18/12/2025	08/01/2026	625-47-994000002122	99.450.756,80
ASEGURADORA SOLIDARIA	PAGO SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES, INDEMNIZACION	18/08/2028	08/09/2028	625-47-994000002122	49.725.378,40
ASEGURADORA SOLIDARIA	CORRECTO FUNCIONAMIENTO	18/08/2026	18/03/2026	625-47-994000002122	49.725.378,40
ASEGURADORA SOLIDARIA	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	DOS AÑOS, DESDE EL ACTA DE RECIBO FINAL		605-47-994000106334	198.901.513,60
ASEGURADORA SOLIDARIA	CALIDAD DEL SERVICIO	28/05/2024	16/08/2025	625-47-994000002122	99.450.756,80
ANEXO 2. RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL					
COMPAÑÍA DE SEGUROS	**RIESGO**	**VIGENCIA**		**POLIZA No.**	**VALOR ASEGURADO**
		DESDE	**HASTA**		
ASEGURADORA SOLIDARIA	PREDIOS LABORES Y OPERACIONES	18/08/2025	18/10/2025	625-74-994000000807	284.700.000,00

11. CONCLUSIONES

- En el periodo se ejecutan las actividades siguiendo el cronograma de obra establecido, obteniendo los resultados esperados para dar un feliz termino a la obra.
- El contrato de obra se encuentra amparado bajo las pólizas requeridas en la minuta y sus correspondientes actualizaciones a firma del acta de inicio.
- El personal profesional se encuentra adscrito a la empresa contratista PROINGENIARQ S.A.S asi como todo el personal operativo.
- El contratista PROINGENIARQ S.A.S, se encuentra al día en relación a nóminas y parafiscales de todo el personal que participa activamente del proyecto en ejecución.
- El contrato de obra se ha desarrollado de manera coordinada y cumpliendo con las obligaciones estándares y normatividad exigida por el SENA.
- El Estado del clima no ha sido favorable para el correcto desarrollo de las actividades dado a la fuerte temporada invernal vivida en el municipio.
- Los diferentes inconvenientes encontrados en la obra se han sorteado con soluciones ingenieriles que permitieron la continuidad de las actividades sin afectar la calidad de las obras.
- Se ha generado estricto control de las actividades de obra y seguridad por parte de los profesionales de cada una de las áreas.
- El contrato de obra se encuentra activo a la fecha y no presenta modificaciones al mismo.
- Durante este mes no fue necesario la actualización de las pólizas que amparan el contrato de obra.

12. ANEXOS

13. REGISTRO FOTOGRÁFICO

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	SENA

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025
	CALIDAD

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 2 — **Compartir con los colaboradores refrigerio**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingenieria y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S	Visita de obra verificando el estado y avance de la misma
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ	
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228	
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
	CALIDAD	

FOTOGRAFIA 3



FOTOGRAFIA 4



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingenieria y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S	Calistenia con los trabajadores
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ	
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228	
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
	CALIDAD	

FOTOGRAFIA 5



FOTOGRAFIA 6 **Calistenia con los trabajadores**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901 388 628-9	INFORME MENSUAL No. 03	SENA

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S	Seguridad
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ	
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228	
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	

FOTOGRAFIA 7



FOTOGRAFIA 8 **Linea de vida para los trabajadores**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ	Verificacion de instalacion y distribucion de aceros de refuerzos.
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228	
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
	CALIDAD	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 2 — **verificacion de aceros y formaleta**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S	Visita de obra corroborando estructuras y aceros en obra
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ	
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228	
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
	CALIDAD	

FOTOGRAFIA 3



FOTOGRAFIA 4 **Pruebas de concreto**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	SENA

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S	CORROBORACION DE DOSIFICACION DE MATERIALES PETREOS PARA CONCRETOS Y APLICACIÓN DE PLASTIFICANTE
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ	
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228	
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025	
	CALIDAD	

FOTOGRAFIA 5



FOTOGRAFIA 6 — **agregados petreos usados en los concretos**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:		PROINGENIARQ S.A.S		Viga aerea en concreto de resistencia 3500 psi
		REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
CONTRATO DE OBRA:		CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL		01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM	**208**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**M3**	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 1	**Formaleta y encofrado de viga aerea y viga canal**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:		PROINGENIARQ S.A.S		Viga aerea en concreto de resistencia 3500 psi
		REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
CONTRATO DE OBRA:		CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL		01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM	**208**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**M3**	

FOTOGRAFIA 1



Proceso de fundida de viga aerea y de viga canal



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	SENA

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:	PROINGENIARQ S.A.S		Viga canal, en concreto de resistencia 3500 psi
	REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
CONTRATO DE OBRA:	CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL	01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM 209	**UNIDAD DE MEDIDA**	**M3**	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 1 **Fundida en concreto de 3500 Psi de la viga area y la viga canal**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingenieria y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:		PROINGENIARQ S.A.S		Acero de Refuerzo Grado 60
		REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
CONTRATO DE OBRA:		CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL		01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM	**210**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**kg**	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 1 **Acero de refuerzo para viga area y viga canal**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:		PROINGENIARQ S.A.S		Acero de Refuerzo Grado 60
		REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
CONTRATO DE OBRA:		CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL		01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM	**310**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**Kg**	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 1



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:		PROINGENIARQ S.A.S		Fundida de concreto y equipos
		REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		
CONTRATO DE OBRA:		CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL		01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM	**308**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**M3**	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 1



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit. 901.388.628-9	INFORME MENSUAL No. 03	

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

EJECUTO:		PROINGENIARQ S.A.S REPRESENTANTE LEGAL - CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ		Viga canal, en concreto de resistencia 3500 psi
CONTRATO DE OBRA:		CO1.PCCNTR.7755228		
INFORME MENSUAL		01 DE JULIO AL 31 DE JULIO DE 2025		
ITEM	**309**	**UNIDAD DE MEDIDA**	**M3**	

FOTOGRAFIA 1



FOTOGRAFIA 1 — **Jornada continua interrumpida por lluvias y Extendida hasta la noche**



ELABORO		FIRMA:
NOMBRE:	LEONARD DAVID ACEVEDO C.	
CARGO :	RESIDENTE DE OBRA	

14. BITACORA DE OBRA

que es encofrado y desencofrado de Columnas, se envuelven los columnas fundidos en papel siPlast para mejorar el proceso de fraguado, se funde una columna en concreto de 3500 PSI, la jornada laboral termina a las 2:00 PM.

Residente de obra

Martes 01 de Julio de 2025
Estado del Clima: Mañana: Nublado
Tarde: Lluvias.

la jornada laboral inicia con normalidad a las 7:00 AM. se realiza coloteria con los trabajadores, charlas de seguridad y socializacion de las actividades, a las cuales consiste en realizar fundido de columna con concreto de resistencia de 3500 PSI se verifican los agregados y su dosificacion, se encofran y desencofran las columnas fundidas a fundir respectivamente, se envuelven los columnas fundidas en papel siPlast para mejorar el fraguado del concreto, se verifican plomos y verticalidad de las columnas, la jornada laboral se ve interrumpido por lluvias y se termina a las 16:00 PM.

Residente de Obra.

Miercoles 02 de Julio del 2025.
Estado del Clima: Mañana: Soleado
Tarde: Lluvias
la jornada laboral inicia como todos los dias a las 7:00 AM, se realiza charla de seguridad, oracion, y coloteria con los trabajadores, hoy llega formaleta metalica para armado de estructura para viga acera, las actividades a realizar son las mismas del dia anterior, fundido de columna en concreto de 3500 PSI, armado y desarmado de formaleta, instalacion de papel siPlast, y se procede con el armamento de acero para la viga acera, se da inicio con el armado del andamiaje para la construccion de la viga

acera, la jornada se ve interrumpida por lluvias esporadicas, la jornada termina a las 6:00 PM sin mas contratiempos.

Residente de Obra. Erika A.

Jueves 03 de Julio de 2025
Estado del clima: Mañana: lluvias Fuertes Tarde: nublado.
La jornada laboral inicia a las 7:00 AM se realiza la calistenia con el Personal de obra, se hace charla de seguridad, No se pueden realizar actividades sino hasta las 10:00 AM. Por lluvias, se esta trabajando con lo armado del andamiaje necesario para la construccion de la viga acera y la viga canal, se realiza aseo de obra en la bodega. Se instalan canillas sobre andamios, la jornada laboral termina a las 6:00 PM sin contratiempos mas que la lluvia.

Residente de obra Erika A.

Se realiza el dia de hoy visita por parte de la ingeniera tatiana donde no presenta observaciones a la obra.

Viernes 04 de Julio 2025
Estado del clima: mañana=nublado.
Se da inicio a la jornada laboral realizando la respectiva Charla de seguridad, con su Calistenia con el Personal de obra Se realizan la respectiva Planeacion de actividades a ejecutarse. Se socializo con el grupo de trabajo metodologia a utilizar, teniendo en cuenta que las actividades que se realizaran son en alturas, se realiza la inspeccion de todos los equipos y el Personal calificado Para cumplir con estas tareas, esta por parte de la Profesional encargada de SST, se continua con las actividades de armado de la estructura y andamiaje Para la construccion de la viga acera, la jornada laboral termina sin contratiempos a las 6:00 PM.

Residente de Obra Erika Arango.

Sabado 05/julio/2025.
Estado del Clima: mañana: soleado.
la jornada laboral da inicio con normalidad a las 7:00 Am, realizando la respectiva Calistenia con los trabajadores e igualmente se da la Charla de seguridad dirigida por el Profesional SST. Todos los actividades a realizar en altura se revisan los equipos a utilizar se continua con las actividades de armado de acero y formaleteado de estructura para fabricacion de viga acero, la jornada laboral termina a las 4:30 P.M. dado que es sabado, se cuenta con el grupo de trabajo Propuesto para la ejecucion de la obra, No se presentan contratiempos durante la jornada laboral.

Residente de Obra

Erika Amaya.

Lunes 07/julio/2025.
Estado del Clima mañana=Soleado
Tarde= soleado
Se da inicio a la jornada laboral realizando la respectiva oración del dia dirigida por los trabajadores. Se Procede a realizar la charla del dia y su Calistenia dirigida por la Profesional SST, Conjunto con el personal ejecutante se hacen la Verificacion de inspecciones Preoperacionales para herramienta menor y equipos rotativos (Pulidora, talador, mezcladora), se socializan las actividades a realizar con el grupo de trabajo, se continua realizando actividades de armado de estructura y formaleta para Aceros de refuerzo en obra, los trabajadores estan armando acero de viga acero segun planos estructurales, se revisan los aceros instalados.

Erika A.

Residente de Obra

Martes: 08/ Julio/ 2025.
Estado del clima: Mañana: soleado.
Tarde: Lluvias
la jornada laboral da inicio a las 7:00am realizando la respectiva calistenia y charla de seguridad. Socialización y planeación de actividades para el dia de jornada laboral inicio socializando con los colaboradores las actividades a ejecutar, se indico el especial cuidado a tener dados las actividades en altura que se estan realizando, el armado de acero sigue los lineamientos de los planos estructurales del proyecto, se realizo aseo de lugar de trabajo y bodega coordinado por la Profesional SST. en horas de la tarde se presentan lluvias que afectan el buen desarrollo de las actividades, la jornada laboral termina a las 6:00 PM.

Erika Amaya
Residente de Obra

Miercoles 09/07/2025
Estado del clima: Mañana: Nublado
la jornada laboral inicia a las 7:00 AM se realiza calistenia y charla de seguridad por parte de la Profesional SST, se continua realizando armado de acero para la viga acera siguiendo los planos estructurales, se realiza visita de obra por Parte del Director y Prof Estructural el Ing. Wilfran Gutierrez, la ingeniera Tatiana Burgos por parte de la supervision, el ing. Erika Arroya coordinadora del zona sub sede Tío, el ing. David Acuña Residente de Obra, se realiza recorrido y socializan las actividades realizadas y a realizar, se recopilan muestras de concreto para llevar a laboratorio,

Residente de Obra
Director Obra
Tatiana Burgos.

Jueves 10 de Julio / 2025
Estado del Clima: Mañana: soleado.
Se da inicio a la jornada laboral 7:00am Con todo el Personal ejecutante, realizando la respectiva Charla de seguridad dirigida por la Profesional SST capacitando el Personal en el Cuidado de los manos de igual Forma se realiza Calistenia haciendo enfasis en ejercicios para el estiramiento de nuestros manos, con el Personal ejecutante. se Planean actividad a realizar durante el dia, se socializa con los trabajadores las actividades a realizar el dia de hoy las cuales consisten en: hacer amarrado de acero para refuerzo estructural de la viga aerea. Continuar con las instalacion del andamiaje necesario para formaletear la viga aerea

Residente de Obra

Viernes 11 de Julio / 2025.
Estado del clima: Mañana: nublado.
Se inicia la jornada laboral a las 7:00am realizando la respectiva Charla de seguridad con su calistenia dirigida por la Profesional SST, Se socializan las actividades a realizar con todo el Personal ejecutante. Se realiza el respectivo amarrado de acero. Para continuar con el refuerzo estructural de la viga area, se continua con las instalaciones y ubicación de andamios.

Residente de Obra

SABADO 12 de Julio / 2025.
Estado del clima: Nublado.
Se inicia la jornada laboral a las 7:00 am realizando la respectiva calistenia y charla de seguridad dirigida Por el Profesional SST, el horario se trabaja de 7:00

a 12:00 del dia y se continua con el respectivo amarrado de acero.

Erika Amaya

Residente de Obra

LUNES 14 de 2000/2025.

Estado del clima: Mañana: nublado

Tarde: LLUVIA.

Se da inicio a la jornada laboral a las 7:00 Am. realizando la oracion de la mañana, e igualmente se realiza la calistenia y charla de seguridad con todo el personal ejecutante, planeando las actividades a ejecutarse y realizando inspeccion preoperacional de herramienta menor y equipos a operar, no se pudieron realizar actividades de obra teniendo en cuenta las fuertes lluvias presentadas en obra.

Erika Amaya.

Residente de obra

Martes 15 de Julio /2025.

Estado del clima: Mañana: nublado

Tarde: Soleado

La jornada laboral da inicio con normalidad se hace la charla de la mañana con su respectiva calistenia Planeacion de actividades con las trabajadores que ejecutan las actividades, el dia de hoy llega a la obra Formaleta metalica para el encofrado de la viga aerea numero 2. Se continua con el amarrado de acero para la viga aerea numero 2 y se procede a formaletear la viga aerea y la viga canal la jornada laboral termina a la 5:00 de la tarde

Erika Amaya.

Residente de Obra

Miercoles 16 de Julio de 2025
Estado del clima: Mañana: nublado.
Tarde: Soleado
Se da a inicio a la jornada laboral 7:00am con todo el Personal ejecutante realizando la respectiva Charla de seguridad y su calistenia se Procede a la Planeacion de actividades Se Continua con el amarrado de acero para las Vigas aereas, se Verifico que este acero Corresponda con el diseño estructural Planteado Para la ejecución de la actividad.

Residente de Obra — Erika Arroyo.

JUEVES 17 de Julio de 2025.
Estado del clima: Mañana: Soleado
Tarde: Soleado
Se realiza el ingreso del Personal a las 7:00am Con el Personal ejecutante se realiza la respectiva calistenia y charla de Seguridad dirigida por el Profesional SST, las actividades de hoy Consistieron en formaleteo Viga aerea y Viga Canal y se continua haciendo amarrado de acero. La jornada laboral Termino a los 6:00 Sin contratiempos

Residente de Obra — Erika Arroyo.

Viernes 18 de Julio de 2025
Estado del clima: Mañana: Nublado Tarde: Nublado
La jornada laboral inicia con normalidad el dia de hoy a las 7:a AM, se realizan actividades de calistenia, con los trabajadores, se indican las actividades a realizar el dia de hoy con los trabajadores, se indica el especial cuidado con las actividades en alturas, se continua con el amarrado de acero para la

viga acero A2 de cubierta, se continua con apuntalamiento de andamios para encofrado y alistamiento para la realizacion de la viga.
En horas de la tarde se presentan lluvias en horas de la tarde que impiden realizar actividades desde las 4:00 P.M.

Residente de Obra

Erika Amaya.

Jueves 21 de Julio del 2025
Estado del clima: Lluvias Tarde Nublado
La jornada laboral inicia con la calistenia y charla de seguridad con el Personal desde las 7:00 AM, se continuan realizando las actividades que se estaban haciendo el dia anterior, las cuales son armado de acero para refuerzo de viga acero No. 02, segun diseño estructural.
se continua armando estructura para encofrado de la viga, y posterior fundido de la misma, en la mañana se presentan lluvias y en la tarde nublado, la jornada laboral termina sin contratiempos a las 6:00 P.M.

Residente de Obra

Erika Amaya.

Martes 22 de Julio del 2025
Estado del Clima: Mañana: Nublado Tarde Lluvias
La jornada laboral inicia a las 7:00 AM, se realiza calistenia y charla con los trabajadores de seguridad y socializacion de las actividades a realizar el dia de hoy, se realiza el ingreso de una mixer y una bomba de concreto para proceder a fundir, se recibe visita de obra por parte de la supervisión, apoyo tecnico Ing. Tatiana Burgos en la cual se verifica la correcta ejecución de la actividad y el avance del contrato. se Presentaron algunos inconvenientes con el apuntalamiento de un tramo de formaleta que al recibir el Peso del concreto cedio haciendo Pasar momentaneamente lo fundido, se presentaron lluvias que pararon la fundida, se utilizo plastico para Proteger el concreto ya aplicado, la jornada laboral termino a las 8:30 P.M.

Residente de Obra

Erika Amaya.

32

Miercoles 23 de julio:
Estado del clima: mañana: Soleado.
Tarde: soleado.
Se inica la jornada laboral a las 7:00 am
Con todo el personal realizando la charla de Seguridad
dirigida por la Profesional SST, entre todo los
colaboradores se hace la calistenia, los Personas
ejecutantes, se realiza trabajo de recepcion marcados por
la actividad fisica realizada el día anterior, tambien se realiza
retroalimentacion de la actividad del día anterior, se continua con
todo lo necesario para armado de acero de la viga 2. se hace
osco y [illegible] en obra

Residente de obra
Entra.

Jueves 24 de julio.
Estado del clima: mañana: soleado
Tarde: lluvias
La jornada laboral inica las 7:00 AM iniciado con
calistenia por parte del Personal, se da la Charla
de seguridad por Parte de la Profesional SST, se
realiza la planeación delas actividades a ejecutarse
la jornada laboral continuo realizando armado y apuntalado de
andamiaje para viga acera, y armado de acero para viga,
en horas de la tarde se presentan lluvias que impiden el
normal desarrollo de las actividades. La jornada laboral termina
a las 5:30 PM.

Residente de Obra
Entra.

Viernes 25 de Julio del 2025
Estado del Clima: Mañana lluvias
Tarde Nublado
La jornada laboral inicio a las 7:00 AM como todos los
días se realiza calistenia con los trabajadores, se realiza charlas
de seguridad por parte de la Profesional SST, se realizan socializacion

de la importancia y el cuidado de los trabajos realizados en alturas los actividades que se realizan son formaleteado, instalado de andamiaje para la viga acera #02, así como continuar amarrando acero de refuerzo para la viga canal, en horas de la mañana se presentaron lluvias en horas de la tarde Nublado.

Ing Erika Arreaga.

Residente de Obra.

Sabado 26 de Julio del 2025
Estado del Clima : Nublado
La jornada laboral inicio con normalidad se continuan realizando actividades de los días anteriores como lo es el amarrado de acero, la instalacion de andamiaje para la viga #2, orden y aseo de obra se realiza la calistenia y charla de seguridad, la jornada laboral termino sin contratiempos a las 12:00.

Ing Erika Arreaga.

Residente de Obra

Lunes 28 de Julio del 2025
Estado del Clima : Mañana: Soleado
Tarde : Lluviosa
La jornada laboral el dia de hoy inicio un poco mas tarde de lo normal a las 8:00 AM, se realizo calistenia con los trabajadores y se concientizo la importancia de los cuidados todos los trabajos en alturas se realizo charla de seguridad por parte de la Profesional SST, se continua con el amarrado de acero para la viga, y para la viga canal, se realiza revision por parte del residente de Obra de la distribucion de los mismos siguiendo planos estructurales del Proyecto, se realizo aseo y orden por los trabajadores. La jornada laboral se termino a las 5:20 por lluvias fuertes, No se presentan contratiempos en la jornada laboral.

Ing Erika Arreaga.

Residente de Obra

Martes 29 de Julio del 2025.
Estado del Clima: Mañana: Nublado
la jornada labool inicio a las 7:00 AM se realizo calistenia con los trabajadores, se hace charlas de seguridad teniendo enfasis en el cuidado Personal en los manos y con nuestros compañeros, las actividades a realizar el día de hoy son armado y amarrado de acero para viga canal y viga acera, en horas de la tarde se Presentaron fuertes lluvias en la obra Por lo tanto No se realizaron actividades de Obra, se retiro el personal de Obra a las 5:20 P.M.

Residente de Obra

Ing Erika Amaya.

Miercoles 30 de Julio del 2025.
Estado del Clima: Mañana: Nublado - Tarde: Nublado
la jornada labool inicio a las 7:00 AM, con normalidad, se Procede con la charla de seguridad enfocado al trabajo seguro en alturas, se realizo calistenia con los trabajadores. se continua realizando formaleteado de viga acera #2, amarrado de acero de refuerzo, se alista tambien acero para viga canal, estas son las actividades que se realizan durante la jornada laboral, la cual termina a las 6:00 PM sin ningun contratiempo. se cuenta con el grupo de trabajo Propuesto.

Residente de Obra

Ing Erika Amaya.

Jueves 31 de Julio del 2025
la jornada labool inicio con normalidad a las 7:00 sin contratiempos se realizo calistenia con los trabajadores, se continua con actividades de alistamiento de formaleta y aceros para todo lo correspondiente de lo fundido en concreto de la viga acera, para proceder a fundir el dia de mañana. la jornada laboral termina a las 5:00 PM Sin contratiempos

Ing Erika Amaya.

15. SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES DEL CONTRATO DE OBRA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388628
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROINGENIARQ S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO:	6334476
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7981122083**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:		AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1679211950

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 693.000
8002530552	230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 330.400
8002248088	230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.970.700
		SUBTOTAL:	14	**$ 2.994.100**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	11	$ 578.200
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 285.000
		SUBTOTAL:	16	**$ 863.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8440033928	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	16	$ 989.300
		SUBTOTAL:	16	**$ 989.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16	$ 1.487.300
		SUBTOTAL:	16	**$ 1.487.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.333.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.333.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388626
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PROINGENIARO S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO:	6334475
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7981122083	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2025/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1679211959

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 330.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.400	$ 0	$ 330.400
230301	230301-PORVENIR	10	$ 1.970.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.970.700	$ 0	$ 1.970.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	$ 693.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 693.000	$ 0	$ 693.000
SUBTOTALES:										**$ 2.994.100**	**$ 0**	**$ 2.994.100**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 285.000	$ 0	$ 0	$ 285.000
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	11		$ 0		$ 0		$ 0	$ 578.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 578.200	$ 0	$ 0	$ 578.200
SUBTOTALES:													**$ 863.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 863.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	16		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.487.300	$ 1.487.300	$ 0	$ 0	$ 1.487.300
SUBTOTALES:									**$ 1.487.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.487.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	16	$ 989.300	$ 0	$ 989.300
SUBTOTALES:			**$ 989.300**	**$ 0**	**$ 989.300**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES									
																												PENSIÓN						SALUD						ARP						CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116548250	TORRES SAMANIEGO DAYANA FERNANDA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1118542254	OVALLE ALVAREZ JORGE LUIS	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		23														230301-PORVENIR	23	$ 1.091.350	$ 174.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 174.700	EPS005-SANITAS S.A.	23	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 43.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.091.350		$ 76.000	23	$ 1.091.350	SCCF69-COMFACASANARE	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1116545553	ACEVEDO DIFUENTES LEONARD DAVID	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1122853087	TAPIERO VALENCIA ISSHARON LEONELA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 17348699	CORTES DIAZ WILLIAM ENRIQUE	DEPEND		$ 4.626.375	FIJO			SI	28															25-14 COLPENSIONES	9	$ 1.387.913	$ 222.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 222.100	EPS005-SANITAS S.A.	9	$ 1.387.913	$ 55.600	$ 0	$ 55.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 1.387.913		$ 96.800	9	$ 1.387.913	SCCF69-COMFACASANARE	$ 55.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 17348699	CORTES DIAZ WILLIAM ENRIQUE	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI		21														25-14 COLPENSIONES	21	$ 996.450	$ 159.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 159.500	EPS005-SANITAS S.A.	21	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 39.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	$ 996.450		$ 69.400	21	$ 996.450	SCCF69-COMFACASANARE	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388628
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROINGENIARQ S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO:	6334475
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7981122063	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	agosto	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1679211950

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388628
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROINGENIARQ S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO:	6334476
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7981108031**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1679122196

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	2	$ 45.600
9003360047	25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 808.700
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	15	$ 2.411.100
		SUBTOTAL:	23	**$ 3.493.200**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8	$ 344.000
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5	$ 224.200
8918560007	EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10	$ 305.900
		SUBTOTAL:	23	**$ 874.100**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8440033928	CCF69	CCF69-COMFACASANARE	23	$ 874.100
		SUBTOTAL:	23	**$ 874.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23	$ 1.520.400
		SUBTOTAL:	23	**$ 1.520.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.761.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.761.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388628
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			PROINGENIARQ S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 16	TELÉFONO:	6334176
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	8-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79611080 31	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1675122196

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	15	$ 2.411.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.411.100	$ 0	$ 2.411.100
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
25-14	25-14 COLPENSIONES	5	$ 808.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 808.700	$ 0	$ 808.700
230201	230201- PROTECCION	2	$ 45.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.600	$ 0	$ 45.600
SUBTOTALES:										**$ 3.493.200**	**$ 0**	**$ 3.493.200**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	10		$ 0		$ 0		$ 0	$ 305.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 305.900	$ 0	$ 0	$ 305.900
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	5		$ 0		$ 0		$ 0	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 224.200	$ 0	$ 0	$ 224.200
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 344.000
SUBTOTALES:													**$ 874.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 874.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	23		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.520.400	$ 1.520.400	$ 0	$ 0	$ 1.520.400
SUBTOTALES:									**$ 1.520.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.520.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	23	$ 874.100	$ 0	$ 874.100
SUBTOTALES:			**$ 874.100**	**$ 0**	**$ 874.100**

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006442923	BACON BARRERA MAURICIO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
2	CC 1006531938	TONARE INDENCIO JHOAN DANIEL	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
3	CC 1005958586	SALGADO VILLALBA JAIRO ANDRES	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	26															
4	CC 1029644154	RINCON MESA TEDDY ALEXANDER	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																
5	CC 1115919826	SANDOVAL CASTRO JOHN JAIRO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	26															
6	CC 1115919958	PEREZ RIVERA JAVIER ALBERTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	30															

Nº	SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	PARAFISCALES: SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	230301-PORVENIR	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	3	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350		$ 10.000	3	$ 142.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	25-14 COLPENSIONES	3	$ 142.350	$ 22.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 22.800	EPS005-SANITAS S.A.	3	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 5.700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	3	$ 142.350		$ 10.000	3	$ 142.350	CCF69-COMFACASANARE	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	230301-PORVENIR	1	$ 47.450	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 7.600	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 1.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 47.450		$ 3.400	1	$ 47.450	CCF69-COMFACASANARE	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	901388628
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			PROINGENIARQ S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO	YOPAL	DEPARTAMENTO	CASANARE
DIRECCIÓN	CARRERA 20 N 27 - 18	TELEFONO	6334476
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACION	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA		7981108031	TIPO DE PLANILLA		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS	MES	julio AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES agosto AÑO	2025
DÍAS DE MORA		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2025/08/05	NUMERO AUTORIZACIÓN		167632196

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | |

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901388828
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			PROINGENIARQ S.A.S.
CIUDAD/MUNICIPIO:	YOPAL	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CARRERA 20 N 27 - 18	TELÉFONO:	6334476
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - 01
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7981108031	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	julio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2025
DIAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1679122196

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																																PENSIÓN								SALUD						ARP					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
20	CC 80038414	MENDIVELSOJA JOSE EDWIN	DEPEND		$ 7.117.500	FIJO			SI	22															230301-PORVENIR	9	$ 2.135.250	$ 341.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.700	EPS037-NUEVA EPS	9	$ 2.135.250	$ 85.500	$ 0	$ 85.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	9	$ 2.135.250		$ 148.700	9	$ 2.135.250	SCCF69-COMFACASANARE	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
21	CC 80050026	GUTIERREZ TORRES WILFRAN	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
22	CC 86074707	DELGADO DIAZ OTTAR AUGUSTO	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
23	CC 93177461	TIGANA ALVAREZ PEDRO EMANU	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
24	CC 9430853	RINCON RINCON FREDY HARDY	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 57.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.423.500		$ 99.100	30	$ 1.423.500	SCCF69-COMFACASANARE	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.761.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

66

16. RESULTADOS PRUEBAS DE LABORATORIO.

ARQMAG S.A.S **AREA DE LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS** NIT:901529187-9	**INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO**		Versión: 01 Cod.: LA-SE-01 Aprobación: 13/12/2021 **Fecha de reporte:** 21/07/2025

CLIENTE: PROINGENIARQ S.A.S

PROYECTO:

ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673

NORMAS DE REFERENCIA: NTC 504; NTC 550; NTC 3658; NTC 3708

PAGINA 1 DE 4

N° de Muestra	DESCRIPCION DEL ELEMENTO Y LOCALIZACIÓN	N° DEL ESPÉCIMEN	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE ROTURA	EDAD DEL ESPÉCIMEN (DIAS)	DIAMETRO (mm)	SECCION TRANSVERSAL mm2	CARGA MAXIMA (KN)	CARGA MAXIMA (lb)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (MPa)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (psi)	RESISTENCIA DESEADA (Psi)	% DE LA RESISTENCIA OBTENIDA	MODELO DE FRACTURA
1	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	1	27-may-25	3-jun-25	7	150.0	17671.46	246.80	55,483	13.97	2,026	3,500	57.9%	5
2	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	2	27-may-25	10-jun-25	14	151.0	17907.86	353.00	79,358	19.71	2,859	3,500	81.7%	5
3	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	3	27-may-25	24-jun-25	28	151.0	17907.86	455.70	102,446	25.45	3,691	3,500	105.5%	5
4	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	4	27-may-25	24-jun-25	28	151.0	17907.86	471.10	105,908	26.31	3,815	3,500	109.0%	5
5	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	1	27-may-25	3-jun-25	7	151.0	17907.86	239.80	53,909	13.39	1,942	3,500	55.5%	5
6	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	2	27-may-25	10-jun-25	14	152.0	18145.84	322.20	72,434	17.76	2,575	3,500	73.6%	3
7	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	3	27-may-25	24-jun-25	28	152.0	18145.84	490.30	110,224	27.02	3,919	3,500	112.0%	5
8	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	4	27-may-25	24-jun-25	28	150.0	17671.46	488.50	109,820	27.64	4,009	3,500	114.6%	3
9	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	1	28-may-25	4-jun-25	7	152.0	18145.84	276.80	62,227	15.25	2,212	3,500	63.2%	5
10	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	2	28-may-25	11-jun-25	14	151.0	17907.86	377.50	84,866	21.08	3,057	3,500	87.4%	5
11	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	3	28-may-25	25-jun-25	28	152.0	18145.84	477.60	107,369	26.32	3,817	3,500	109.1%	3
12	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	4	28-may-25	25-jun-25	28	151.0	17907.86	485.40	109,123	27.11	3,931	3,500	112.3%	5
13	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	1	28-may-25	4-jun-25	7	152.0	18145.84	265.70	59,732	14.64	2,124	3,500	60.7%	5
14	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	2	28-may-25	11-jun-25	14	152.0	18145.84	354.80	79,763	19.55	2,836	3,500	81.0%	5
15	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	3	28-may-25	25-jun-25	28	151.0	17907.86	477.90	107,437	26.69	3,871	3,500	110.6%	5
16	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	4	28-may-25	25-jun-25	28	152.0	18145.84	491.20	110,427	27.07	3,926	3,500	112.2%	5
17	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	1	31-may-25	7-jun-25	7	151.0	17907.86	282.00	63,396	15.75	2,284	3,500	65.3%	5
18	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	2	31-may-25	14-jun-25	14	151.0	17907.86	390.80	87,856	21.82	3,165	3,500	90.4%	3
19	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	3	31-may-25	28-jun-25	28	151.0	17907.86	447.90	100,692	25.01	3,628	3,500	103.6%	3
20	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	4	31-may-25	28-jun-25	28	150.0	17671.46	455.50	102,401	25.78	3,739	3,500	106.8%	5
21	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	1	31-may-25	7-jun-25	7	152.0	18145.84	290.70	65,352	16.02	2,324	3,500	66.4%	3
22	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	2	31-may-25	14-jun-25	14	151.0	17907.86	389.10	87,474	21.73	3,151	3,500	90.0%	5
23	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	3	31-may-25	28-jun-25	28	152.0	18145.84	503.20	113,124	27.73	4,022	3,500	114.9%	5
24	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	4	31-may-25	28-jun-25	28	151.0	17907.86	497.70	111,888	27.79	4,031	3,500	115.2%	5

OBSERVACIONES:

Concreto elaborado por el contratista *Los resultados presentados corresponden únicamente a la muestra sometida al ensayo. *No se asume responsabilidad alguna por la reproducción parcial o total de éste documento sin la debida autorización escrita de la organización.

REVISO: WILFRAN GUTIERREZ TORRES
INGENIERO CIVIL

ELABORO: IVAN HERNANDO BURGOS
INGENIERO CIVIL LABORATORISTA

TIPOS DE FRACTURA



Tipo 1: Conos razonablemente bien formados en ambos extremos. Fisuras a través de los cabezales de reenos de 25 mm (1 pulgada).

Tipo 2: Conos bien formados en un extremo, fisuras verticales a través de los cabezales, cono no bien definido en el otro extremo.

Tipo 3: Fisuras verticales encolumnadas a través de ambos extremos, conos mal formados.

Tipo 4: Fractura diagonal sin fisuras a través de los extremos; golpee suavemente con un martillo para distinguirla del Tipo 1.

Tipo 5: Fracturas en los lados en las partes superior o inferior (ocurre) comunmente con cabezales no adheridos).

Tipo 6: Similar a Tipo 5 pero el extremo del cilindro es puntiagudo.

ARQMAG S.A.S AREA DE LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS NIT:901529187-9	INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO		Versión: 01 Cod: LA-SE-01 Aprobación: 13/12/2021 Fecha de reporte: 21/07/2025

CLIENTE: PROINGENIARQ S.A.S

PROYECTO:

ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673

NORMAS DE REFERENCIA: NTC 504; NTC 550; NTC 3658; NTC 3708

PAGINA 2 DE 4

N° de Muestra	DESCRIPCION DEL ELEMENTO Y LOCALIZACIÓN	N° DEL ESPÉCIMEN	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE ROTURA	EDAD DEL ESPÉCIMEN (DIAS)	DIAMETRO (mm)	SECCION TRANSVERSAL mm2	CARGA MAXIMA (KN)	CARGA MAXIMA (lb)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (MPa)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (psi)	RESISTENCIA DESEADA (Psi)	% DE LA RESISTENCIA OBTENIDA	MODELO DE FRACTURA
25	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	1	1-jun-25	8-jun-25	7	151.0	17907.86	256.70	57,709	14.33	2,079	3,500	59.4%	3
26	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	2	1-jun-25	15-jun-25	14	151.0	17907.86	375.90	84,506	20.99	3,044	3,500	87.0%	5
27	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	3	1-jun-25	29-jun-25	28	152.0	18145.84	480.20	107,954	26.46	3,838	3,500	109.7%	5
28	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	4	1-jun-25	29-jun-25	28	152.0	18145.84	498.40	112,045	27.47	3,984	3,500	113.8%	5
29	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	1	1-jun-25	8-jun-25	7	152.0	18145.84	255.40	57,416	14.07	2,041	3,500	58.3%	5
30	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	2	1-jun-25	15-jun-25	14	152.0	18145.84	329.90	74,165	18.18	2,637	3,500	75.3%	5
31	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	3	1-jun-25	29-jun-25	28	151.0	17907.86	500.00	112,405	27.92	4,050	3,500	115.7%	4
32	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	4	1-jun-25	29-jun-25	28	151.0	17907.86	508.50	114,316	28.40	4,118	3,500	117.7%	3
33	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	1	6-jun-25	13-jun-25	7	150.0	17671.46	236.30	53,123	13.37	1,939	3,500	55.4%	5
34	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	2	6-jun-25	20-jun-25	14	152.0	18145.84	379.70	85,360	20.92	3,035	3,500	86.7%	5
35	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	3	6-jun-25	4-jul-25	28	151.0	17907.86	488.80	109,887	27.30	3,959	3,500	113.1%	5
36	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	4	6-jun-25	4-jul-25	28	151.0	17907.86	475.40	106,875	26.55	3,850	3,500	110.0%	3
37	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	1	10-jun-25	17-jun-25	7	152.0	18145.84	254.20	57,147	14.01	2,032	3,500	58.1%	5
38	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	2	10-jun-25	24-jun-25	14	150.0	17671.46	360.90	81,134	20.42	2,962	3,500	84.6%	5
39	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	3	10-jun-25	8-jul-25	28	151.0	17907.86	512.10	115,125	28.60	4,148	3,500	118.5%	5
40	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI ZAPATA	4	10-jun-25	8-jul-25	28	150.0	17671.46	499.90	112,383	28.29	4,103	3,500	117.2%	5
41	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	1	11-jun-25	18-jun-25	7	151.0	17907.86	260.60	58,585	14.55	2,111	3,500	60.3%	5
42	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	2	11-jun-25	25-jun-25	14	151.0	17907.86	371.20	83,449	20.73	3,006	3,500	85.9%	5
43	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	3	11-jun-25	9-jul-25	28	152.0	18145.84	480.70	108,066	26.49	3,842	3,500	109.8%	3
44	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI CASTILLO	4	11-jun-25	9-jul-25	28	151.0	17907.86	469.50	105,548	26.22	3,803	3,500	108.6%	5
45	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	1	13-jun-25	20-jun-25	7	150.0	17671.46	255.00	57,327	14.43	2,093	3,500	59.8%	5
46	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	2	13-jun-25	27-jun-25	14	151.0	17907.86	374.40	84,169	20.91	3,032	3,500	86.6%	5
47	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	3	13-jun-25	11-jul-25	28	151.0	17907.86	495.80	111,461	27.69	4,016	3,500	114.7%	5
48	CONCRETO CON AGREGADO 3/4". CONCRETO 3500 PSI VIGA CIMENTACION	4	13-jun-25	11-jul-25	28	152.0	18145.84	488.20	109,752	26.90	3,902	3,500	111.5%	3

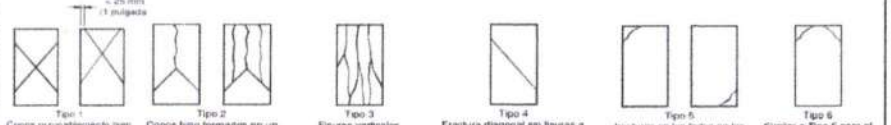
OBSERVACIONES:

Concreto elaborado por el contratista *Los resultados presentados corresponden únicamente a la muestra sometida al ensayo. *No se asume responsabilidad alguna por la reproducción parcial o total de éste documento sin la debida autorización escrita de la organización.

REVISO: WILFRAN GUTIERREZ TORRES
INGENIERO CIVIL

ELABORO: IVAN HERNANDO BURGOS
INGENIERO CIVIL LABORATORISTA

TIPOS DE FRACTURA



Tipo 1: Conos razonablemente bien formados en ambos extremos, fisuras a través de los cabezales de menos de 25 mm (1 pulgada)

Tipo 2: Conos bien formados en un extremo, fisuras verticales a través de los cabezales, cono no bien definido en el otro extremo

Tipo 3: Fisuras verticales encolumnadas a través de ambos extremos, conos mal formados

Tipo 4: Fractura diagonal sin fisuras a través de los extremos; golpee suavemente con un martillo para distinguirla del Tipo 1

Tipo 5: Fracturas en los lados en las partes superior o inferior (ocurre) comunmente con cabezales no adheridos)

Tipo 6: Similar a Tipo 5 pero el extremo del cilindro es puntiagudo

69

ARQMAG S.A.S AREA DE LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS NIT:901529187-9	INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO		Versión: 01 Cod: LA-SE-01 Aprobación 13/12/2021 Fecha de reporte: 21/07/2025

CLIENTE: PROINGENIARQ S.A.S

PROYECTO:

ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673

NORMAS DE REFERENCIA: NTC 504; NTC 550; NTC 3658; NTC 3708

PAGINA 3 DE 4

N° de Muestra	DESCRIPCION DEL ELEMENTO Y LOCALIZACIÓN	N° DEL ESPÉCIMEN	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE ROTURA	EDAD DEL ESPÉCIMEN (DIAS)	DIAMETRO (mm)	SECCION TRANSVERSAL mm2	CARGA MAXIMA (KN)	CARGA MAXIMA (lb)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (MPa)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (psi)	RESISTENCIA DESEADA (Psi)	% DE LA RESISTENCIA OBTENIDA	MODELO DE FRACTURA
49	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	17-jun-25	24-jun-25	7	151.0	17907.86	234.30	52,673	13.08	1,898	3,500	54.2%	5
50	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	17-jun-25	1-jul-25	14	151.0	17907.86	366.00	82,280	20.44	2,964	3,500	84.7%	5
51	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	17-jun-25	15-jul-25	28	152.0	18145.84	479.00	107,684	26.40	3,829	3,500	109.4%	3
52	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	17-jun-25	15-jul-25	28	152.0	18145.84	495.30	111,348	27.30	3,959	3,500	113.1%	3
53	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	19-jun-25	26-jun-25	7	152.0	18145.84	231.80	52,111	12.77	1,853	3,500	52.9%	5
54	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	19-jun-25	3-jul-25	14	151.0	17907.86	390.20	87,721	21.79	3,160	3,500	90.3%	5
55	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	19-jun-25	17-jul-25	28	151.0	17907.86	509.80	114,608	28.47	4,129	3,500	118.0%	4
56	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	19-jun-25	17-jul-25	28	151.0	17907.86	503.50	113,192	28.12	4,078	3,500	116.5%	3
57	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	20-jun-25	27-jun-25	7	151.0	17907.86	255.30	57,394	14.26	2,068	3,500	59.1%	5
58	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	20-jun-25	4-jul-25	14	150.0	17671.46	345.40	77,649	19.55	2,835	3,500	81.0%	5
59	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	20-jun-25	18-jul-25	28	150.0	17671.46	487.90	109,685	27.61	4,004	3,500	114.4%	5
60	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	20-jun-25	18-jul-25	28	151.0	17907.86	478.60	107,594	26.73	3,876	3,500	110.7%	5
61	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	21-jun-25	28-jun-25	7	152.0	18145.84	290.00	65,195	15.98	2,318	3,500	66.2%	3
62	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	21-jun-25	5-jul-25	14	151.0	17907.86	371.10	83,427	20.72	3,006	3,500	85.9%	3
63	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	21-jun-25	19-jul-25	28	152.0	18145.84	506.40	113,844	27.91	4,048	3,500	115.6%	5
64	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	21-jun-25	19-jul-25	28	151.0	17907.86	503.80	113,259	28.13	4,080	3,500	116.6%	5
65	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	26-jun-25	3-jul-25	7	150.0	17671.46	233.30	52,448	13.20	1,915	3,500	54.7%	3
66	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	26-jun-25	10-jul-25	14	152.0	18145.84	374.90	84,281	20.66	2,997	3,500	85.6%	5
67	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	26-jun-25	24-jul-25	28									
68	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	26-jun-25	24-jul-25	28									
69	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	28-jun-25	5-jul-25	7	150.0	17671.46	271.30	60,991	15.35	2,227	3,500	63.6%	5
70	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	28-jun-25	12-jul-25	14	152.0	18145.84	380.00	85,428	20.94	3,037	3,500	86.8%	5
71	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	28-jun-25	26-jul-25	28									
72	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	28-jun-25	26-jul-25	28									

OBSERVACIONES:

Concreto elaborado por el contratista *Los resultados presentados corresponden únicamente a la muestra sometida al ensayo. *No se asume responsabilidad alguna por la reproducción parcial o total de éste documento sin la debida autorización escrita de la organización.

REVISO: WILFRAN GUTIERREZ TORRES
INGENIERO CIVIL

ELABORO: IVAN HERNANDO BURGOS
INGENIERO CIVIL LABORATORISTA

TIPOS DE FRACTURA



Tipo 1: Conos razonablemente bien formados en ambos extremos, fisuras a través de las cabezales de menos de 25 mm (1 pulgada).

Tipo 2: Conos bien formados en un extremo, fisuras verticales a través de los cabezales, cono no bien definido en el otro extremo.

Tipo 3: Fisuras verticales encolumnadas a través de ambos extremos, conos mal formados.

Tipo 4: Fractura diagonal sin fisuras a través de los extremos; golpee suavemente con un martillo para distinguirla del Tipo 1.

Tipo 5: Fracturas en los lados en las partes superior o inferior (oculte) conjuntamente con cabezales no adheridos.

Tipo 6: Similar a Tipo 5 pero el extremo del cilindro es puntiagudo.

ARQMAG S.A.S AREA DE LABORATORIO DE SUELOS Y CONCRETOS NIT:901529187-9	INFORME DE RESULTADOS DE LABORATORIO	Versión: 01 cod: LA-SE-01 Aprobación 13/12/2021 Fecha de reporte: 21/07/2025

CLIENTE: PROINGENIARQ S.A.S

PROYECTO:

ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE

ENSAYO DE RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN DE ESPECIMENES CILINDRICOS DE CONCRETO NTC 673

NORMAS DE REFERENCIA: NTC 504; NTC 550; NTC 3658; NTC 3708

PAGINA 4 DE 4

N° de Muestra	DESCRIPCION DEL ELEMENTO Y LOCALIZACIÓN	N° DEL ESPÉCIMEN	FECHA DE ELABORACIÓN	FECHA DE ROTURA	EDAD DEL ESPÉCIMEN (DIAS)	DIAMETRO (mm)	SECCION TRANSVERSAL mm2	CARGA MAXIMA (KN)	CARGA MAXIMA (lb)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (MPa)	RESISTENCIA A LA COMPRESIÓN (psi)	RESISTENCIA DESEADA (Psi)	% DE LA RESISTENCIA OBTENIDA	MODELO DE FRACTURA
73	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	29-jun-25	6-jul-25	7	150.0	17671.46	251.10	56,450	14.21	2,061	3,500	58.9%	5
74	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	29-jun-25	13-jul-25	14	152.0	18145.84	385.80	86,732	21.26	3,084	3,500	88.1%	5
75	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	29-jun-25	27-jul-25	28									
76	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	29-jun-25	27-jul-25	28									
77	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	30-jun-25	7-jul-25	7	151.0	17907.86	250.00	56,203	13.96	2,025	3,500	57.9%	5
78	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	30-jun-25	14-jul-25	14	151.0	17907.86	374.70	84,236	20.92	3,035	3,500	86.7%	5
79	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	30-jun-25	28-jul-25	28									
80	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	30-jun-25	28-jul-25	28									
81	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	1-jul-25	8-jul-25	7	151.0	17907.86	232.00	52,156	12.96	1,879	3,500	53.7%	5
82	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	1-jul-25	15-jul-25	14	151.0	17907.86	365.50	82,168	20.41	2,960	3,500	84.6%	5
83	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	1-jul-25	29-jul-25	28									
84	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	1-jul-25	29-jul-25	28									
85	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	1	2-jul-25	9-jul-25	7	151.0	17907.86	251.40	56,517	14.04	2,036	3,500	58.2%	5
86	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	2	2-jul-25	16-jul-25	14	150.0	17671.46	370.00	83,180	20.94	3,037	3,500	86.8%	5
87	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	3	2-jul-25	30-jul-25	28									
88	CONCRETO CON AGREGADO 3/4"- CONCRETO 3500 PSI COLUMNAS	4	2-jul-25	30-jul-25	28									
89														
90														
91														
92														
93														
94														
95														
96														

OBSERVACIONES:

Concreto elaborado por el contratista *Los resultados presentados corresponden únicamente a la muestra sometida al ensayo. *No se asume responsabilidad alguna por la reproducción parcial o total de éste documento sin la debida autorización escrita de la organización.

LABORATORIO ARQMAG S.A.S

REVISO: WILFRAN GUTIERREZ TORRES
INGENIERO CIVIL

ELABORO: IVAN HERNANDO BURGOS
INGENIERO CIVIL LABORATORISTA

TIPOS DE FRACTURA



Tipo 1: Conos razonablemente bien formados en ambos extremos, fisuras a través de los cabezales de menos de 25 mm (1 pulgada)

Tipo 2: Conos bien formados en un extremo, fisuras verticales a través de los cabezales, cono no bien definido en el otro extremo

Tipo 3: Fisuras verticales excelentemente a través de ambos extremos, conos mal formados

Tipo 4: Fractura diagonal sin fisuras a través de los extremos, golpeo suavemente con un martillo para distinguirla del Tipo 1

Tipo 5: Fracturas en los lados en los partes superior o inferior (acuñe) comunmente con cabezales no adheridos)

Tipo 6: Similar a Tipo 5 pero el extremo del cilindro se puntiagudo

17. ESTADO DEL CLIMA

CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE		PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura Nit: 901.388.628-9
CONTRATO DE OBRA: CO1.PCCNTR.7755228	**ESADO DEL TIEMPO PARA INFORME MENSUAL**	

1 DE JULIO AL 31 DE JULIO DEL 2025

DIAS	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J	V	S	D	L	M	M	J
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
HORA																															
MAÑANA																															
TARDE																															

LLUVIAS DE GRAN INTENSIDAD (IMPIDE LABORAR)
LLUVIA DE BAJA INTENSIDAD (LABORES NORMALES)
NUBLADO (LABORES NORMALES)
TIEMPO SOLEADO

COMPONENTE SST Y SUS ANEXOS

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

INFORME No. 3 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SEGUN CONTRATO No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025



OBJETO: "CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE".

ENTIDAD CONTRATANTE: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA (SECCIONAL YOPAL)

SUPERVISION
DRA: MIRIAM RAMIREZ RINCON

EJECUTOR DE OBRA: PROINGENIARQ SAS
R/L. CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

JULIO DE 2025

YOPAL-CASANARE

1. INTRODUCCION

En cumplimiento del **contrato de obra No. CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025** celebrado entre **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA** (seccional Yopal) e **PROINGENIARQ S.AS**. representada legalmente por Cristhian Javier Guerra Diaz, y cuyo objeto es: CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA".; Se presenta el siguiente informe No2, que corresponde a las actividades y actuaciones hechas por nosotros como contratistas de obra.

Mediante este primer informe se confirma hasta el momento que el contrato mencionado anteriormente se está ejecutando, y las actividades contratadas se están desarrollando siguiendo los parámetros, metodologías, recurso humano y de apoyo que sirven para la ejecución de del proyecto.
Como ejecutores, la empresa PROINGENIARQ S.AS, garantiza la calidad y el cumplimiento del contrato según objeto, al que se le está haciendo estricto cumplimiento por parte de la entidad contratante y supervisión, velando por la correcta ejecución de las actividades, para así poder cumplir con las metas fijadas, siguiendo el cronograma y plan de trabajo entregado por el contratista de obra.

2. FINALIDAD DEL PROYECTO.

La Regional Casanare, cuenta con una nueva subsede e instalaciones en el municipio de Monterrey operando desde el mes de noviembre del año 2024 para fortalecer la educación del sector, actualmente las instalaciones entregadas la Subsede Monterrey, cuentas con los espacios para deporte y recreación como lo es la cancha multifuncional de deportes, no obstante esta no cuenta con una cubierta lo que limita el escenario a su utilización o implementación en condiciones ambientales optimas, por lo anterior dada la condición y la ubicación geográfica se requiere adecuar y construir la cubierta del escenario deportivo para mejorar las condiciones de las tituladas en deportes y los espacios de lúdica y recreativa de la comunidad educativa Por lo anterior se hace necesario que se realice la Adecuación y Construcción de la cubierta de la cancha.

Por ende atendiendo a esta necesidad el contrato CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025, con objeto CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA" contempla la construcción de la cubierta necesaria la cual optimizara el goce y disfrute del escenario deportivo en las instalaciones de la regional.

3. OBLIGACIONES HSE

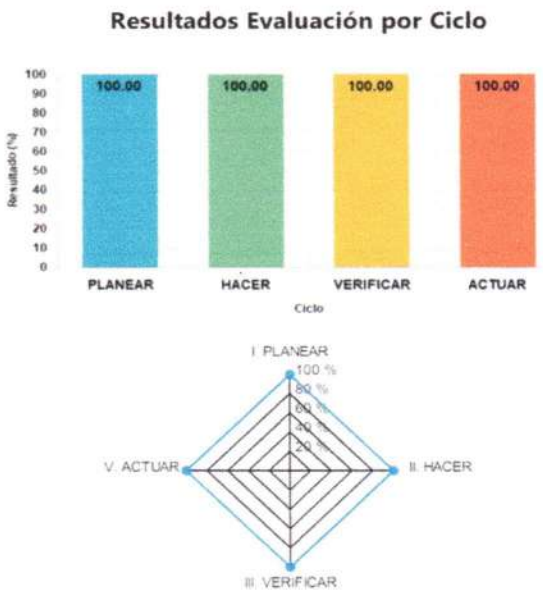
3.1 INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO DE OBRA	
CONTRATO No.	CO1.PCCNTR.7755228 DE 2025
TIPO DE CONTRATO	OBRA
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA ADECUACION DE LA CUBIERTA PARA CANCHA MULTIFUNCIONAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE". "SENA"
VALOR DEL CONTRATO	CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MILLLONES DOSCIENTOS CINCUENTA T TRES MIL SETECIENTOS OCHENTA Y TRES PESOS CON CUARENTA Y UN CENTAVOS M/CTE ($ 497,253,783,41)
PLAZO DEL CONTRATO	120 DIAS
LUGAR DE EJECUCION	SUBSEDE TUA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y EMPRESARIAL DEL CASANARE
CONTRATISTA	PROINGENIARQ S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ
CC o NIT	901,388,658-9
SUPERVISOR DESIGNADO	MIRIAM RAMIREZ RINCON
FECHA DE INICIO	28/04/2025
FECHA DE TERMINACION	26/08/2025

A Continuación, se relaciona informe HSE de las actividades desarrolladas para el contrato

1. **Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo:**

Cuenta con su Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST conforme a la Resolución 0312 del 2019 capítulo III, y lo establecido en el Decreto 1072 de 2015 capítulo VI, con un 100,00% de nivel de implementación, obteniendo una valoración ACEPTABLE. De igual manera, se cuenta con el personal idóneo para su implementación, mantenimiento y divulgación correspondiente.



2. Entrega de EPP / Reposición de EPP

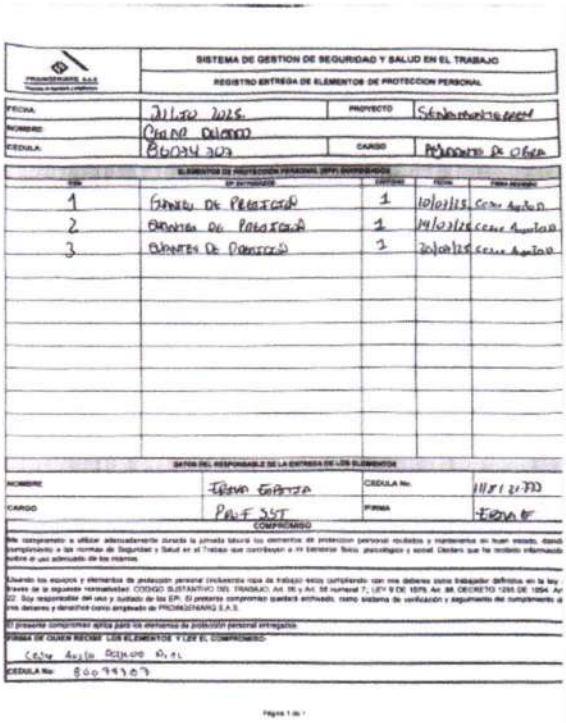
Al personal que en el desarrollo de las actividades se encuentra en el sitio de trabajo se le hace la debida reposición cuando existe deterioro o algún daño en los EPPs utilizados.

ESPECIFICACIONES	AGENTES O FACTORES DE RIESGO	ACTIVIDAD ESPECIFICA DONDE APLICA	NORMA RELACIONADA	CARGO								REPOSICIÓN
				GERENTE - RL	OBRERO	MAESTRO DE OBRA / OFICIAL DE OBRA	COORDINADOR ALTURAS	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE OBRA	INSPECTOR DE FIBRA	PROFESIONAL HSE	REPOSICIÓN
Ropa de Trabajo (Camisa, Jean - Overol)	Polvo, aceite, grasa, sustancias cáusticas o corrosivas.	Actividades Propias del Cargo		X	X	X	X	X	X	X	X	**Cuatro Meses** o antes por deterioro
Gafas de Seguridad lente oscuro (protección rayos solares)	Proyección de partículas, líquidos, humos, vapores, gases, radiaciones.	Actividades de campo y/o actividades al aire libre con exposición prolongada al sol.	ANSI Z87.1 NTC – 1825 – 1826	X	X	X	X	X	X	X	X	**Cuatro meses** o antes por deterioro
Tapones auditivos desechables de espuma o decidamp (NPR 25-35, ANSI S3,19--1974)	Ruido entre 85 dB y 105 dB	Cuando se realizan trabajos en instalaciones donde es requerida la protección auditiva (>a 85 db)	NTC – 2272		X	X					X	**Diario**
Guantes de cuero (vaqueta, carnaza y/o neopreno	Materiales calientes, abrasivos, corrosivos, cortantes, chispas de soldadura, electricidad, frio.	Uso de carga y descarga, amarre, y mantenimientos menores en los equipos.	NTC- 1726		X	X					X	**Vaqueta o carnaza Quincenalmente** o antes por deterioro **Neopreno:** cada que presente deterioro
Casco de seguridad Clase B o E Tipo 1 con barbuquejo	Golpes, sustancias químicas, riesgos eléctricos y térmicos.	Trabajos en alturas con riesgo electrico	ANSI Z89.1; NTC-1523 ANSI/ISEA Z89.1 - 2014.	X	X	X	X	X	X	X	X	**Tres años** o antes por deterioramiento
Botas de seguridad con puntera de acero y suela antideslizante,calzado cerrado dielectricas		Actividades Propias del Cargo	NTC – 23 96	X	X	X	X	X	X	X	X	**Anualmente** después de los primeros 3 meses de ingreso o antes por deterioro
Ámes de seguridad	Polvo, aceite, grasa, sustancias cáusticas o corrosivas.	Actividades Propias del Cargo	ANSI Z359. 11-2014		X	X						**Cuatro Meses** o antes por deterioro
Capuchon	Polvo, aceite, grasa, sustancias cáusticas o corrosivas.	Actividades Propias del Cargo			X	X	X	X	X	X	X	**Cuatro Meses** o antes por deterioro
X* Cuando Aplique												

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA: JULIO 2025. PROYECTO: SEDE MONTERREY

NOMBRE: CESAR AUGUSTO PEDRAZA

CEDULA: 80034303 CARGO: RESIDENTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	CESAR AUGUSTO
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	CESAR AUGUSTO
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	CESAR AUGUSTO

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: ERIKA GARCIA CEDULA No. 1118121733

CARGO: PROF SST FIRMA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

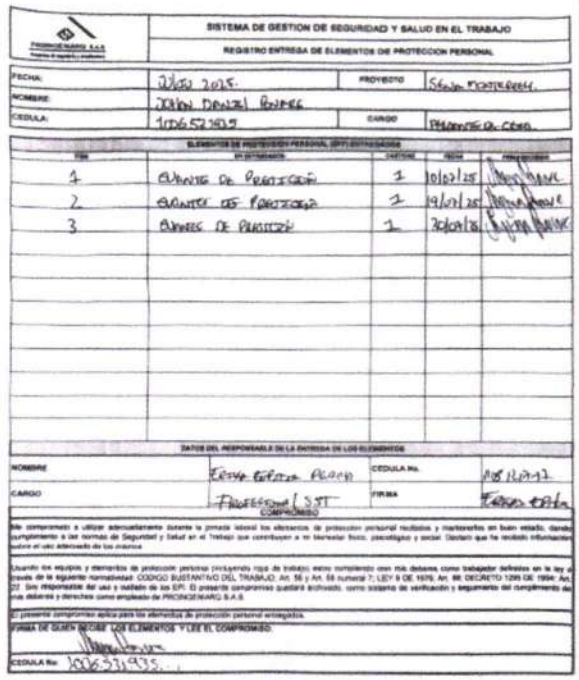
Usando los equipos y elementos de protección personal incluyendo ropa de trabajo estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979: Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 80099303

Página 1 de 1



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA: JULIO 2025. PROYECTO: SEDE MONTERREY

NOMBRE: JOHN DANIEL BENEE

CEDULA: 1006521809 CARGO: RESIDENTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: ERIKA GARCIA PEDRAZA CEDULA No. 1118121733

CARGO: PROFESIONAL SST FIRMA

COMPROMISO

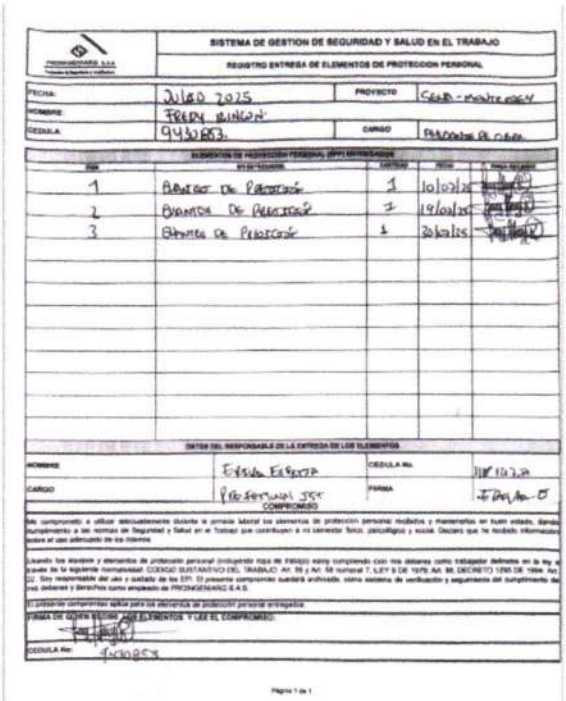
Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal incluyendo ropa de trabajo estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979: Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1006371935



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA: JULIO 2025. PROYECTO: SEDE - MONTERREY

NOMBRE: FREDY RINCON

CEDULA: 94321853 CARGO: PERSONAL DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: ERIKA GARCIA CEDULA No. 1118121733

CARGO: PROFESIONAL SST FIRMA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

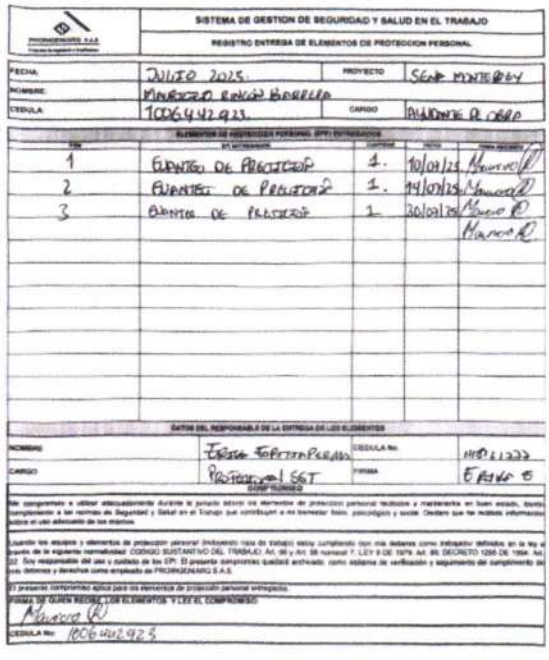
Usando los equipos y elementos de protección personal incluyendo ropa de trabajo estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979: Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1130854

Página 1 de 1



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA: JULIO 2025. PROYECTO: SEDE MONTERREY

NOMBRE: MARCELO RIVAS BARRETO

CEDULA: 1006442923 CARGO: AUXILIAR DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1.	10/07/25	
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1.	19/07/25	
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1.	30/07/25	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE: ERIKA GARCIA PEDRAZA CEDULA No. 1118121733

CARGO: PROFESIONAL SST FIRMA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal incluyendo ropa de trabajo estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979: Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

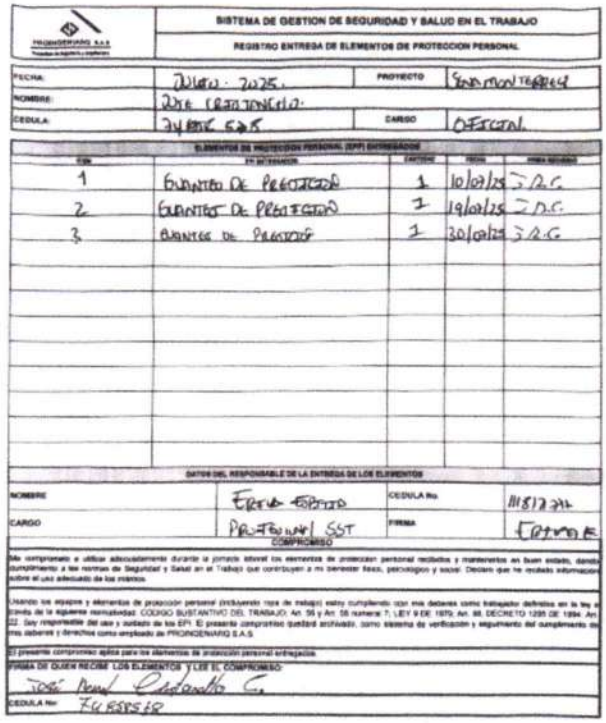
CEDULA No: 1006442923

Página 1 de 1

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO · 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	JUAN CRISTOBAL G.		
CEDULA:	74[illegible]5	CARGO	OFICIAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	J.C.
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	J.C.
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	J.C.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	FREYD ESPITIA	CEDULA No.	1118122777
CARGO	PROFESIONAL SST	FIRMA	[signature]

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

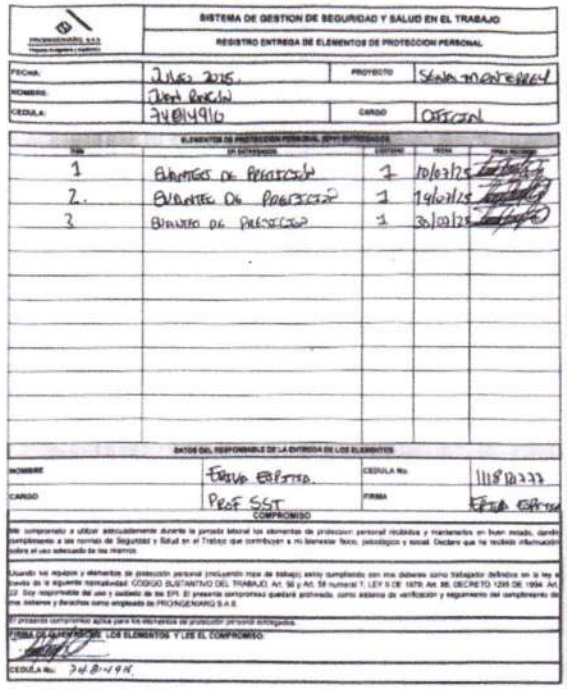
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

[signature]

CEDULA No: 74[illegible]5



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	JUAN RINCON		
CEDULA:	74[illegible]9[illegible]0	CARGO	OFICIAL

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	[signature]
2.	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	[signature]
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	[signature]

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	FREYD ESPITIA.	CEDULA No.	1118122777
CARGO	PROF SST	FIRMA	[signature]

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

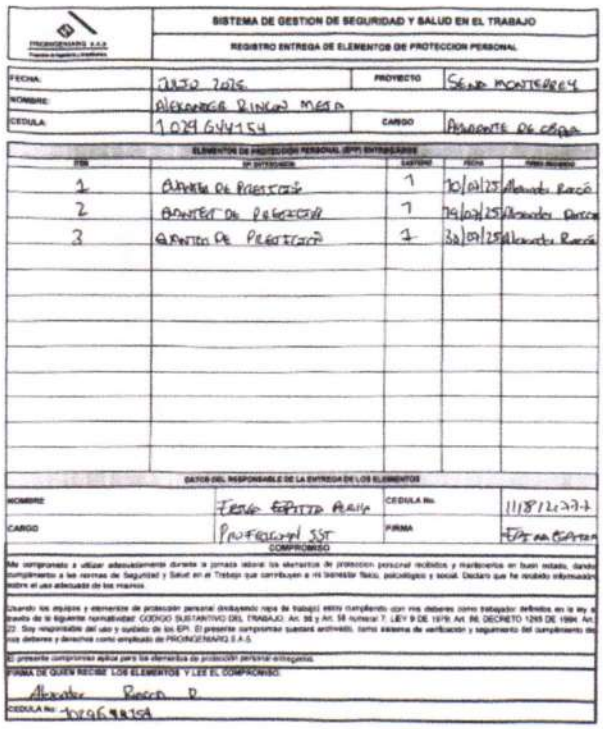
Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

[signature]

CEDULA No: 74[illegible]4



SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO 2025	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	ALEXANDER RINCON MESA		
CEDULA:	1024644154	CARGO	APRENDIZ DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPP ENTREGADO	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	Alexander Rincón
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	Alexander Rincón
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	Alexander Rincón

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	FREYD ESPITIA AVILA	CEDULA No.	1118122777
CARGO	PROFESIONAL SST	FIRMA	[signature]

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

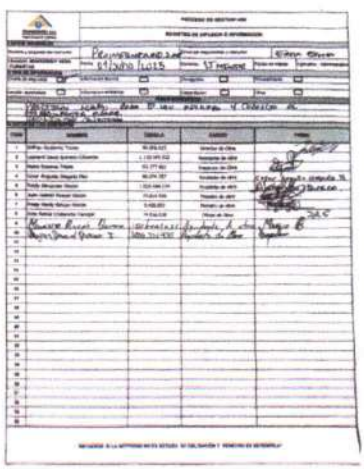
Alexander Rincon R.

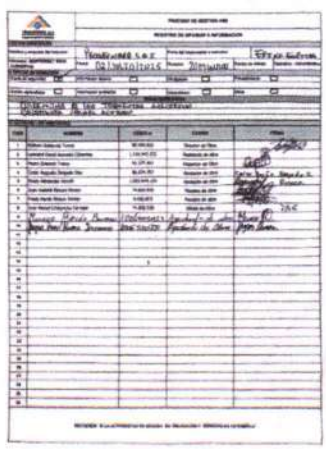
CEDULA No: 1024644154

3. Capacitaciones y charlas pre operacionales

Durante los días de ejecución de actividades se desarrollaron las siguientes actividades de formación:

- Práctica segura para el uso adecuado y correcto de herramienta menor
- Cuidémonos de las tormentas electricas
- Estrés laboral "pausas activas" "Calistenia"
- Riesgo locativo "Orden y aseo"
- Riesgo mecánico" identificación puntos de atrapamiento equipos rotativos"
- Las buenas relaciones laborales "Riesgo psicosocial"
- Paso para identificar peligros
- No bajemos la guardia "Cuidemos nuestro planeta"
- Cuidado de mis manos
- Disposición adecuada de residuos en el punto ecológico
- Seguridad basada en el comportamiento
- Inspección de elementos para trabajo seguro en alturas
- Riesgo mecánico
- Identificación elementos de emergencia en nuestro entorno laboral
- Riesgo biológico "Presencia de ofidios" "Inspección de areas"
- Riesgo locativo "Inspección de areas"
- Riesgo mecánico "Inspección de elementos con atrapamientos"
- Cuidado de mis pies
- Cuidado de mis ojos
- Usemos nuestros EPPs
- Adecuación clasificación de residuos solidos
- Identificación de tareas y procesos con seguridad
- Importancia protección fauna y flora
- Lesiones osteomusculares "Higiene postural"
- La importancia de mis manos "Conciencia mediante escenarios fatales en mis actividades laborales"
- La importancia del orden y aseo en el lugar de trabajo
- Cuidar mis pies-ojos-mano



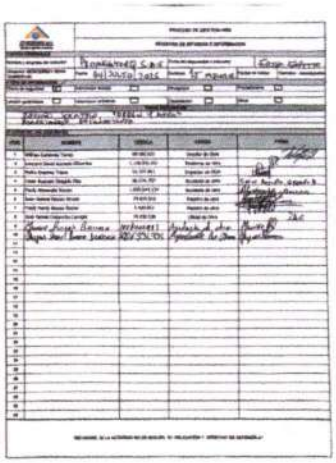


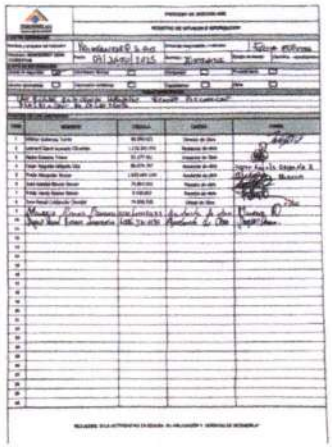


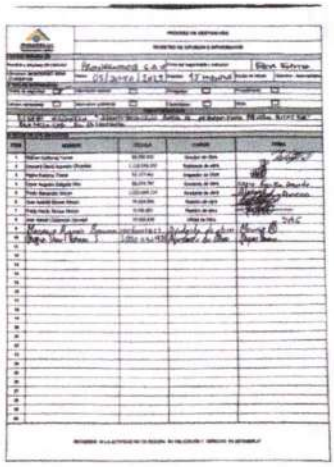
PROINGENIARQ S.A.S

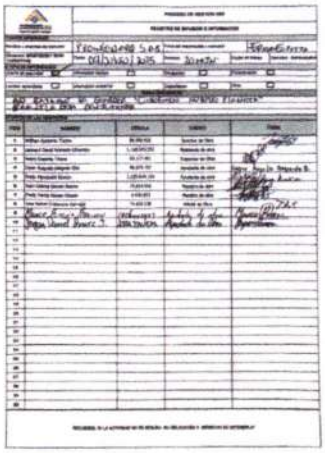
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

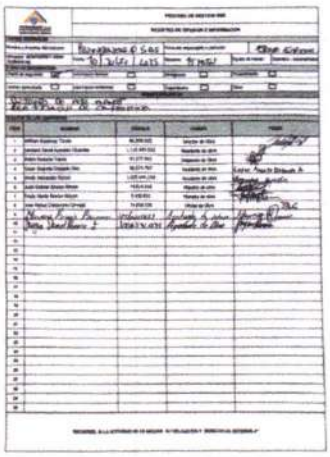
Nit. 901.388.628-9





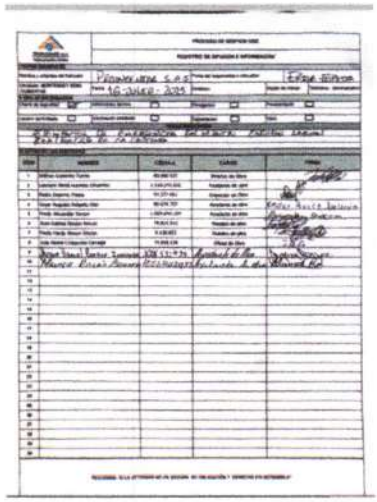














4. Actividades SST

Durante el desarrollo de las actividades se realizaron:

- Charlas previo al inicio de actividades
- Sensibilización al personal de la importancia y el cuidado de nuestro cuerpo (Manos)
- Calistenia y pausas activas durante la jornada laboral
- AST
- Revisión e inspección de equipos y herramientas
- Seguimiento a la ejecución de actividades de manera segura.
- Reporte de ingresos de personal al SENA
- Gestión y aseguramiento para realizar trabajo seguro en alturas (Aptitud física/ Inspección de elementos para realizar actividades)
- Presencia y aseguramiento del profesional SST

Trabajadores autorizados alturas:

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Trabajo

Bogotá D.C., junio 17 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que FREDY HARDY RINCON RINCON, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 9430853, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
ENTRENADOR: ANGELICA YURANI ARAQUE SOLANO
SEDE DONDE SE FORMÓ: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
EMPLEADOR: PROINGENIARQ SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/05/2025 a 22/05/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día junio 17 de 2025

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Trabajo

Bogotá D.C., junio 17 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que CESAR AUGUSTO DELGADO DIAZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 86074707, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
ENTRENADOR: ANGELICA YURANI ARAQUE SOLANO
SEDE DONDE SE FORMÓ: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
EMPLEADOR: PROINGENIARQ SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 22/05/2025 a 22/05/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día junio 17 de 2025

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Trabajo

Bogotá D.C., junio 17 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JUAN GABRIEL RINCON RINCON, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 74814916, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
ENTRENADOR: EDDY PATRICIA PANTANO RODRIGUEZ
SEDE DONDE SE FORMÓ: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
EMPLEADOR: PROINGENIARQ SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 20/05/2025 a 23/05/2025
INTENSIDAD HORARIA: 32 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día junio 17 de 2025

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA Trabajo

Bogotá D.C., junio 17 de 2025

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que JOSE REINEL CRISTANCHO CARVAJAL, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 74858538, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
ENTRENADOR: ANGELICA YURANI ARAQUE SOLANO
SEDE DONDE SE FORMÓ: AC ALTURAS Y CONFINADOS SAS
EMPLEADOR: PROINGENIARQ SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 23/05/2025 a 23/05/2025
INTENSIDAD HORARIA: 8 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día junio 17 de 2025

Inspecciones de seguridad:

Las inspecciones de seguridad son un procedimiento sistemático y planificado para evaluar y analizar las condiciones y prácticas de seguridad en un lugar de trabajo, con el objetivo de identificar riesgos y peligros potenciales. Estas inspecciones son cruciales para prevenir accidentes y enfermedades laborales, asegurando un ambiente de trabajo seguro y saludable.

Se realización inspecciones de seguridad y pre operacionales a los siguientes elementos:

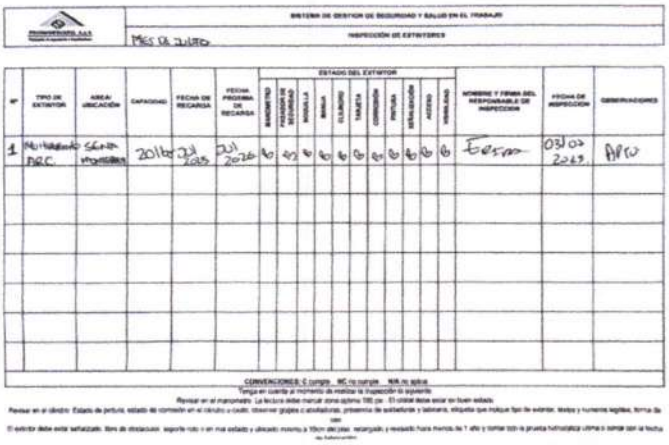
- Aseguramiento inspección preoperacional de arnés y eslinga
- Cuestionario aptitud física para trabajo seguro en alturas
- Inspección extintor "Por reposición"
- Herramienta manual
- Equipos rotativos (Mezcladora – pulidora)

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9

Inspección de extintor



MES DE JULIO

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

Nº	TIPO DE EXTINTOR	AREA/ UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA	FECHA PROXIMA DE RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR: MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	CILINDRO	TARJETA	CORROSIÓN	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	HIDRANTE	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE INSPECCIÓN	FECHA DE INSPECCIÓN	OBSERVACIONES
1	MULTIPROPOSITO ABC	SEDE SENA MONTERREY	20 lbs	JUL 2015	JUL 2020	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Erika	03/07 2019	APTO

CONVENCIONES: C cumple NC no cumple N/A no aplica

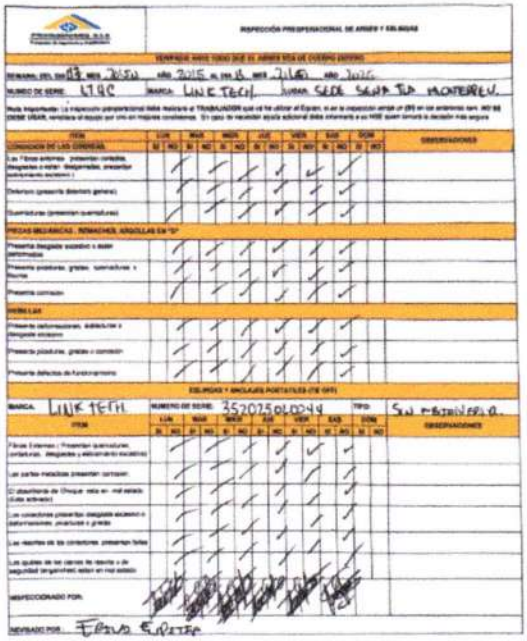
Tenga en cuenta al momento de realizar la inspección lo siguiente:

Revisar en el manometro: La lectura debe marcar zona optima 100 psi. El cilindro debe estar en buen estado.

Revisar en el cilindro: Estado de pintura, estado de corrosión en el cilindro y cuello, observar golpes o abolladuras, presencia de suciedad en la tobera, etiqueta que indique tipo de extintor, modelo y numero de serie, fecha de carga.

El extintor debe estar señalizado, libre de obstaculos, soporte rojo o en mal estado y ubicado maximo a 150cm del piso, recargado y revisado hace menos de 1 año y contar con la prueba hidrostatica ultima o dentro con la fecha de fabricación.

Aseguramiento inspección preoperacional de arnés y eslinga



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTES TODO QUE EL ARNES ESTA DE CUERPO ENTERO

SEMANA DEL DIA 13 MES JULIO AÑO 2015 AL DIA 18 MES JULIO AÑO 2015

NUMERO DE SERIE: L79C MARCA: LINE TECH LUGAR: SEDE SENA TIA MONTERREY

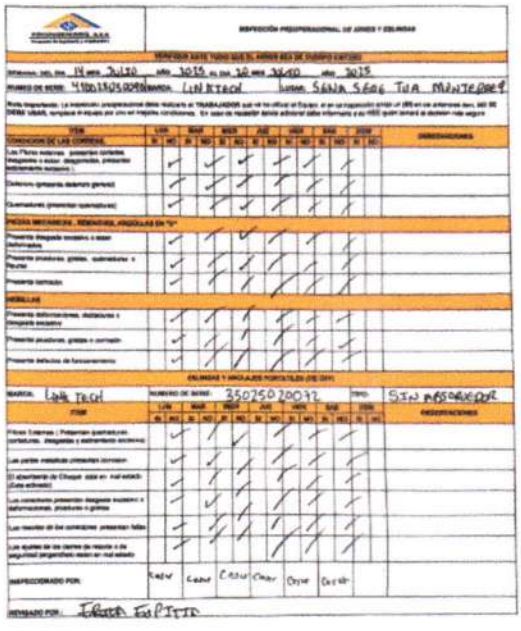
ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS															
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o rotas? Importante, presentar exteriormente excesivo !		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presencia bacterio genera)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS - REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o esten deformadas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta ovaladuras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, ovaladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta ovaladuras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (SI/ NO)

MARCA: LINE TECH NUMERO DE SERIE: 3520150L0044 TIPO: SIN ABSORBEDOR

ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
Fibras Internas: Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presentan corrosion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbedor de Choque esta en mal estado (Cinta activada)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, ovaladuras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las reatas de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ojales de los cierres de reatas o de seguridad (argollas) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Erika		Erika		Erika		Erika		Erika		Erika				

REVISADO POR: Erika Espitia



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTES TODO QUE EL ARNES ESTA DE CUERPO ENTERO

SEMANA DEL DIA 14 MES JULIO AÑO 2019 AL DIA 20 MES JULIO AÑO 2019

NUMERO DE SERIE: 4100150520090 MARCA: LINE TECH LUGAR: SENA SEDE TIA MONTERREY

ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS															
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o rotas? Importante, presentar exteriormente excesivo !		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presencia bacterio genera)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS - REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o esten deformadas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta ovaladuras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, ovaladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta ovaladuras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (SI/ NO)

MARCA: Line Tech NUMERO DE SERIE: 3520150L0097 TIPO: SIN ABSORBEDOR

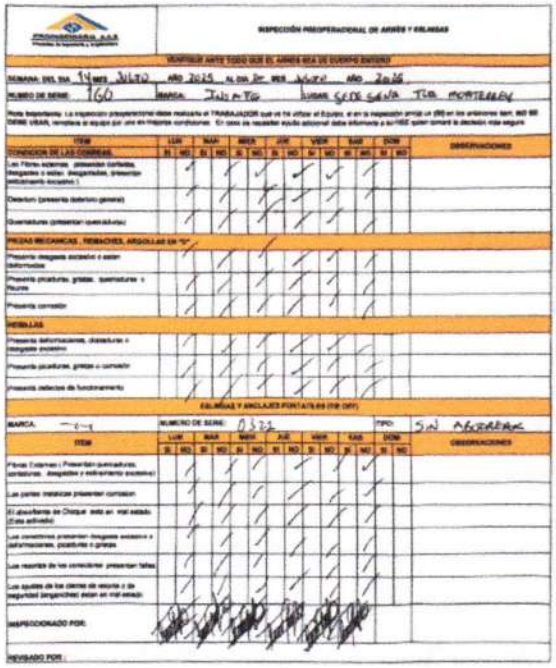
ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
Fibras Internas: Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presentan corrosion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbedor de Choque esta en mal estado (Cinta activada)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, ovaladuras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las reatas de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ojales de los cierres de reatas o de seguridad (argollas) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Erika		Erika		Erika		Erika		Erika		Erika				

REVISADO POR: Erika Espitia

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

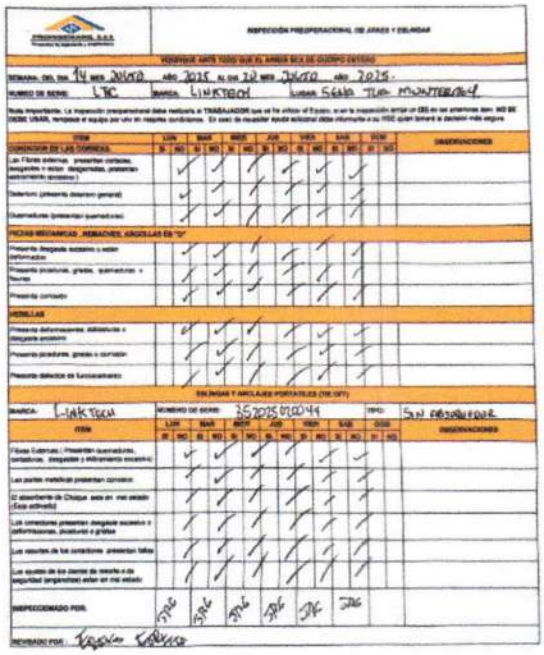
VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 14 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 20 MES JULIO AÑO 2025

NUMERO DE SERIE: 160 MARCA: JALMTEC LUGAR SEDE SEÑA TUA MONTERREY

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el TRABAJADOR que va a hacer uso del Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en las anteriores ítem NO SE DEBE USAR, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura

ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS:															
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan adecuadamente excesivo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Deterioro (presenta deterioro general)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Quemaduras (presentan quemaduras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformadas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta corrosión	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, distorturas o desgaste excesivo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta picaduras, grietas o corrosión	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta defectos de funcionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)															
MARCA: —	NUMERO DE SERIE: 0322										TIPO:	SIN ABSORBEDOR			
ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Las partes metalicas presentan corrosion	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Las conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Los resortes de los conectores presentan fallas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Los ajustes de los cierres de seguro o de seguridad (ganchos) estan en mal estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
INSPECCIONADO POR:	JAVIER		JAVIER		JAVIER		JAVIER		JAVIER		JAVIER				
REVISADO POR:															



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

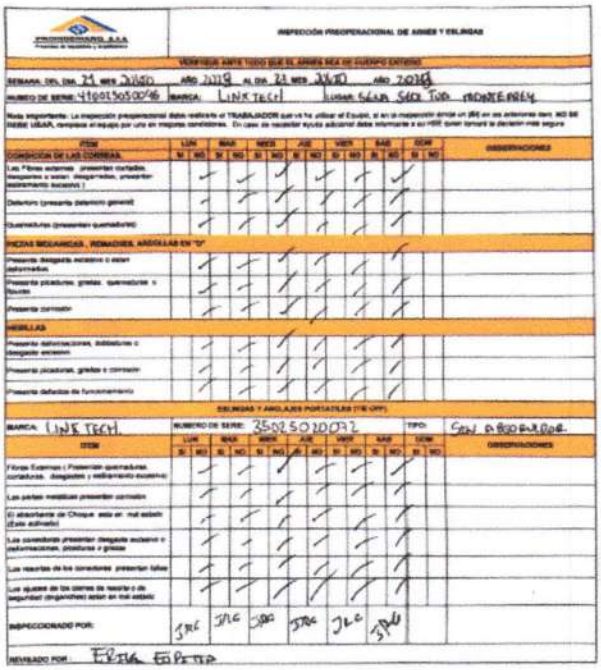
VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 14 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 20 MES JULIO AÑO 2025

NUMERO DE SERIE: LTC MARCA: LINKTECH LUGAR SEDE SEÑA TUA MONTERREY

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el TRABAJADOR que va a hacer uso del Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en las anteriores ítem NO SE DEBE USAR, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura

ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS:															
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan adecuadamente excesivo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Deterioro (presenta deterioro general)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Quemaduras (presentan quemaduras)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformadas	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta corrosión	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, distorturas o desgaste excesivo	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta picaduras, grietas o corrosión	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
Presenta defectos de funcionamiento	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)															
MARCA: LINKTECH	NUMERO DE SERIE: 35207501004										TIPO:	SIN ABSORBEDOR			
ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo)	✓		✓		✓		✓		✓						
Las partes metalicas presentan corrosion	✓		✓		✓		✓		✓						
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)	✓		✓		✓		✓		✓						
Las conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas	✓		✓		✓		✓		✓						
Los resortes de los conectores presentan fallas	✓		✓		✓		✓		✓						
Los ajustes de los cierres de seguro o de seguridad (ganchos) estan en mal estado	✓		✓		✓		✓		✓						
INSPECCIONADO POR:	JAVIER		JAVIER		JAVIER		JAVIER		JAVIER						
REVISADO POR:	ERIVE ESPITIA														



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

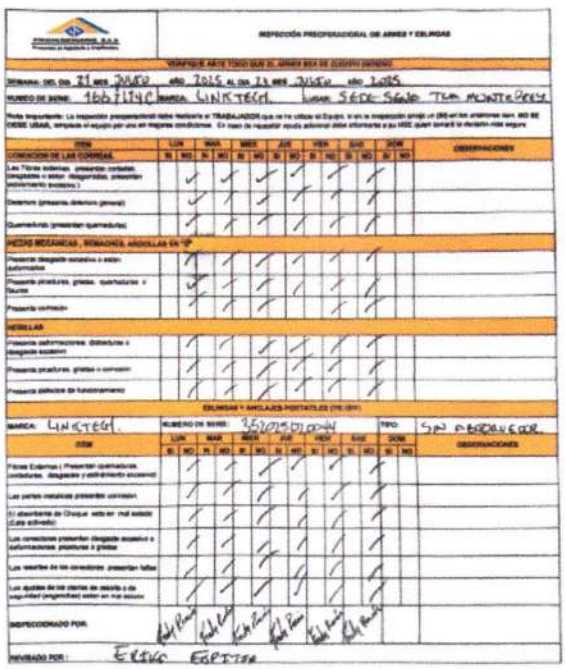
VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 21 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 27 MES JULIO AÑO 2025

NUMERO DE SERIE: 4900930500046 MARCA: LINKTECH LUGAR SEDE SEÑA TUA MONTERREY

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el TRABAJADOR que va a hacer uso del Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en las anteriores ítem NO SE DEBE USAR, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura

ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS:															
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan adecuadamente excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformadas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, distorturas o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)															
MARCA: LINKTECH	NUMERO DE SERIE: 35025020032										TIPO:	SIN ABSORBEDOR			
ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presentan corrosion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de seguro o de seguridad (ganchos) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	JAVIER	JAVIER	JAVIER	JAVIER	JAVIER	JAVIER									
REVISADO POR:	ERIVE ESPITIA														



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 21 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 27 MES JULIO AÑO 2025

NUMERO DE SERIE: 16671749 MARCA: LINKTECH LUGAR SEDE SEÑA TUA MONTERREY

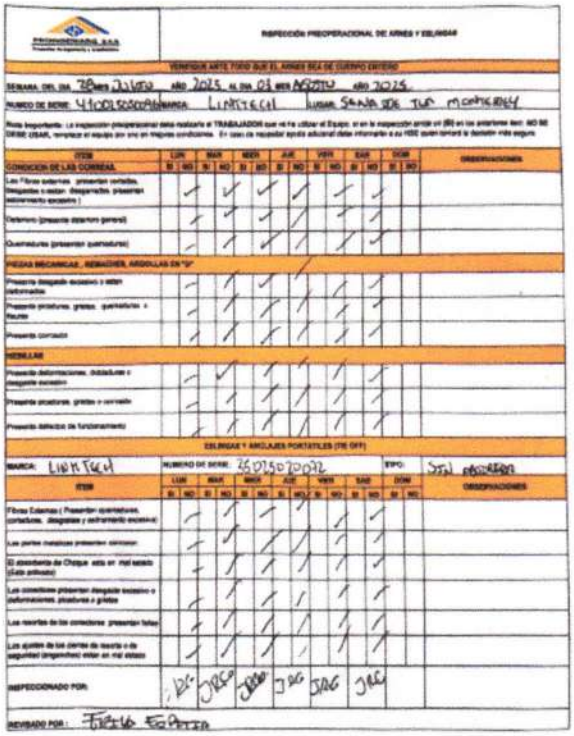
Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el TRABAJADOR que va a hacer uso del Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en las anteriores ítem NO SE DEBE USAR, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura

ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS:															
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan adecuadamente excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformadas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, distorturas o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)															
MARCA: LINKTECH	NUMERO DE SERIE: 35207501004										TIPO:	SIN ABSORBEDOR			
ITEM	LUN SI	LUN NO	MAR SI	MAR NO	MIER SI	MIER NO	JUE SI	JUE NO	VIER SI	VIER NO	SAB SI	SAB NO	DOM SI	DOM NO	OBSERVACIONES
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presentan corrosion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de seguro o de seguridad (ganchos) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:															
REVISADO POR:	ERIVE ESPITIA														

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

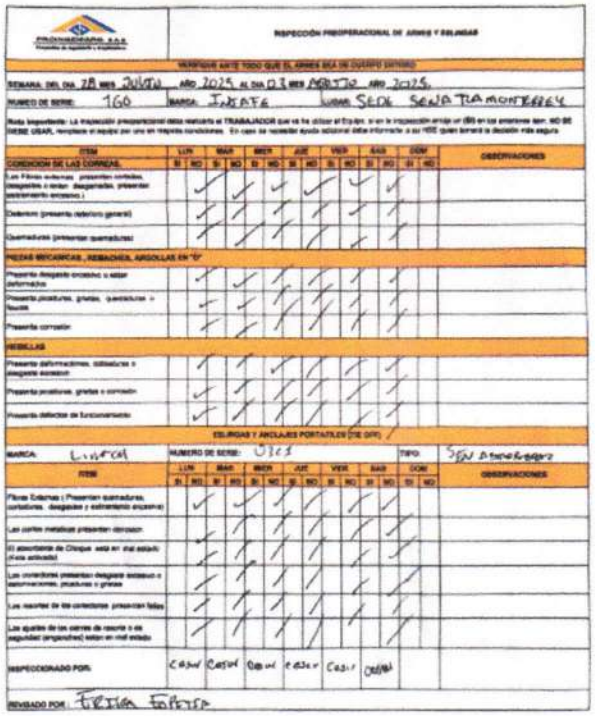
VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA DEL DIA 28 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 03 MES AGOSTO AÑO 2025.

NUMERO DE SERIE: 4900152001 MARCA: LINKTECH LUGAR: SEDE SENA TIA MONTERIA

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el TRABAJADOR que va a ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un (NO) en los anteriores ítem NO SE DEBE USAR, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuarteaduras (presentan cuarteaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformadas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, cuarteaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, oxidaciones o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESLINGAS Y ARGOLLAS PORTATILES (TIE OFF)															
MARCA: LINKTECH	NUMERO DE SERIE: 250750720032												TIPO:		SEN ABSORBEDOR
ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan cuarteaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presentan oxidacion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras y grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de rosca o de seguridad (ergonchos) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	JOSE		JOSE		JOSE		JOSE		JOSE		JOSE				
REVISADO POR: FRIDA ESPITIA															



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

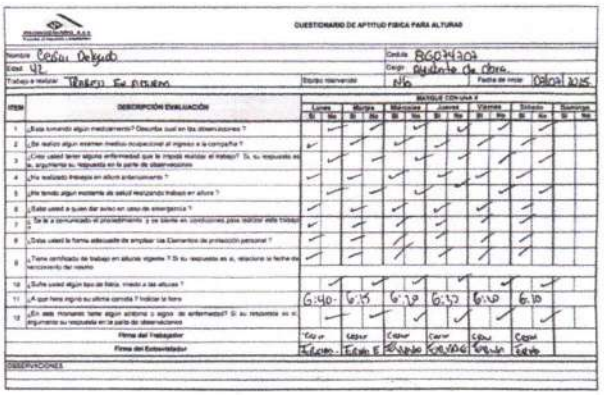
SEMANA DEL DIA 28 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 03 MES AGOSTO AÑO 2025.

NUMERO DE SERIE: 160 MARCA: JORAFE LUGAR SEDE SENA TIA MONTERIA

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el TRABAJADOR que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un (NO) en los anteriores ítem NO SE DEBE USAR, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuarteaduras (presentan cuarteaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformadas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, cuarteaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, oxidaciones o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESLINGAS Y ARGOLLAS PORTATILES (TIE OFF)															
MARCA: Linkcal	NUMERO DE SERIE: 0123												TIPO:		SEN ABSORBEDOR
ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan cuarteaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presentan oxidacion		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras y grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de rosca o de seguridad (ergonchos) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar				
REVISADO POR: FRIDA ESPITIA															

Cuestionario aptitud física para trabajo seguro en alturas



CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

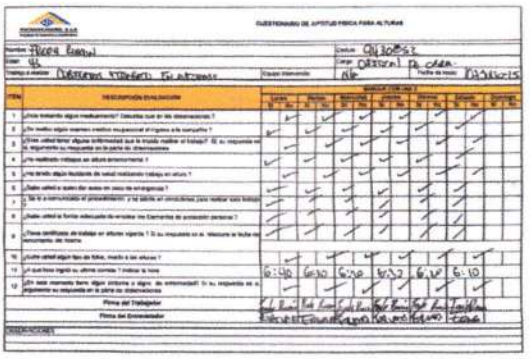
Nombre: Cesar Delgado Cedula: 8607430?

Edad: 42 Cargo: Ayudante de obra.

Trabajo a realizar: TRABAJO EN ALTURA Titular/ reservado: NO Fecha de inicio: 03/07/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
4	¿Ha realizado trabajo en altura anteriormente ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	¿Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
11	¿A que hora ingirió su última comida ? Indicar la hora	6:40		6:35		6:32		6:32		6:10		6:10			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
	Firma del Trabajador	Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar			
	Firma del Entrevistador	FRIDA		FRIDA		FRIDA		FRIDA		FRIDA		FRIDA			

OBSERVACIONES



CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: Alexis Cassiani Cedula: 9130852

Edad: 46 Cargo: OPERARIO DE OBRA

Trabajo a realizar: TRABAJOS EN ALTURAS Titular/ reservado: Alt Fecha de inicio: 03/07/25

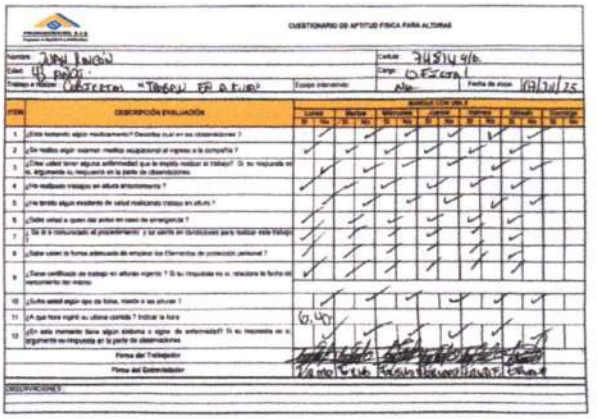
ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
4	¿Ha realizado trabajo en altura anteriormente ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	¿Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
11	¿A que hora ingirió su última comida ? Indicar la hora	6:40		6:30		6:30		6:32		6:10		6:10			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓
	Firma del Trabajador	Alexis		Alexis		Alexis		Alexis		Alexis		Alexis			
	Firma del Entrevistador	FRIDA		FRIDA		FRIDA		FRIDA		FRIDA		FRIDA			

OBSERVACIONES

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: JUAN PINZON — Cedula: 74814416

Edad: 43 AÑOS — Cargo: OFICIAL

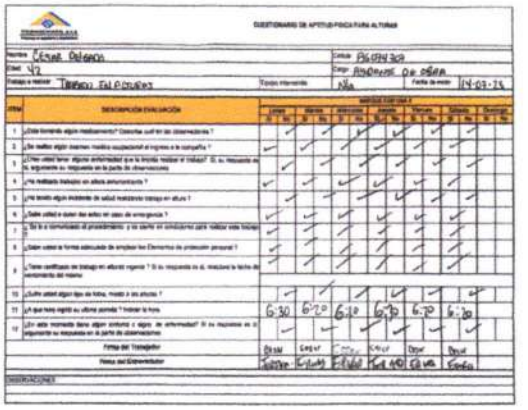
Trabajo a realizar: CONTRATO "TRABAJO EN ALTURAS" — Equipo intervenido: N/A — Fecha de envio: 17/12/25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	Lunes SI	Lunes No	Martes SI	Martes No	Miercoles SI	Miercoles No	Jueves SI	Jueves No	Viernes SI	Viernes No	Sabado SI	Sabado No	Domingo SI	Domingo No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?														
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?														
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?														
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?														
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?														
7	Si la respuesta es si, ¿Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo?														
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?														
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo														
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?														
11	¿A que hora ingirió su última comida ? Indicar la hora	6:40													
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														

Firma del Trabajador

Firma del Entrevistador

OBSERVACIONES



CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: CESAR OSORIO — Cedula: 80094320

Edad: 42 — Cargo: ASSISTENTE DE OBRA

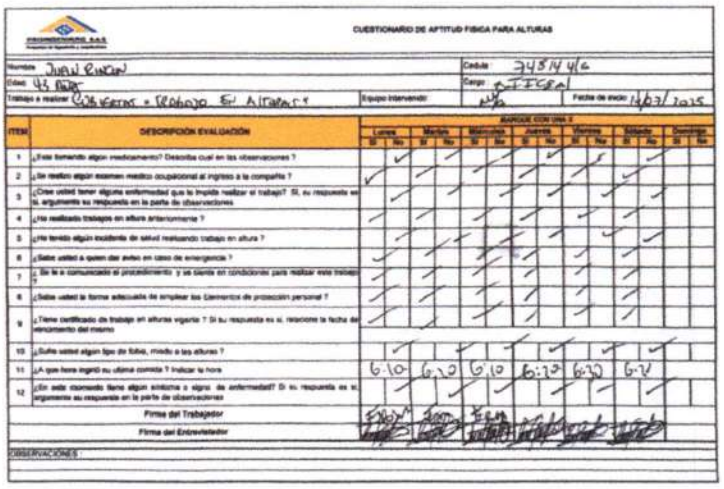
Trabajo a realizar: TRABAJO EN ALTURAS — Equipo intervenido: N/A — Fecha de envio: 14-03-25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	Lunes SI	Lunes No	Martes SI	Martes No	Miercoles SI	Miercoles No	Jueves SI	Jueves No	Viernes SI	Viernes No	Sabado SI	Sabado No	Domingo SI	Domingo No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?														
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?														
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?														
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?														
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?														
7	Si la respuesta es si, ¿Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo?														
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?														
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo														
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?														
11	¿A que hora ingirió su última comida ? Indicar la hora	6:30		6:20		6:30		6:30		6:30		6:30			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														

Firma del Trabajador

Firma del Entrevistador

OBSERVACIONES



CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: JUAN PINZON — Cedula: 74814416

Edad: 43 AÑOS — Cargo: OFICIAL

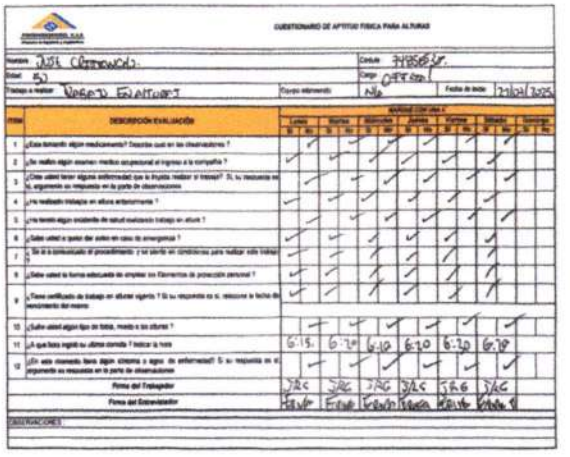
Trabajo a realizar: CONTRATO "TRABAJO EN ALTURAS" — Equipo intervenido: N/A — Fecha de envio: 14/03/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	Lunes SI	Lunes No	Martes SI	Martes No	Miercoles SI	Miercoles No	Jueves SI	Jueves No	Viernes SI	Viernes No	Sabado SI	Sabado No	Domingo SI	Domingo No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?														
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?														
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?														
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?														
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?														
7	Si la respuesta es si, ¿Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo?														
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?														
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo														
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?														
11	¿A que hora ingirió su última comida ? Indicar la hora	6:10		6:20		6:10		6:30		6:30		6:20			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														

Firma del Trabajador

Firma del Entrevistador

OBSERVACIONES



CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: JOSE CARTAGENA — Cedula: 74856[illegible]

Edad: 53 — Cargo: OFICIAL

Trabajo a realizar: TRABAJO EN ALTURAS — Equipo intervenido: N/A — Fecha de envio: 27/03/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	Lunes SI	Lunes No	Martes SI	Martes No	Miercoles SI	Miercoles No	Jueves SI	Jueves No	Viernes SI	Viernes No	Sabado SI	Sabado No	Domingo SI	Domingo No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?														
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?														
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?														
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?														
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?														
7	Si la respuesta es si, ¿Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo?														
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?														
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo														
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?														
11	¿A que hora ingirió su última comida ? Indicar la hora	6:15		6:30		6:10		6:20		6:30		6:30			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones														

Firma del Trabajador

Firma del Entrevistador

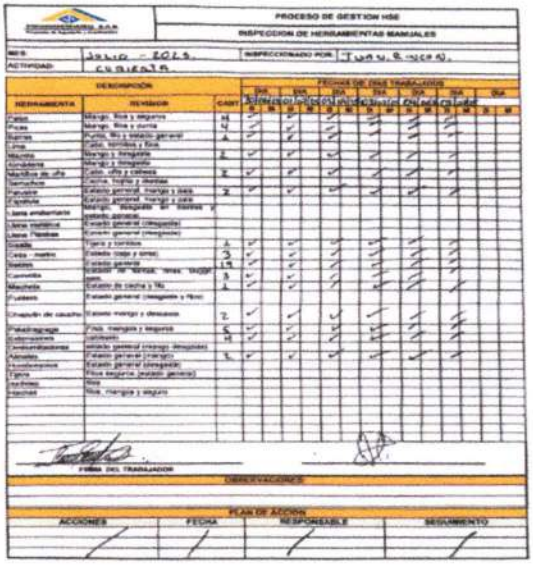
OBSERVACIONES

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9

Herramienta menor



PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES: JULIO - 2025 INSPECCIONADO POR: JUAN S. RINCON

ACTIVIDAD: CUBIERTAS

DESCRIPCIÓN — FECHAS DE DIAS TRABAJADOS

HERRAMIENTA	REVISION	CANT	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
Palas	Mango, filos y seguros	4							
Picas	Mango, filos y punta	4							
Barras	Punta, filo y estado general	1							
Lima	Cabo, tornillos y filos								
Maceta	Mango y desgaste	2							
Amoladora	Mango y desgaste								
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2							
Serruchos	Cacha, hojilla y dientes								
Palustre	Estado general, mango y pala	2							
Espatula	Estado general, mango y pala								
Llana embrillada	Mango, desgaste en dientes y estado general								
Llana metalica	Estado general (desgaste)								
Llana Plastica	Estado general (desgaste)								
Sisalla	Tijera y tornillos	1							
Cinta - metro	Estado caja y cinta	3							
Baldes	Estado general	19							
Carretilla	Estado de llantas, rines, trugge pala	1							
Machete	Estado de cacha y filo	1							
Puntero	Estado general (desgaste y filos)								
Chapulin de caucho	Estado mango y descanso	2							
Pistolagrapa	Filos, mangos y seguros	5							
Extensiones	cableado	4							
Desatornilladores	estado general (mango desgaste)								
Alicates	Estado general (mango)	2							
Hombresolos	Estado general (desgaste)								
Tijera	Filos seguros (estado general)								
cuchillas	filos								
Hachas	filos, mangos y seguro								

FIRMA DEL TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO



PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES: JULIO INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON

ACTIVIDAD: CUBIERTAS

DESCRIPCIÓN — FECHAS DE DIAS TRABAJADOS

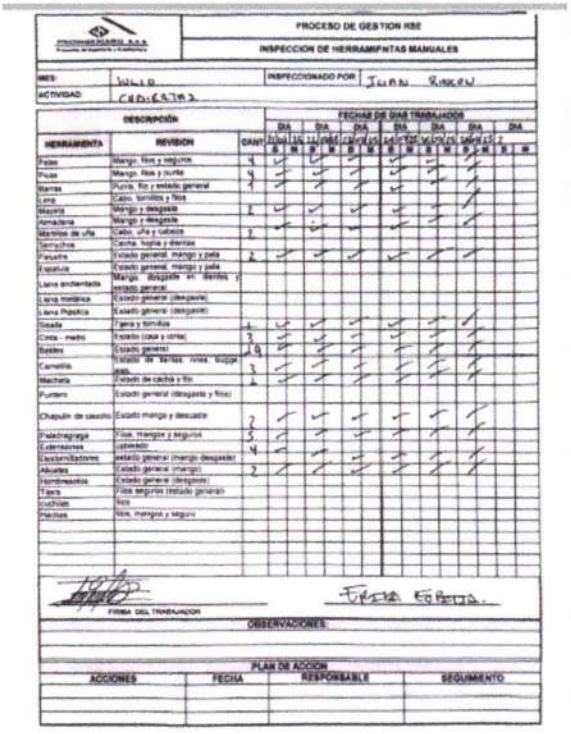
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
Palas	Mango, filos y seguros	4							
Picas	Mango, filos y punta	4							
Barras	Punta, filo y estado general	1							
Lima	Cabo, tornillos y filos								
Maceta	Mango y desgaste	2							
Amoladora	Mango y desgaste								
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2							
Serruchos	Cacha, hojilla y dientes								
Palustre	Estado general, mango y pala	2							
Espatula	Estado general, mango y pala								
Llana embrillada	Mango, desgaste en dientes y estado general								
Llana metalica	Estado general (desgaste)								
Llana Plastica	Estado general (desgaste)								
Sisalla	Tijera y tornillos	1							
Cinta - metro	Estado caja y cinta	3							
Baldes	Estado general	19							
Carretilla	Estado de llantas, rines, trugge pala	1							
Machete	Estado de cacha y filo	1							
Puntero	Estado general (desgaste y filos)								
Chapulin de caucho	Estado mango y descanso	2							
Pistolagrapa	Filos, mangos y seguros	5							
Extensiones	cableado	4							
Desatornilladores	estado general (mango desgaste)								
Alicates	Estado general (mango)	2							
Hombresolos	Estado general (desgaste)								
Tijera	Filos seguros (estado general)								
cuchillas	filos								
Hachas	filos, mangos y seguro								

FIRMA DEL TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO



PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES: JULIO INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON

ACTIVIDAD: CUBIERTAS

DESCRIPCIÓN — FECHAS DE DIAS TRABAJADOS

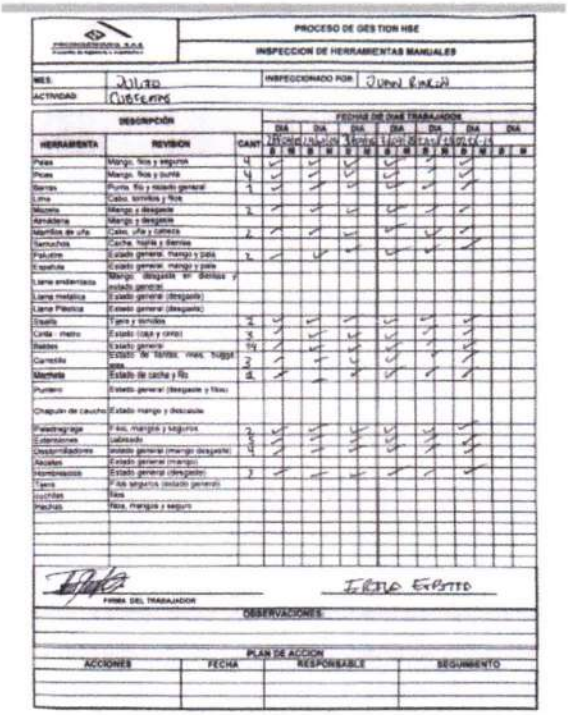
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
Palas	Mango, filos y seguros	4							
Picas	Mango, filos y punta	4							
Barras	Punta, filo y estado general	1							
Lima	Cabo, tornillos y filos								
Maceta	Mango y desgaste	2							
Amoladora	Mango y desgaste								
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2							
Serruchos	Cacha, hojilla y dientes								
Palustre	Estado general, mango y pala	2							
Espatula	Estado general, mango y pala								
Llana embrillada	Mango, desgaste en dientes y estado general								
Llana metalica	Estado general (desgaste)								
Llana Plastica	Estado general (desgaste)								
Sisalla	Tijera y tornillos	1							
Cinta - metro	Estado caja y cinta	3							
Baldes	Estado general	19							
Carretilla	Estado de llantas, rines, trugge pala	1							
Machete	Estado de cacha y filo	1							
Puntero	Estado general (desgaste y filos)								
Chapulin de caucho	Estado mango y descanso	2							
Pistolagrapa	Filos, mangos y seguros	5							
Extensiones	cableado	4							
Desatornilladores	estado general (mango desgaste)								
Alicates	Estado general (mango)	2							
Hombresolos	Estado general (desgaste)								
Tijera	Filos seguros (estado general)								
cuchillas	filos								
Hachas	filos, mangos y seguro								

FIRMA DEL TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO



PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES: JULIO INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON

ACTIVIDAD: CUBIERTAS

DESCRIPCIÓN — FECHAS DE DIAS TRABAJADOS

HERRAMIENTA	REVISION	CANT	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA	DIA
Palas	Mango, filos y seguros	4							
Picas	Mango, filos y punta	4							
Barras	Punta, filo y estado general	1							
Lima	Cabo, tornillos y filos								
Maceta	Mango y desgaste	2							
Amoladora	Mango y desgaste								
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2							
Serruchos	Cacha, hojilla y dientes								
Palustre	Estado general, mango y pala	2							
Espatula	Estado general, mango y pala								
Llana embrillada	Mango, desgaste en dientes y estado general								
Llana metalica	Estado general (desgaste)								
Llana Plastica	Estado general (desgaste)								
Sisalla	Tijera y tornillos	2							
Cinta - metro	Estado caja y cinta	3							
Baldes	Estado general	19							
Carretilla	Estado de llantas, rines, trugge pala	2							
Machete	Estado de cacha y filo	2							
Puntero	Estado general (desgaste y filos)								
Chapulin de caucho	Estado mango y descanso								
Pistolagrapa	Filos, mangos y seguros	2							
Extensiones	cableado	1							
Desatornilladores	estado general (mango desgaste)								
Alicates	Estado general (mango)	2							
Hombresolos	Estado general (desgaste)	1							
Tijera	Filos seguros (estado general)								
cuchillas	filos								
Hachas	filos, mangos y seguro								

FIRMA DEL TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9

Equipos rotativos (Mezcladora – pulidora)



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PCENTR 7755228/25 MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 1

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON LOCALIZACIÓN: SUBSEDE SENA TVA MONTERREY

SEMANA DEL: 02 AL 13 DEL AÑO: 2025

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
TRONPO: Llantas en buen estado	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estructura de soporte en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Balinera y tapa de rotación	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Palanca de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Seguro en buen estado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de rotación del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO: Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
*Motor en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tubo de escape en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de pasadores (balinera)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos correas motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos mecanismo de giro tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tapa del motor con seguro	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Clutch de giro del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de arranque del motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Control de fugas de combustible								
Control de fugas hidraulicas								
OTROS								

Vo.Bo. SUPERVISOR

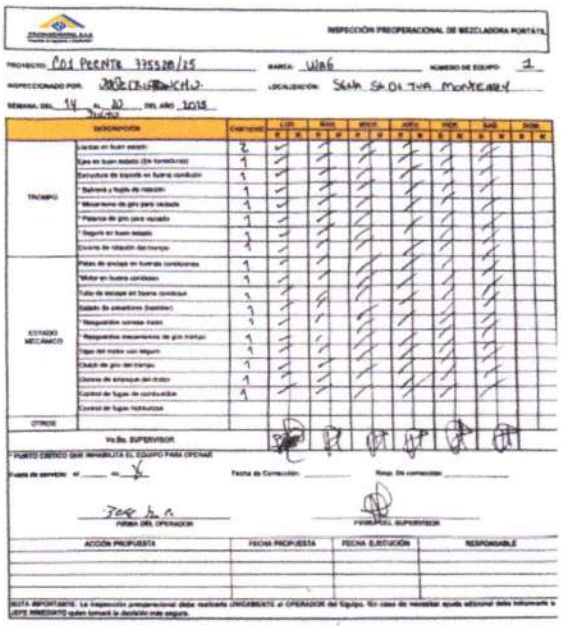
* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: sí ____ no. X Fecha de Corrección: ____ Resp. De corrección: ____

FIRMA DEL OPERADOR FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PCENTR 7755228/25 MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 1

INSPECCIONADO POR: [illegible] LOCALIZACIÓN: SEDE SENA TVA MONTERREY

SEMANA DEL: 14 AL 27 DEL AÑO: 2025

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
TRONPO: Llantas en buen estado	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estructura de soporte en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Balinera y tapa de rotación	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Palanca de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Seguro en buen estado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de rotación del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO: Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
*Motor en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tubo de escape en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de pasadores (balinera)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos correas motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos mecanismo de giro tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tapa del motor con seguro	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Clutch de giro del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de arranque del motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Control de fugas de combustible	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Control de fugas hidraulicas								
OTROS								

Vo.Bo. SUPERVISOR

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: sí ____ no. X Fecha de Corrección: ____ Resp. De corrección: ____

FIRMA DEL OPERADOR FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PCENTR 7755228/25. MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 2

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON. LOCALIZACIÓN: MONTERREY SENA TVA

SEMANA DEL: 11 AL 12 DEL AÑO: 2025

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
TRONPO: Llantas en buen estado	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estructura de soporte en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Balinera y tapa de rotación	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Palanca de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Seguro en buen estado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de rotación del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO: Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
*Motor en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tubo de escape en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de pasadores (balinera)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos correas motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos mecanismo de giro tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tapa del motor con seguro	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Clutch de giro del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de arranque del motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Control de fugas de combustible	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Control de fugas hidraulicas	NA							
OTROS								

Vo.Bo. SUPERVISOR

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: sí ____ no. X Fecha de Corrección: ____ Resp. De corrección: ____

FIRMA DEL OPERADOR FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.



INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PCENTR 7755228/25. MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 1

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON LOCALIZACIÓN: SEDE SENA MONTERREY

SEMANA DEL: 28 AL 02 DEL AÑO: 2025

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
TRONPO: Llantas en buen estado	2	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estructura de soporte en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Balinera y tapa de rotación	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Palanca de giro para vaciado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Seguro en buen estado	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de rotación del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
ESTADO MECÁNICO: Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
*Motor en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tubo de escape en buena condición	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Estado de pasadores (balinera)	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos correas motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
* Resguardos mecanismo de giro tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Tapa del motor con seguro	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Clutch de giro del tronpo	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Corona de arranque del motor	1	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
Control de fugas de combustible								
Control de fugas hidraulicas								
OTROS								

Vo.Bo. SUPERVISOR

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: sí ____ no. X Fecha de Corrección: ____ Resp. De corrección: ____

FIRMA DEL OPERADOR FIRMA DEL SUPERVISOR

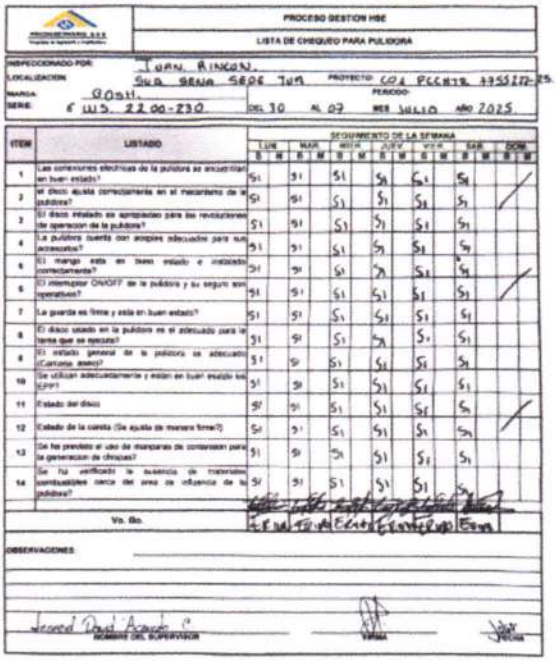
ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON.

LOCALIZACION: SUB SEDE SEDE TUN PROYECTO: COL PCCNTR 4755222-25

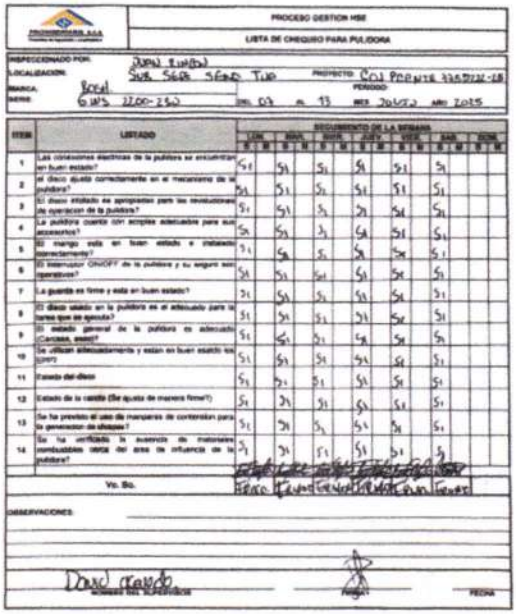
MARCA: BOSH PERIODO:

SERIE: GWS 2200-230 DEL 30 AL 07 MES JULIO AÑO 2025

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	El disco instalado es apropiados para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, asas)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen estado los EPP?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	Estado del disco	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	Se ha previsto el uso de mamparas de contension para la generacion de chispas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Vo. Bo.	FIRMA						

OBSERVACIONES:

Leonel David Acuña C. — NOMBRE DEL SUPERVISOR — FIRMA — FECHA



PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON

LOCALIZACION: SUB SEDE SEDE TUN PROYECTO: COL PCCNTR 4755222-25

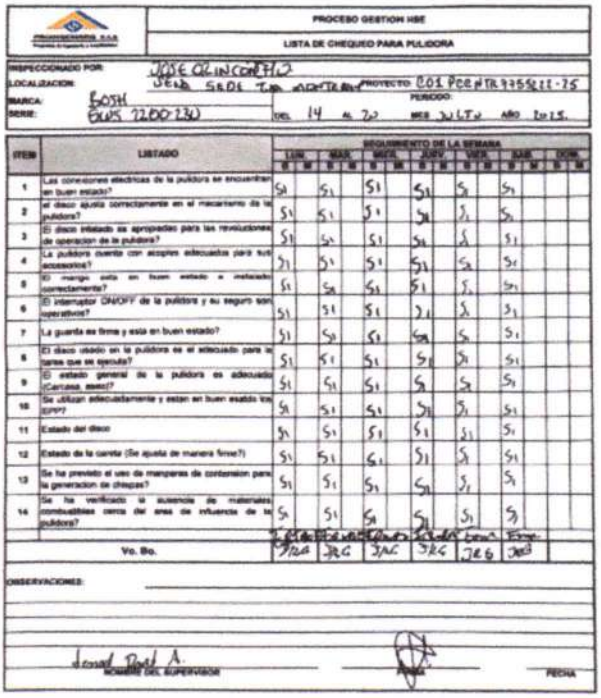
MARCA: BOSH PERIODO:

SERIE: GWS 2200-230 DEL 03 AL 13 MES JULIO AÑO 2025

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	El disco instalado es apropiados para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, asas)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen estado los EPP?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	Estado del disco	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	Se ha previsto el uso de mamparas de contension para la generacion de chispas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Vo. Bo.	FIRMA						

OBSERVACIONES:

David Acuña — NOMBRE DEL SUPERVISOR — FIRMA — FECHA



PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JOSE ALINCONDO

LOCALIZACION: SUB SEDE SEDE TUN NORTE PROYECTO: COL PCCNTR 4755222-25

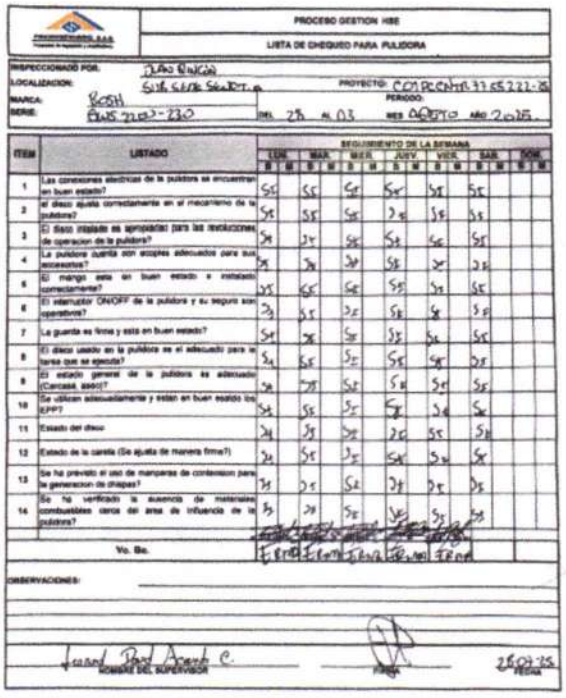
MARCA: BOSH PERIODO:

SERIE: GWS 2200-230 DEL 14 AL 20 MES JULIO AÑO 2025

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	El disco instalado es apropiados para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, asas)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen estado los EPP?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	Estado del disco	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	Se ha previsto el uso de mamparas de contension para la generacion de chispas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Vo. Bo.	JRC	JRC	JRC	JRC	JRC	JRC	

OBSERVACIONES:

Leonel David A. — NOMBRE DEL SUPERVISOR — FIRMA — FECHA



PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON

LOCALIZACION: SUB SEDE SEDE NORTE PROYECTO: COL PCCNTR 4755222-25

MARCA: BOSH PERIODO:

SERIE: GWS 2200-230 DEL 28 AL 03 MES AGOSTO AÑO 2025

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
3	El disco instalado es apropiados para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, asas)?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen estado los EPP?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
11	Estado del disco	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
13	Se ha previsto el uso de mamparas de contension para la generacion de chispas?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI	SI	SI	SI	SI	SI	
	Vo. Bo.	FIRMA						

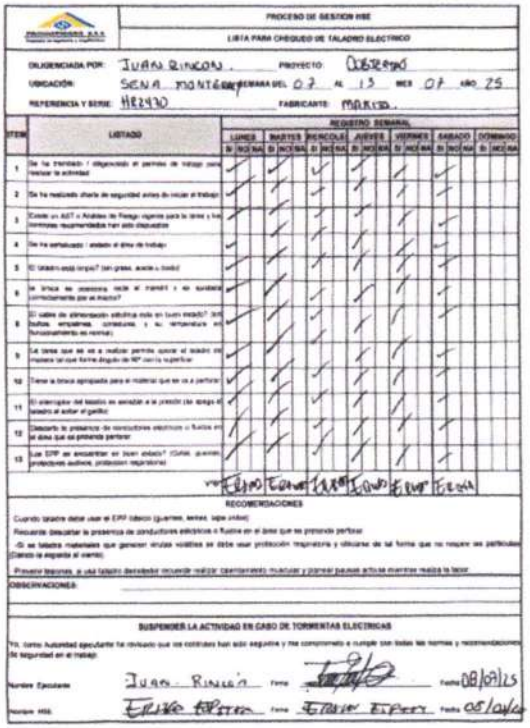
OBSERVACIONES:

Leonel David Acuña C. — NOMBRE DEL SUPERVISOR — FIRMA — 26-07-25 FECHA

PROINGENIARQ S.A.S

Proyectos de Ingenieria y Arquitectura

Nit. 901.388.628-9



PROCESO DE GESTION HSE

LISTA PARA CHEQUEO DE TALADRO ELECTRICO

DILIGENCIADA POR: JUAN RINCON. PROYECTO: CEDRAMO

UBICACIÓN: SENA MONTERIA SEMANA DEL 07 AL 13 MES 07 AÑO 25

REFERENCIA Y SERIE: HR2430 FABRICANTE: MAKITA.

ITEM	LISTADO	REGISTRO SEMANAL													
		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA
1	Se ha inventado / diligenciado el permiso de trabajo para realizar la actividad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Existe un AST o Analisis de Riesgo vigente para la tarea y los controles recomendados han sido dispuestos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Se ha señalizado / aislado el área de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	El taladro esta limpio? (sin grasa, aceite o lodo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	La broca se posiciona recta al mandril y es ajustada correctamente por el mismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	El cable de alimentación eléctrica esta en buen estado? (sin fisuras, empalmes, cortaduras, y su temperatura de funcionamiento es normal)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	La tarea que se va a realizar permite operar el taladro de manera tal que forma ángulo de 90° con la superficie	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Tiene la broca apropiada para el material que se va a perforar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	El interruptor del taladro es sensible a la presión (se apaga el taladro al soltar el gatillo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Descarto la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que va a proceder perforar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Los EPP se encuentran en buen estado? (Gafas, guantes, protectores auditivos, protección respiratoria)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VoBo	ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA			

RECOMENDACIONES

Cuando taladre debe usar el EPP básico (guantes, lentes, tapa oídos)

Recuerde descartar la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que va proceder perforar

-Si se taladra materiales que generen virutas visibles se debe usar protección respiratoria y ubicarse de tal forma que no respire las partículas (Cuando la expanda al viento)

Proveer descansos, si una taladro demasiado recuerde realizar calentamiento muscular y plantear pausas activas mientras realiza la labor

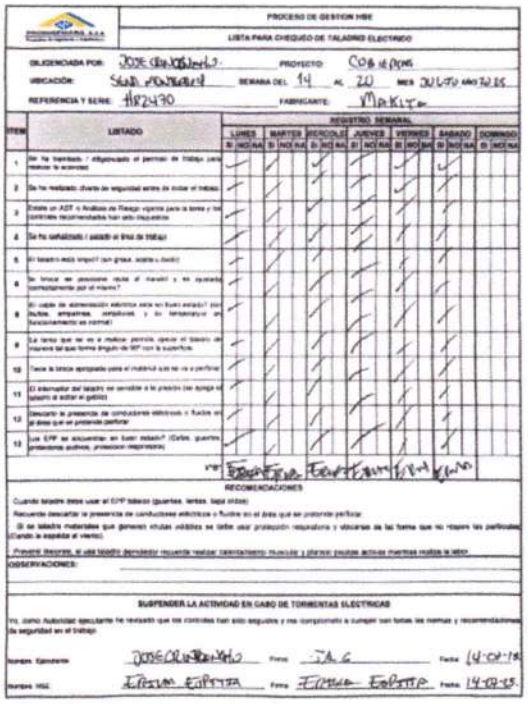
OBSERVACIONES:

SUSPENDER LA ACTIVIDAD EN CASO DE TORMENTAS ELECTRICAS

Yo, como Autoridad ejecutante he revisado que los controles han sido seguidos y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de seguridad en el trabajo

Nombre Ejecutante: JUAN RINCON Firma: Fecha: 08/07/25

Nombre HSE: ERIKA ESPITIA Firma: ERIKA ESPITIA Fecha: 08/07/25



PROCESO DE GESTION HSE

LISTA PARA CHEQUEO DE TALADRO ELECTRICO

DILIGENCIADA POR: JOSE [illegible] PROYECTO: COB LE PONS

UBICACIÓN: SENA MONTERIA SEMANA DEL 14 AL 20 MES JULIO AÑO 2025

REFERENCIA Y SERIE: HR2430 FABRICANTE: MAKITA

ITEM	LISTADO	REGISTRO SEMANAL													
		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA
1	Se ha inventado / diligenciado el permiso de trabajo para realizar la actividad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Existe un AST o Analisis de Riesgo vigente para la tarea y los controles recomendados han sido dispuestos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Se ha señalizado / aislado el área de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	El taladro esta limpio? (sin grasa, aceite o lodo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	La broca se posiciona recta al mandril y es ajustada correctamente por el mismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	El cable de alimentación eléctrica esta en buen estado? (sin fisuras, empalmes, cortaduras, y su temperatura de funcionamiento es normal)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	La tarea que se va a realizar permite operar el taladro de manera tal que forma ángulo de 90° con la superficie	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Tiene la broca apropiada para el material que se va a perforar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	El interruptor del taladro es sensible a la presión (se apaga el taladro al soltar el gatillo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Descarto la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que va proceder perforar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Los EPP se encuentran en buen estado? (Gafas, guantes, protectores auditivos, protección respiratoria)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VoBo	ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA			

RECOMENDACIONES

Cuando taladre debe usar el EPP básico (guantes, lentes, tapa oídos)

Recuerde descartar la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que va proceder perforar

-Si se taladra materiales que generen virutas visibles se debe usar protección respiratoria y ubicarse de tal forma que no respire las partículas (Cuando la expanda al viento)

Proveer descansos, si una taladro demasiado recuerde realizar calentamiento muscular y plantear pausas activas mientras realiza la labor

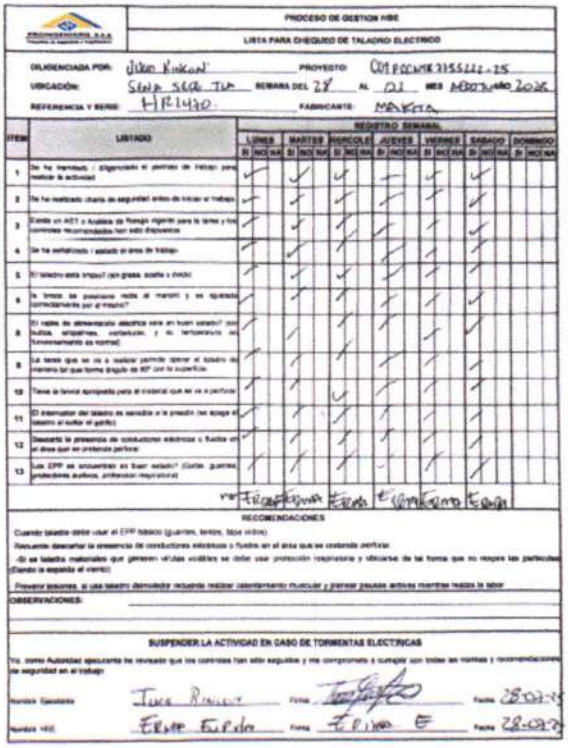
OBSERVACIONES:

SUSPENDER LA ACTIVIDAD EN CASO DE TORMENTAS ELECTRICAS

Yo, como Autoridad ejecutante he revisado que los controles han sido seguidos y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de seguridad en el trabajo

Nombre Ejecutante: JOSE [illegible] Firma: J.A.G Fecha: 14-07-25

Nombre HSE: ERIKA ESPITIA Firma: ERIKA ESPITIA Fecha: 14-07-25



PROCESO DE GESTION HSE

LISTA PARA CHEQUEO DE TALADRO ELECTRICO

DILIGENCIADA POR: JUAN RINCON PROYECTO: CONSTRUCCION 3155222-25

UBICACIÓN: SENA SEDE TIA SEMANA DEL 28 AL 01 MES AGOSTO AÑO 2025

REFERENCIA Y SERIE: HR2430 FABRICANTE: MAKITA

ITEM	LISTADO	REGISTRO SEMANAL													
		LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA	SI	NO/NA
1	Se ha inventado / diligenciado el permiso de trabajo para realizar la actividad	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
2	Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	Existe un AST o Analisis de Riesgo vigente para la tarea y los controles recomendados han sido dispuestos	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
4	Se ha señalizado / aislado el área de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	El taladro esta limpio? (sin grasa, aceite o lodo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
6	La broca se posiciona recta al mandril y es ajustada correctamente por el mismo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	El cable de alimentación eléctrica esta en buen estado? (sin fisuras, empalmes, cortaduras, y su temperatura de funcionamiento es normal)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	La tarea que se va a realizar permite operar el taladro de manera tal que forma ángulo de 90° con la superficie	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	Tiene la broca apropiada para el material que se va a perforar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
11	El interruptor del taladro es sensible a la presión (se apaga el taladro al soltar el gatillo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
12	Descarto la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que va proceder perforar	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
13	Los EPP se encuentran en buen estado? (Gafas, guantes, protectores auditivos, protección respiratoria)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	VoBo	ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA		ERIKA ESPITIA			

RECOMENDACIONES

Cuando taladre debe usar el EPP básico (guantes, lentes, tapa oídos)

Recuerde descartar la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que va proceder perforar

-Si se taladra materiales que generen virutas visibles se debe usar protección respiratoria y ubicarse de tal forma que no respire las partículas (Cuando la expanda al viento)

Proveer descansos, si una taladro demasiado recuerde realizar calentamiento muscular y plantear pausas activas mientras realiza la labor

OBSERVACIONES:

SUSPENDER LA ACTIVIDAD EN CASO DE TORMENTAS ELECTRICAS

Yo, como Autoridad ejecutante he revisado que los controles han sido seguidos y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de seguridad en el trabajo

Nombre Ejecutante: JUAN RINCON Firma: Fecha: 28-07-25

Nombre HSE: ERIKA ESPITIA Firma: Fecha: 28-07-25

5. Estadística de accidentalidad

Durante la ejecución de la obra **NO** se presentaron accidentes o enfermedades de origen laboral.

Se anexa informe de estadística de estándares mínimos resolución 0312 de 2019

a. Indicador de frecuencia de accidentalidad:

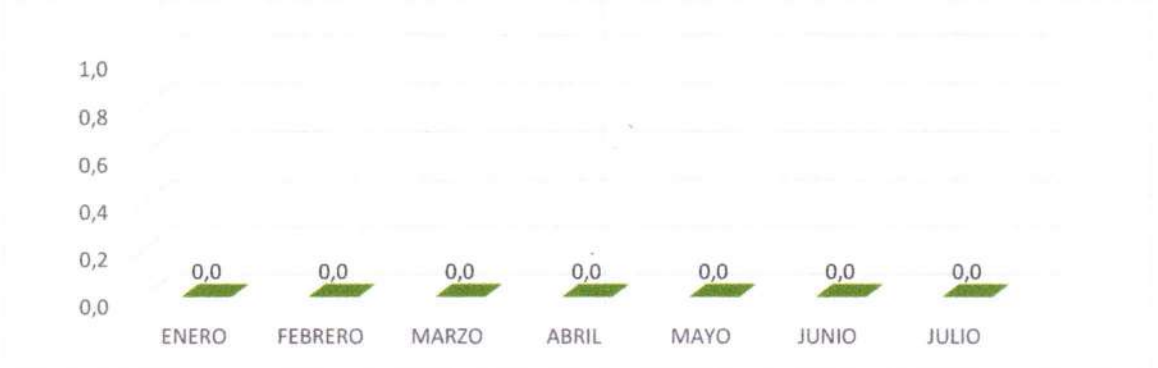
El indicador de frecuencia de accidentalidad (también conocido como índice de frecuencia) es un indicador de seguridad y salud en el trabajo (SST) que mide la frecuencia con la que ocurren accidentes laborales en relación con el número de horas trabajadas o el número de trabajadores expuestos. Es un indicador clave para identificar tendencias en la accidentalidad y evaluar la eficacia de las medidas preventivas

AÑO	2025
NOMBRE	Frecuencia de accidentalidad
DEFINICIÓN	Número de veces que ocurre un accidente de trabajo en el mes
FORMULA (MÉTODO DE CÁLCULO)	(Número de accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100
INTERPRETACIÓN DEL INDICADOR	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron X accidentes de trabajo
TIPO DE INDICADOR	Resultado
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Estadísticas de Accidentalidad, Reportes de accidentalidad, Certificados de accidentalidad de la ARL
RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN INDICADOR	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL INDICADOR	Líderes de procesos
META (RESULTADO ESPERADO)	0
PERIODICIDAD MEDICIÓN DE INDICADOR	Mensual

TABLA DE SEGUIMIENTO

AÑO	PERIODO	N° de casos registrados por mes	N° de trabajadores en el mes	RESULTADO	META	CUMPLE	ANALISIS DE TENDENCIA
2025	ENERO	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
2025	FEBRERO	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
2025	MARZO	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
2025	ABRIL	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
2025	MAYO	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
2025	JUNIO	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.
2025	JULIO	0	12	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se presentaron 0 accidentes de trabajo.

Página



b. Indicador de severidad

En este **indicador**, la **severidad** está dada por la cantidad de días perdidos por concepto de accidentes laborales.

AÑO	2025
NOMBRE	Severidad de accidentalidad
DEFINICION	Número de días perdidos por accidentes de trabajo en el mes
FORMULA (MÉTODO DE CALCULO)	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100
INTERPRETACION DEL INDICADOR	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron X días por accidente de trabajo
TIPO DE INDICADOR	Resultado
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Registros de cuentarma y reportes de incapacidad por accidentalidad laboral
RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN INDICADOR	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Líderes de procesa
META (RESULTADO ESPERADO)	0
PERIODICIDAD MINIMA DE MEDICION	Mensual

TABLA DE SEGUIMIENTO

AÑO	PERIODO	N° de días de incapacidad por AT	N° de trabajadores	RESULTADO	META	CUMPLE	ANALISIS DE TENDENCIA
2025	ENERO	0	0	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
2025	FEBRERO	0	0	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
2025	MARZO	0	0	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
2025	ABRIL	0	0	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
2025	MAYO	0	0	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
2025	JUNIO	0	18	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo
2025	JULIO	0	18	0,0	0	SI	Por cada cien (100) trabajadores que laboraron en el mes, se perdieron 0 días por accidente de trabajo

Página 1



c. Proporción de accidentes mortales

El indicador de proporción de accidentes mortales, en el contexto de seguridad y salud en el trabajo, se refiere al porcentaje de accidentes laborales que resultan en la muerte del trabajador, dentro del total de accidentes ocurridos en un periodo determinado. Este indicador ayuda a

evaluar la gravedad de los accidentes y la efectividad de las medidas preventivas implementadas.

AÑO	2025

NOMBRE	Proporción de accidentes de trabajo mortales
DEFINICION	Número de accidentes de trabajo mortales en el año
FORMULA (MÉTODO DE CALCULO)	(Número de accidentes de trabajo mortales que se presentaron en el año / Total de accidentes de trabajo que se presentaron en el año) * 100
INTERPRETACION DEL INDICADOR	En el año, el X% de accidentes de trabajo fueron mortales
TIPO DE INDICADOR	Resultado
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Estadisticas de Accidentalidad, Reportes de accidentalidad, Certificados de accidentalidad de la ARL
RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN INDICADOR	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Líderes de proceso
META (RESULTADO ESPERADO)	0%
PERIODICIDAD MINIMA DE MEDICION	Anual

Página 1

TABLA DE SEGUIMIENTO

AÑO	PERIODO	Nº de AL reportados mortales	N° Total accidentes de trabajo que se presentaron en el periodo	RESULTADO	META	CUMPLE	ANALISIS DE TENDENCIA
2025	AÑO	0	0	0%	0%	SI	No se han presentado accidentes de trabajo mortales



d. Prevalencia de enfermedad laboral

El indicador de prevalencia de enfermedad laboral se define como el número de casos de enfermedades laborales, tanto nuevos como antiguos, presentes en una población trabajadora en un período de tiempo determinado, dividido por el promedio de trabajadores en ese mismo período, multiplicado por una constante. Esta constante, generalmente 100.000, facilita la comparación internacional, según la Organización Mundial de la Salud (OMS).

AÑO	2025

NOMBRE	Prevalencia de la enfermedad laboral
DEFINICION	Número de casos de enfermedad laboral presentes en una población en un periodo de tiempo
FORMULA (MÉTODO DE CALCULO)	(Número de casos nuevos y antiguos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000
INTERPRETACION DEL INDICADOR	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos de enfermedad laboral en el periodo Z
TIPO DE INDICADOR	Resultado
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Estadisticas de enfermedad laboral, Reportes de enfermedad laboral, Certificados de enfermedad laboral de la ARL
RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN INDICADOR	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Líderes de proceso
META (RESULTADO ESPERADO)	0
PERIODICIDAD MINIMA DE MEDICION	Anual

Página 1

TABLA DE SEGUIMIENTO

AÑO	PERIODO	N° casos nuevos + antiguos EL en el periodo	N° Prom trabajadores en el periodo	RESULTADO	META	CUMPLE	ANALISIS DE TENDENCIA
2025	AÑO	0	12	0,0	0	SI	Por cada 10,000 trabajadores existen cero casos de enfermedad laboral en el periodo del 2025



e. Incidencia de enfermedad laboral

La incidencia de enfermedad laboral se refiere a la tasa o proporción de nuevos casos de enfermedad laboral diagnosticados y reconocidos en un período específico, generalmente un año, dentro de una población laboral determinada. Se calcula dividiendo el número de nuevos casos por el número total de trabajadores expuestos al riesgo y multiplicando por 100.000, lo que permite una comparación estandarizada entre diferentes poblaciones.

AÑO	2025
NOMBRE	Incidencia de la enfermedad laboral
DEFINICION	Número de casos nuevos de enfermedad laboral en una población determinada en un período de tiempo
FORMULA (MÉTODO DE CALCULO)	(Número de casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo "Z" / Promedio de trabajadores en el periodo "Z") * 100.000
INTERPRETACION DEL INDICADOR	Por cada 100.000 trabajadores existen X casos nuevos de enfermedad laboral en el periodo Z
TIPO DE INDICADOR	Resultado
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Estadisticas de enfermedad laboral, Reportes de enfermedad laboral, Certificados de enfermedad laboral de la ARL
RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN INDICADOR	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Líderes de proceso
META (RESULTADO ESPERADO)	0
PERIODICIDAD MINIMA DE MEDICION	Anual

Página 1

TABLA DE SEGUIMIENTO

AÑO	PERIODO	N° casos nuevos EL en el periodo	N° Prom trabajadores en el periodo	RESULTADO	META	CUMPLE	ANALISIS DE TENDENCIA
2025	AÑO	0	12	0,0	0	SI	Por cada 10,000 trabajadores existen cero casos de enfermedad laboral en el periodo del 2025



f. Ausentismo laboral

El indicador de ausentismo laboral, también conocido como índice o tasa de ausentismo, mide la frecuencia de las ausencias de los empleados en un período determinado. Se calcula dividiendo el número de días o horas de ausencia por el número total de días o horas de trabajo y multiplicando el resultado por 100 para obtener un porcentaje

AÑO	2025
NOMBRE	Ausentismo por causa médica
DEFINICION	Ausentismo es la no asistencia al trabajo, por incapacidad médica
FORMULA (MÉTODO DE CALCULO)	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / Número de días de trabajo programados en el mes) * 100
INTERPRETACION DEL INDICADOR	En el mes se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
TIPO DE INDICADOR	Resultado
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Reportes de incapacidad por causa médica
RESPONSABLE DE ACTUALIZACIÓN INDICADOR	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER EL RESULTADO	Líderes de proceso
META (RESULTADO ESPERADO)	1XX
PERIODICIDAD MINIMA DE MEDICION	Mensual

TABLA DE SEGUIMIENTO

AÑO	PERIODO	N° días de ausentismo por incapacidad médica laboral o común	N° TRAB	N° días de trabajo programados	RESULTADO	META	CUMPLE	ANALISIS DE TENDENCIA
2025	ENERO	0	0	0	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
2025	FEBRERO	0	0	0	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
2025	MARZO	0	0	0	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
2025	ABRIL	0	0	0	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
2025	MAYO	0	0	0	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
2025	JUNIO	0	0	0	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica
2025	JULIO	0	12	31	0,0%	100%	SI	En el mes no se perdió XX días programados de trabajo por incapacidad médica

Página 1



Durante el mes de junio no se presentaron ausentismos laborales.

ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA
Profesional SST.

REGISTRO FOTOGRÁFICO

	
Charla previa al inicio de actividades	**Realización de calistenia previa al inicio de actividades**
	
Reposición de EPPs "Guantes de seguridad"	**Inspección a herramienta menor**

	
Inspección a extintor	**Prolongación de pausas activas dentro del horario laboral**

	
Inspección a equipos rotativos "Pulidora"	**Orden y aseo en el sitio de trabajo**

	
Señalización de areas "Primeros auxilios- equipo contraincendio"	**Rutas y evacuación y punto de encuentro**

	
Visita de obra por parte de supervisión del Sena	**Planeación de actividades residente y personal ejecutante**

ANEXOS SST

CUESTIONARIO APTITUD ALTURAS

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : Cesar Delgado | Cedula : 86074707
Edad: 42. | Cargo : Ayudante de Obra.
Trabajo a realizar : TRABAJO EN ALTURAS | Equipo intervenido: N6 | Fecha de inicio: 09/07/2025.

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:40.		6:15		6:20		6:30		6:00		6:00			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar			
	Firma del Entrevistador	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: FREDY RIVERA — Cedula: 9430853.

Edad: 43 — Cargo: OFICIAL DE OBRA.

Trabajo a realizar: CUBIERTAS TRABAJO EN ALTURAS — Equipo intervenido: NO — Fecha de inicio: 07/JULIO/25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:40		6:30		6:20		6:30		6:20		6:10			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	Fredy Rivera		Fredy Rivera		Fredy Rivera		Fredy Rivera		Fredy Rivera		Fredy Rivera			
	Firma del Entrevistador	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : JUAN PINCÓN		Cedula : 74814916.	
Edad: 43 AÑOS.		Cargo : OFICIAL	
Trabajo a realizar : CUBIERTAS "TRABAJO EN ALTURA"	Equipo intervenido:	NO	Fecha de inicio: 07/11/25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6.40.													
12	¿En este momento tiene algún sintoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	[signature]													
	Firma del Entrevistador	[signature]													

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : CESAR DELGADO		Cedula : 86074709	
Edad: 42		Cargo : AYUDANTE DE OBRA	
Trabajo a realizar : TRABAJO EN ALTURAS	Equipo intervenido:	N/a	Fecha de inicio: 14-07-25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:30		6:20		6:10		6:30		6:20		6:20			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar			
	Firma del Entrevistador	ERIKA.		ERIKA		ERIKA		ERIKA		ERIKA		ERIKA			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : JOSE CRISTANCHO | Cedula : 74858536
Edad: 50 | Cargo : OFICIAL.
Trabajo a realizar : TRABAJO EN ALTURAS. | Equipo intervenido: N/A | Fecha de inicio: 14/03/25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:10.		6:20		6:10.		6:20		6:15.		6:10			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	JRC		JRC		JRC		JRC		JRC		JRC			
	Firma del Entrevistador	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : JUAN PINZON		Cedula : 74814416	
Edad: 43 AÑOS		Cargo : OFICIAL	
Trabajo a realizar CUBIERTAS + TRABAJO EN ALTURAS	Equipo intervenido:	N/A	Fecha de inicio: 14/07/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:10		6:20		6:10		6:20		6:30		6:20			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador														
	Firma del Entrevistador														

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: JOSE CARRANCHO.		Cedula: 74835835.	
Edad: 50		Cargo: OFICIAL	
Trabajo a realizar: TRABAJO EN ALTURAS	Equipo intervenido: N/A	Fecha de inicio:	21/07/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:15.		6:20		6:10		6:20		6:30		6:20			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	JRC		JRC.		JRC		JRC		JRC		JRC			
	Firma del Entrevistador	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : JUAN RINCON.		Cedula : 74814416.	
Edad: 43 AÑOS		Cargo : OFICIAL.	
Trabajo a realizar : CUBIERTAS "TRABAJO EN ALTURAS"	Equipo Intervenido:	N/A	Fecha de inicio: 21/07/25

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓				✓		✓				✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:10.		6:20		6:30		6:10		6:20		6:20			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador														
	Firma del Entrevistador														

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : FREDY RINCON.		Cedula : 9430853	
Edad: 43.		Cargo : OFICIAL.	
Trabajo a realizar : TRABAJO EN ALTURA	Equipo intervenido:	N/A	Fecha de inicio: 21/09/2025

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:30.		6:20		6:10		6:20		6:10		6:30			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	[signature]		[signature]		[signature]		Fredy Rincon		Fredy Rincon		Fredy Rincon			
	Firma del Entrevistador	Firma.		Firma.		Firma.		Firma.		Firma.		Firma.			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre : CESAR DELGADO		Cedula : 8607707	
Edad: 42		Cargo : AYUDANTE DE OBRA	
Trabajo a realizar : TRABAJO EN ALTURAS	Equipo intervenido:	N/A	Fecha de inicio: 29/09/25.

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:20		6:30		6:20		6:30		6:20		6:30			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	CESAR		CESAR		CESAR		CESAR		CESAR		CESAR			
	Firma del Entrevistador	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: JUAN PINZÓN		Cedula: 74814416	
Edad: 43 AÑOS		Cargo: OFICIAL	
Trabajo a realizar: CAPACITACIÓN "TRABAJO EN ALTURAS"	Equipo intervenido:	N/A	Fecha de inicio: 20/07/25.

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:20		6:30		6:10		6:30		6:20		6:15			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador														
	Firma del Entrevistador														

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

CUESTIONARIO DE APTITUD FISICA PARA ALTURAS

Nombre: JOSE CRISTANCHO		Cedula: 74858538	
Edad: 50		Cargo: OFICIAL	
Trabajo a realizar: TRABAJO EN ALTURAS	Equipo intervenido:	N/A	Fecha de inicio: 28/07/25.

ITEM	DESCRIPCIÓN EVALUACIÓN	MARQUE CON UNA X													
		Lunes		Martes		Miércoles		Jueves		Viernes		Sábado		Domingo	
		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
1	¿Esta tomando algún medicamento? Describa cual en las observaciones ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
2	¿Se realizo algún examen medico ocupacional al ingreso a la compañía ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
3	¿Cree usted tener alguna enfermedad que le impida realizar el trabajo? Si, su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
4	¿Ha realizado trabajos en altura anteriormente ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
5	¿Ha tenido algún incidente de salud realizando trabajo en altura ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
6	¿Sabe usted a quien dar aviso en caso de emergencia ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
7	¿ Se le a comunicado el procedimiento y se siente en condiciones para realizar este trabajo ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
8	¿Sabe usted la forma adecuada de emplear los Elementos de protección personal ?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
9	¿Tiene certificado de trabajo en alturas vigente ? Si su respuesta es si, relacione la fecha de vencimiento del mismo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
10	¿Sufre usted algún tipo de fobia, miedo a las alturas ?		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
11	¿A que hora ingirió su ultima comida ? Indicar la hora	6:10.		6:10		6:20		6:20		6:30		6:15			
12	¿En este momento tiene algún síntoma o signo de enfermedad? Si su respuesta es si, argumente su respuesta en la parte de observaciones		✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	Firma del Trabajador	JRC		JRC		JRC		JRC		JRC		JRC			
	Firma del Entrevistador	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]		[signature]			

OBSERVACIONES :

Scanned with CamScanner

INSPECCION EXTINTOR

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

MES DE JULIO

INSPECCIÓN DE EXTINTORES

Nº	TIPO DE EXTINTOR	AREA/ UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE RECARGA	FECHA PROXIMA DE RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR											NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE INSPECCION	FECHA DE INSPECCION	OBSERVACIONES
						MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	BOQUILLA	MANIJA	CLILINDRO	TARJETA	CORROSIÓN	PINTURA	SEÑALIZACIÓN	ACCESO	VISIBILIDAD			
1	Multiproposito ABC.	SENA MONTERREY	20lbs	JUL 2025	JUL 2026.	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	B	Firma	03/07 2025.	APTO

CONVENCIONES: C cumple **NC** no cumple **N/A** no aplica

Tenga en cuenta al momento de realizar la Inspección lo siguiente:

Revisar en el manometro: La lectura debe marcar zona optima 100 psi - El cristal debe estar en buen estado

Revisar en el cilindro: Estado de pintura, estado de corrosión en el cilindro u oxido, observar golpes o abolladuras, presencia de soldaduras y latoneria, etiqueta que indique tipo de extintor, textos y numeros legibles, forma de uso

El extintor debe estar señalizado, libre de obstaculos, soporte roto o en mal estado y ubicado minimo a 10cm del piso. recargado y revisado hace menos de 1 año y contar con la prueba hidrostatica ultima o contar con la fecha de fabricación

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL ARNES Y ESLINGA

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 07 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 13 MES JULIO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: 4100252500966 MARCA: LINKTECH LUGAR: SENA SEDE TIB MONTERREY.

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR,** remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINK TECH NUMERO DE SERIE: 3502502 0072 TIPO: SIN ABSORVEDOR.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Freddy Rincón		Freddy Rincón		Freddy Rincón		Freddy Rincón		Freddy Rincón		Freddy Rincón				

REVISADO POR: Erika Espitia

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 13 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 19 MES JULIO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: LT4C MARCA: LINK TECH. LUGAR: SEDE SENA TIC MONTERREY.

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINK TECH. NUMERO DE SERIE: 352023020044 TIPO: SIN ABSORVEDOR.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:															
REVISADO POR : FREDY ESPITIA															

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 07 MES JULIO AÑO 2024 AL DIA 13 MES JULIO AÑO 2024

NUMEO DE SERIE: 166 MARCA: INSAFE LUGAR: SEDE SENA TUA MONTERREY

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: N NUMERO DE SERIE: 0321. TIPO: SIN ABSORVEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar				

REVISADO POR : JULIAN ESPITIA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 14 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 20 MES JULIO AÑO 2025

NUMEO DE SERIE: 41002505009G MARCA: LINKTECH LUGAR: SENA SEDE TUA MONTERREY

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR,** remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
Presenta corrosión		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓	✓		✓		✓		✓				
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓	✓		✓		✓		✓				

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINK TECH NUMERO DE SERIE: 3502502007 2 TIPO: SIN ABSORVEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓				✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar		Cesar				
REVISADO POR: ERIKA ESPITIA															

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 14 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 20 MES JULIO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: LTC MARCA: LINKTECH LUGAR: SENA TUA MONTERIA.

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINKTECH NUMERO DE SERIE: 352025020044 TIPO: SIN ABSORVEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	JRC		JRC		JRC		JRC		JRC		JRC				

REVISADO POR: [illegible]

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 14 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 20 MES JULIO AÑO 2025

NUMEO DE SERIE: 160 MARCA: INJAFG LUGAR: SEDE SENA TUA MONTERREY

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va he utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR,** remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: — NUMERO DE SERIE: 0321 TIPO: SIN ABSORBEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:															
REVISADO POR :															

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 21 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 27 MES JULIO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: 166 MARCA: INJAFE LUGAR: SEDE SENATUA MONTERREY

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un (SI) en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓					
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA:	NUMERO DE SERIE:												TIPO:		
ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:															
REVISADO POR: FABIAN ESPINOSA															

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 21 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 27 MES JULIO AÑO 2025

NUMEO DE SERIE: 410025050096 MARCA: LINKTECH LUGAR: SENA SEDE TUA MONTERREY

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINK TECH. NUMERO DE SERIE: 350250200772 TIPO: SIN ABSORVEDOR.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	JRC		JRC		JRC		JRC		JRC		JRC				

REVISADO POR: ERIKA FONSECA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 21 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 27 MES JULIO AÑO 2025

NUMEO DE SERIE: 1667LT4C MARCA: LINKTECH. LUGAR: SEDE SGA TUA MONTERREY.

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR,** remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓				✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINKTECH. NUMERO DE SERIE: 352025020044 TIPO: SIN ABSORVEDOR.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	Freddy Ramírez		Freddy Ramírez		Freddy Ramírez		Freddy Ramírez		Freddy Ramírez		Freddy Ramírez				

REVISADO POR : ERIKA ESPITIA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 28 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 03 MES AGOSTO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: 41002505009G MARCA: LINKTECH LUGAR: SENA SDE TLA MONTERREY

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINKTECH NUMERO DE SERIE: 350250200772 TIPO: SIN ABSORBEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	JRC		JRC		JRC		JRC		JRC		JRC				

REVISADO POR: FREDY ESPITIA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 28 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 03 MES AGOSTO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: L14C MARCA: LINKTECH. LUGAR: SEDE SENA TLA MONTERREY

Nota importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, *si en la inspección arroja un (SI) en los anteriores item,* **NO SE DEBE USAR,** remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINKTECH NUMERO DE SERIE: 352025020044 TIPO: SIN ABSORBEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:															
REVISADO POR : ERIKA TORRES															

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE ARNES Y ESLINGAS

VERIFIQUE ANTE TODO QUE EL ARNES SEA DE CUERPO ENTERO

SEMANA: DEL DIA 28 MES JULIO AÑO 2025 AL DIA 03 MES AGOSTO AÑO 2025.

NUMEO DE SERIE: 160 MARCA: INJAFE LUGAR: SEDE SENA TRA MONTERREY.

Nota Importante: La inspección preoperacional debe realizarla el **TRABAJADOR** que va ha utilizar el Equipo, si en la inspección arroja un **(SI)** en los anteriores item, **NO SE DEBE USAR**, remplace el equipo por uno en mejores condiciones. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su HSE quien tomará la decisión más segura.

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
CONDICION DE LAS CORREAS.	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Las Fibras externas presentan cortadas, desgastes o estan desgarradas, presentan estiramiento excesivo)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Deterioro (presenta deterioro general)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Quemaduras (presentan quemaduras)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
PIEZAS MECANICAS , REMACHES, ARGOLLAS EN "D"															
Presenta desgaste excesivo o estan deformados		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas, quemaduras o fisuras		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
HEBILLAS															
Presenta deformaciones, dobladuras o desgaste excesivo		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta picaduras, grietas o corrosión		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Presenta defectos de funcionamiento		✓		✓		✓		✓		✓		✓			

ESLINGAS Y ANCLAJES PORTATILES (TIE OFF)

MARCA: LINCH NUMERO DE SERIE: 0321 TIPO: SEN ABSORBEDOR

ITEM	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Fibras Externas (Presentan quemaduras, cortaduras, desgastes y estiramiento excesiva)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Las partes metalicas presenten corrosion.		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El absorbente de Choque esta en mal estado (Esta activado)		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los conectores presentan desgaste excesivo o deformaciones, picaduras o grietas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los resortes de los conectores presentan fallas		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los ajustes de los cierres de resorte o de seguridad (enganches) estan en mal estado		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
INSPECCIONADO POR:	COSIR		COSIR		COSIR		COSIR		COSIR		COSIR				
REVISADO POR: FRIVA FOPETIA															

Scanned with CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES:	JULIO - 2025.	**INSPECCIONADO POR:**	JUAN, RINCON.
ACTIVIDAD:	CUBIERTA.		

DESCRIPCIÓN			FECHAS DE DIAS TRABAJADOS													
			DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	30/06/25		01/07/25		02/07/25		03/07/25		04/07/25		05/07/25			
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Palas	Mango, filos y seguros	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Picas	Mango, filos y punta.	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barras	Punta, filo y estado general	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Lima	Cabo, tornillos y filos															
Mazeta	Mango y desgaste	2.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Almádena	Mango y desgaste															
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Serruchos	Cacha, hojilla y dientas															
Palustre	Estado general, mango y pala	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Espatula	Estado general, mango y pala															
Llana endientada	Mango, desgaste en dientes y estado general															
Llana metálica	Estado general (desgaste)															
Llana Plástica	Estado general (desgaste)															
Sisalla	Tijera y tornillos	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta - metro	Estado (caja y cinta)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Baldes	Estado general	19	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Carretilla	Estado de llantas, rines, bugge, ejes.	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Macheta	Estado de cacha y filo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Puntero	Estado general (desgaste y filos)															
Chapulin de caucho	Estado mango y descaste.	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paladragraga	Filos, mangos y seguros	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensiones	cableado	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Destornilladores	estado general (mango desgaste)															
Alicates	Estado general (mango)	2.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Hombresolos	Estado general (desgaste)															
Tijera	Filos seguros (estado general)															
cuchilas	filos															
Hachas	filos, mangos y seguro															

FIRMA DEL TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES:	JULIO - 2025.	**INSPECCIONADO POR:**	JUAN RINCON
ACTIVIDAD:	CUBIERTA		

DESCRIPCIÓN			FECHAS DE DIAS TRABAJADOS															
			DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA			
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	03/07/25		08/07/25		09/07/25		10/07/25		11/07/25		12/07/25			
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M		
Palas	Mango, filos y seguros	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Picas	Mango, filos y punta.	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Barras	Punta, filo y estado general	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Lima	Cabo, tornillos y filos																	
Mazeta	Mango y desgaste	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Almádena	Mango y desgaste																	
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2	✓		✓		✓		✓									
Serruchos	Cacha, hojilla y dientas																	
Palustre	Estado general, mango y pala	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Espatula	Estado general, mango y pala																	
Llana endientada	Mango, desgaste en dientes y estado general																	
Llana metálica	Estado general (desgaste)																	
Llana Plástica	Estado general (desgaste)																	
Sisalla	Tijera y tornillos	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Cinta - metro	Estado (caja y cinta)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Baldes	Estado general	19	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Carretilla	Estado de llantas, rines, bugge, ejes.	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Macheta	Estado de cacha y filo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Puntero	Estado general (desgaste y filos)																	
Chapulin de caucho	Estado mango y descaste.	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Paladragraga	Filos, mangos y seguros	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Extensiones	cableado	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Destornilladores	estado general (mango desgaste)																	
Alicates	Estado general (mango)	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓					
Hombresolos	Estado general (desgaste)																	
Tijera	Filos seguros (estado general)																	
cuchilas	filos																	
Hachas	filos, mangos y seguro																	

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA EJECUTOR
PROFESIONAL SST

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES:	JULIO	INSPECCIONADO POR:	JUAN RINCON.
ACTIVIDAD:	CUBIERTAS.		

DESCRIPCIÓN			FECHAS DE DIAS TRABAJADOS															
			DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA			
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	14/07/25		15/07/25		16/07/25		17/07/25		18/07/25		19/07/25			
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Palas	Mango, filos y seguros	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Picas	Mango, filos y punta.	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barras	Punta, filo y estado general	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Lima	Cabo, tornillos y filos												✓			
Mazeta	Mango y desgaste	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Almádena	Mango y desgaste															
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Serruchos	Cacha, hojilla y dientas															
Palustre	Estado general, mango y pala	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Espatula	Estado general, mango y pala															
Llana endientada	Mango, desgaste en dientes y estado general															
Llana metálica	Estado general (desgaste)															
Llana Plástica	Estado general (desgaste)															
Sisalla	Tijera y tornillos	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta - metro	Estado (caja y cinta)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Baldes	Estado general	19	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Carretilla	Estado de llantas, rines, bugge, ejes.	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Macheta	Estado de cacha y filo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Puntero	Estado general (desgaste y filos)															
Chapulin de caucho	Estado mango y descaste.	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paladragraga	Filos, mangos y seguros	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensiones	cableado	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Destornilladores	estado general (mango desgaste)															
Alicates	Estado general (mango)	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Hombresolos	Estado general (desgaste)															
Tijera	Filos seguros (estado general)															
cuchilas	filos															
Hachas	filos, mangos y seguro															

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA RESPONSABLE

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES:	JULIO	**INSPECCIONADO POR:**	JUAN RINCON.
ACTIVIDAD:	CUBIERTAS.		

DESCRIPCIÓN			FECHAS DE DIAS TRABAJADOS													
			DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA	
			21/07/25		22/07/25		23/07/25		24/07/25		25/07/25		26/07/25		2	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Palas	Mango, filos y seguros	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Picas	Mango, filos y punta.	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barras	Punta, filo y estado general	1	✓		✓		✓		✓				✓			
Lima	Cabo, tornillos y filos												✓			
Mazeta	Mango y desgaste	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Almádena	Mango y desgaste		✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2														
Serruchos	Cacha, hojilla y dientas															
Palustre	Estado general, mango y pala	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Espatula	Estado general, mango y pala															
Llana endientada	Mango, desgaste en dientes y estado general															
Llana metálica	Estado general (desgaste)															
Llana Plástica	Estado general (desgaste)															
Sisalla	Tijera y tornillos	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta - metro	Estado (caja y cinta)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Baldes	Estado general	19	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Carretilla	Estado de llantas, rines, bugge, ejes.	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Macheta	Estado de cacha y filo	1	✓		✓		✓		✓				✓			
Puntero	Estado general (desgaste y filos)															
Chapulin de caucho	Estado mango y descaste.	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Paladragraga	Filos, mangos y seguros	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensiones	cableado	4	✓		✓											
Destornilladores	estado general (mango desgaste)						✓		✓		✓		✓			
Alicates	Estado general (mango)	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Hombresolos	Estado general (desgaste)															
Tijera	Filos seguros (estado general)															
cuchilas	filos															
Hachas	filos, mangos y seguro															

FIRMA DEL TRABAJADOR

FIRMA ESPERTA.

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES

MES:	JULIO	**INSPECCIONADO POR:**	JUAN RINCON
ACTIVIDAD:	CUBIERTAS		

DESCRIPCIÓN			FECHAS DE DIAS TRABAJADOS													
			DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA		DIA	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	28/07/25		29/07/25		30/07/25		31/07/25		01/08/25		02/08/25			
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Palas	Mango, filos y seguros	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Picas	Mango, filos y punta.	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Barras	Punta, filo y estado general	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Lima	Cabo, tornillos y filos															
Mazeta	Mango y desgaste	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Almádena	Mango y desgaste								✓							
Martillos de uña	Cabo, uña y cabeza	2	✓		✓		✓				✓		✓			
Serruchos	Cacha, hojilla y dientas						✓		✓		✓		✓			
Palustre	Estado general, mango y pala	2	✓		✓				✓							
Espatula	Estado general, mango y pala															
Llana endientada	Mango, desgaste en dientes y estado general															
Llana metálica	Estado general (desgaste)															
Llana Plástica	Estado general (desgaste)															
Sisalla	Tijera y tornillos	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cinta - metro	Estado (caja y cinta)	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Baldes	Estado general	19	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Carretilla	Estado de llantas, rines, bugge, ejes.	3	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Macheta	Estado de cacha y filo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Puntero	Estado general (desgaste y filos)															
Chapulin de caucho	Estado mango y descaste.															
Paladragraga	Filos, mangos y seguros	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Extensiones	cableado	5	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Destornilladores	estado general (mango desgaste)	4	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Alicates	Estado general (mango)															
Hombresolos	Estado general (desgaste)	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Tijera	Filos seguros (estado general)															
cuchilas	filos															
Hachas	filos, mangos y seguro															

FIRMA DEL TRABAJADOR

ERIKA ESPITIA

OBSERVACIONES:

PLAN DE ACCION

ACCIONES	FECHA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL MEZCLADORA

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PCCNTR 7755228/25 MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 1

INSPECCIONADO POR: JAN RINCON. LOCALIZACIÓN: SUB SEDE SENA TUA MONTERREY

SEMANA: DEL 07 AL 13 DEL AÑO 2025.
JUNIO

DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
TROMPO	Llantas en buen estado	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estructura de soporte en buena condición	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Balinera y bujes de rotación	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Palanca de giro para vaciado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Seguro en buen estado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de rotación del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECÁNICO	Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tubo de escape en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores (bastidor)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos correas motor.	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tapa del motor con seguro	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Clutch de giro del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de arranque del motor	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas de combustible															
	Control de fugas hidraulicas															
OTROS																
Vo.Bo. SUPERVISOR																

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si _____ no ✓ Fecha de Corrección: _____ Resp. De corrección _____

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su *JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.*

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PRENTR 775528/25 MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 1

INSPECCIONADO POR: JOSE CRISTANCHO. LOCALIZACIÓN: SENA SEDE TUA MONTEMEY

SEMANA: DEL 14 AL 20 JULIO DEL AÑO 2025

DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
TROMPO	Llantas en buen estado	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estructura de soporte en buena condición	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Balinera y bujes de rotación	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Palanca de giro para vaciado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Seguro en buen estado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de rotación del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECÁNICO	Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tubo de escape en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores (bastidor)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos correas motor.	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tapa del motor con seguro	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Clutch de giro del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de arranque del motor	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas de combustible	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas hidraulicas															
OTROS																
Vo.Bo. SUPERVISOR																

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si _____ no X Fecha de Corrección: _____ Resp. De corrección _____

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a s JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Propuestas de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 PCENTR 775528/25. MARCA: WAG NÚMERO DE EQUIPO: 2

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON. LOCALIZACIÓN: MONTERREY SENA TUA

SEMANA: DEL 21 AL 27 DEL AÑO 2025
JULIO

DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
TROMPO	Llantas en buen estado	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estructura de soporte en buena condición	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Balinera y bujes de rotación	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Palanca de giro para vaciado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Seguro en buen estado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de rotación del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECÁNICO	Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	*Motor en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tubo de escape en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Estado de pasadores (bastidor)	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos correas motor.	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tapa del motor con seguro	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Clutch de giro del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de arranque del motor	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas de combustible	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas hidraulicas	NA														
OTROS																
Vo.Bo. SUPERVISOR																

* PUNTO CRÍTICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si _____ no ✓ Fecha de Corrección: _____ Resp. De corrección _____

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a s JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE MEZCLADORA PORTÁTIL

PROYECTO: C01 POCNTR 7755228/25. MARCA: WAG. NÚMERO DE EQUIPO: 1

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON. LOCALIZACIÓN: SEDE SENA MONTERREY

SEMANA: DEL 28 AL 02 DEL MES JULIO DEL AÑO 2025.

DESCRIPCIÓN		CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
TROMPO	Llantas en buen estado	2	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Ejes en buen estado (Sin torceduras)	1	✓		✓				✓		✓		✓			
	Estructura de soporte en buena condición	1	✓				✓		✓		✓		✓			
	* Balinera y bujes de rotación	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Mecanismo de giro para vaciado	1	✓				✓		✓		✓		✓			
	* Palanca de giro para vaciado	1	✓		✓				✓		✓		✓			
	* Seguro en buen estado	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de rotación del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO MECÁNICO	Patas de anclaje en buenas condiciones	1	✓				✓		✓				✓			
	*Motor en buena condicion	1	✓		✓				✓				✓			
	Tubo de escape en buena condicion	1	✓		✓		✓		✓		✓					
	Estado de pasadores (bastidor)	1	✓		✓		✓		✓				✓			
	* Resguardos correas motor.	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	* Resguardos mecanismos de giro trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Tapa del motor con seguro	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Clutch de giro del trompo	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Corona de arranque del motor	1	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
	Control de fugas de combustible															
	Control de fugas hidraulicas															
OTROS																
Vo.Bo. SUPERVISOR																

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si _____ no X Fecha de Corrección: _____ Resp. De corrección _____

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL SUPERVISOR

ACCIÓN PROPUESTA	FECHA PROPUESTA	FECHA EJECUCIÓN	RESPONSABLE

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del Equipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su JEFE INMEDIATO quien tomará la decisión más segura.

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL PULIDORA

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JUAN. RINCON.
LOCALIZACION: SUA. SENA SEDE TUA **PROYECTO:** CO1 PCCNTR. 7755277-25.
MARCA: BOSH.
SERIE: 6 WS. 2200-230.
PERIODO: DEL 30 AL 07 MES JULIO AÑO 2025.

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA													
		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			/
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI		/	
3	El disco intalado es apropiadao para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			/
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI		SI		SI		SI		SI		SI		/	
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, aseo)?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen esatdo los EPP?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
11	Estado del disco	SI		SI		SI		SI		SI		SI			/
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI		SI		SI		SI		SI		SI		/	
13	Se ha previsto el uso de manparas de contension para la generacion de chispas?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
	Vo. Bo.	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA			

OBSERVACIONES:

Leonard David Acevedo C.
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA

Julio
FECHA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCON
LOCALIZACION: SUB SEDE SENA TUA **PROYECTO:** CON PRENTR 7755722-25
MARCA: BOSH.
SERIE: GWS 2200-230
PERIODO: DEL 07 AL 13 MES JULIO AÑO 2025

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA													
		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
3	El disco intalado es apropiadao para las revoluciones de operacion de la pulidora?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, aseo)?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen esatdo los EPP?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
11	Estado del disco	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
13	Se ha previsto el uso de manparas de contension para la generacion de chispas?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	Si		Si		Si		Si		Si		Si			
	Vo. Bo.	Firma.		Firma		Firma		Firma		Firma		Firma			

OBSERVACIONES:

David Acevedo.
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA

FECHA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JOSE ORLIN CORTEZ
LOCALIZACION: SENA SEDE TIC MONTERIA **PROYECTO:** C01 PCCNTR7755222-25
MARCA: BOSH
SERIE: GWS 12.00-230 **PERIODO:** DEL 14 AL 20 MES JULIO AÑO 2025.

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA													
		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
3	El disco intalado es apropiadao para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, aseo)?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen esatdo los EPP?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
11	Estado del disco	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
13	Se ha previsto el uso de manparas de contension para la generacion de chispas?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
		Trabajador		Trabajador		Trabajador		Trabajador		Trabajador		Trabajador			
	Vo. Bo.	JRG		JRG		JRG		JRG		JRG		JOB			

OBSERVACIONES:

Leonard David A.
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA

FECHA

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO GESTION HSE

LISTA DE CHEQUEO PARA PULIDORA

INSPECCIONADO POR: JUAN RINCÓN
LOCALIZACION: SUBESTACIÓN SEJOTA
PROYECTO: CONCENTRA 7755222-25
MARCA: BOSH
SERIE: GWS 2200-230
PERIODO: DEL 28 AL 03 MES AGOSTO AÑO 2025.

ITEM	LISTADO	SEGUIMIENTO DE LA SEMANA													
		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	Las conexiones electricas de la pulidora se encuentran en buen estado?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
2	el disco ajusta correctamente en el mecanismo de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
3	El disco intalado es apropiadao para las revoluciones de operacion de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
4	La pulidora cuenta con acoples adecuados para sus accesorios?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
5	El mango esta en buen estado e instalado correctamente?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
6	El interruptor ON/OFF de la pulidora y su seguro son operativos?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
7	La guarda es firme y esta en buen estado?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
8	El disco usado en la pulidora es el adecuado para la tarea que se ejecuta?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
9	El estado general de la pulidora es adecuado (Carcasa, aseo)?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
10	Se utilizan adecuadamente y estan en buen esatdo los EPP?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
11	Estado del disco	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
12	Estado de la careta (Se ajusta de manera firme?)	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
13	Se ha previsto el uso de manparas de contension para la generacion de chispas?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
14	Se ha verificado la ausencia de materiales combustibles cerca del area de influencia de la pulidora?	SI		SI		SI		SI		SI		SI			
	Vo. Bo.	FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA		FIRMA					

OBSERVACIONES:

Leonard David Acevedo C.
NOMBRE DEL SUPERVISOR

FIRMA

28-07-25
FECHA

Scanned with CamScanner

PREOPERACIONAL TALADRO

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

LISTA PARA CHEQUEO DE TALADRO ELECTRICO

DILIGENCIADA POR: JUAN RINCON. **PROYECTO:** COBIERTAS

UBICACIÓN: SENA MONTERREY **SEMANA DEL** 07 **AL** 13 **MES** 07 **AÑO** 25

REFERENCIA Y SERIE: HR2470 **FABRICANTE:** MAKITA.

ITEM	LISTADO	REGISTRO SEMANAL																					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO			
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	
1	Se ha tramitado / diligenciado el permiso de trabajo para realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
2	Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
3	Existe un AST o Análisis de Riesgo vigente para la tarea y los controles recomendados han sido dispuestos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
4	Se ha señalizado / aislado el área de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
5	El taladro está limpio? (sin grasa, aceite u óxido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
6	la broca se posiciona recta al mandril y es ajustada correctamente por el mismo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
8	El cable de alimentación eléctrica esta en buen estado? (sin bultos, empalmes, cortaduras, y su temperatura en funcionamiento es normal)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
9	La tarea que se va a realizar permite operar el taladro de manera tal que forme ángulo de 90° con la superficie.	✓			✓						✓			✓			✓						
10	Tiene la broca apropiada para el material que se va a perforar	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
11	El interruptor del taladro es sensible a la presión (se apaga el taladro al soltar el gatillo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
12	Descarto la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que se pretende perforar.	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
13	Los EPP se encuentran en buen estado? (Gafas, guantes, protectores audivos, proteccion respiratoria)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	V°B°																						

RECOMENDACIONES

· Cuando taladre debe usar el EPP básico (guantes, lentes, tapa oídos).

· Recuerde descartar la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que se pretende perforar.

· -Si se taladra materiales que generen virutas volátiles se debe usar protección respiratoria y ubicarse de tal forma que no respire las partículas (Dando la espalda al viento).

· Prevenir lesiones, si usa taladro demoledor recuerde realizar calentamiento muscular y planear pausas activas mientras realiza la labor.

OBSERVACIONES:

SUSPENDER LA ACTIVIDAD EN CASO DE TORMENTAS ELECTRICAS

Yo, como Autoridad ejecutante he revisado que los controles han sido seguidos y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de seguridad en el trabajo.

Nombre Ejecutante: JUAN. RINCÓN Firma: Fecha: 08/07/25

Nombre HSE: ERIKA ESPITIA Firma: ERIKA ESPITIA Fecha: 08/07/25

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

LISTA PARA CHEQUEO DE TALADRO ELECTRICO

DILIGENCIADA POR: JOSE CRUZ ORTEGA. **PROYECTO:** COBIERNAS

UBICACIÓN: SENA MONTERIA **SEMANA DEL** 14 **AL** 20 **MES** JULIO **AÑO** 2025

REFERENCIA Y SERIE: HR2470 **FABRICANTE:** MAKITA

ITEM	LISTADO	REGISTRO SEMANAL																				
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	Se ha tramitado / diligenciado el permiso de trabajo para realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Existe un AST o Análisis de Riesgo vigente para la tarea y los controles recomendados han sido dispuestos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Se ha señalizado / aislado el área de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	El taladro está limpio? (sin grasa, aceite u óxido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	la broca se posiciona recta al mandril y es ajustada correctamente por el mismo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	El cable de alimentación eléctrica esta en buen estado? (sin bultos, empalmes, cortaduras, y su temperatura en funcionamiento es normal)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	La tarea que se va a realizar permite operar el taladro de manera tal que forme ángulo de 90° con la superficie.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10	Tiene la broca apropiada para el material que se va a perforar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
11	El interruptor del taladro es sensible a la presión (se apaga el taladro al soltar el gatillo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
12	Descarto la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que se pretende perforar.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
13	Los EPP se encuentran en buen estado? (Gafas, guantes, protectores audivos, proteccion respiratoria)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	V°B°	ERIKA			ERIKA			ERIKA			ERIKA			ERIKA			ERIKA					

RECOMENDACIONES

· Cuando taladre debe usar el EPP básico (guantes, lentes, tapa oídos).

· Recuerde descartar la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que se pretende perforar.

· -Si se taladra materiales que generen virutas volátiles se debe usar protección respiratoria y ubicarse de tal forma que no respire las partiículas (Dando la espalda al viento).

· Prevenir lesiones, si usa taladro demoledor recuerde realizar calentamiento muscular y planear pausas activas mientras realiza la labor.

OBSERVACIONES:

SUSPENDER LA ACTIVIDAD EN CASO DE TORMENTAS ELECTRICAS

Yo, como Autoridad ejecutante he revisado que los controles han sido seguidos y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de seguridad en el trabajo.

Nombre Ejecutante: JOSE CRUZ ORTEGA **Firma:** [signature] **Fecha:** 14-07-25

Nombre HSE: ERIKA ESPITIA **Firma:** ERIKA ESPITIA **Fecha:** 14-07-25.

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

LISTA PARA CHEQUEO DE TALADRO ELECTRICO

DILIGENCIADA POR: JUAN RINCON **PROYECTO:** COMPCONTR 7755222-25

UBICACIÓN: SENA SEDE TUL **SEMANA DEL** 28 **AL** 02 **MES** ABRIL **AÑO** 2025.

REFERENCIA Y SERIE: HR2470. **FABRICANTE:** MAKITA.

ITEM	LISTADO	REGISTRO SEMANAL																				
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA	SI	NO	NA
1	Se ha tramitado / diligenciado el permiso de trabajo para realizar la actividad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2	Se ha realizado charla de seguridad antes de iniciar el trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3	Existe un AST o Análisis de Riesgo vigente para la tarea y los controles recomendados han sido dispuestos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4	Se ha señalizado / aislado el área de trabajo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5	El taladro está limpio? (sin grasa, aceite u óxido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6	la broca se posiciona recta al mandril y es ajustada correctamente por el mismo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
8	El cable de alimentación eléctrica esta en buen estado? (sin bultos, empalmes, cortaduras, y su temperatura en funcionamiento es normal)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
9	La tarea que se va a realizar permite operar el taladro de manera tal que forme ángulo de 90° con la superficie.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
10	Tiene la broca apropiada para el material que se va a perforar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
11	El interruptor del taladro es sensible a la presión (se apaga el taladro al soltar el gatillo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
12	Descarto la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que se pretende perforar.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
13	Los EPP se encuentran en buen estado? (Gafas, guantes, protectores audivos, proteccion respiratoria)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	V°B°	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA					

RECOMENDACIONES

- Cuando taladre debe usar el EPP básico (guantes, lentes, tapa oídos).
- Recuerde descartar la presencia de conductores eléctricos o fluidos en el área que se pretende perforar.
- -Si se taladra materiales que generen virutas volátiles se debe usar protección respiratoria y ubicarse de tal forma que no respire las partículas (Dando la espalda al viento).
- Prevenir lesiones, si usa taladro demoledor recuerde realizar calentamiento muscular y planear pausas activas mientras realiza la labor.

OBSERVACIONES:

SUSPENDER LA ACTIVIDAD EN CASO DE TORMENTAS ELECTRICAS

Yo, como Autoridad ejecutante he revisado que los controles han sido seguidos y me comprometo a cumplir con todas las normas y recomendaciones de seguridad en el trabajo.

Nombre Ejecutante: JUAN RINCON Firma: Fecha: 28-04-25

Nombre HSE: FIRMA EJECUTIVO Firma: FIRMA Fecha: 28-04-25

Scanned with CamScanner

DIFUSION DE INFORMACION

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 01/10/2025	Duracion: 15 MINUTOS	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

PRACTICAS SEGURAS PARA EL USO ADECUADO Y CORRECTO DE HERRAMIENTA MENOR.
VERIFICACION DE ESTADO

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon.
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincón Barrera	1006444223	Ayudante de obra	Mauricio B
10	Wolfgang David Rincon J.	1006.531.935	Ayudante de Obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	ERIKA ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 02/JULIO/2025	Duracion: 20 MINUTOS	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

CUIDEMONOS DE LAS TORMENTAS ELECTRICAS.
CALISTENIA "PAUSA ACTIVA"

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Rincon.
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincón Barrera	1006442423	Ayudante de obra	Mauricio R.
10	Jhojan Daniel Parra Jaramillo	1006531935	Ayudante de Obra	Jhojan Parra
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 03/JULIO/2025.	Duracion: 15 MINUTOS		Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

RIESGOS LABORALES "ACTIVIDAD" "PAUSAS ACTIVAS" "CALISTENIA" REALIZACION DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincón Ramirez	1006443423	Ayudante de obra	Mauricio R.
10	Jhojan Daniel Peñaranda T.	1006.531.935	Ayudante de Obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	ERIKA FORTICH		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 04/JULIO/2025.	Duracion: 15 MINUTOS	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

RIESGO LOCATIVO "ORDEN Y ASEO"
RIESGO DE CALORTENTE

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Fredy Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincón Barrera	1006411983	Ayudante de obra	Mauricio
10	Jhojan Daniel Lozano Cristancho	1006.531.935	Ayudante de Obra	Jhojan Lozano
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	ERIKA ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 05/JULIO/2025	Duracion: 1J minutos	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

RIESGO MECANICO "IDENTIFICACION PUNTOS DE ATRAPAMIENTO EQUIPOS ESTATICOS" REALIZACION DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Mauricio Bizcaíno Barrera	1006111223	Ayudante de obra	Mauricio B
10	Jhojan Duvan Ramirez I.	1006931939	Ayudante de Obra	Jhojan Ramirez
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	FIRMA EN FISICO		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 07/JULIO/2025	Duracion: 20 MINUTOS	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

LAS BUENAS PRACTICAS LABORALES "JUEGO PSICOSOCIAL"
FELICITACION DE CAPACITANTE

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincon Barrera	1006111923	Ayudante de obra	Mauricio R
10	Jhojan Yesid Rincon Inocencio	1006.521.935	Ayudante de Obra	Jhojan Rincon.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PRODINGEMARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PRODINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	FIRMA ESCRITA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 08/10/2025.	Duracion: 15 Minutos	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

PASOS PARA IDENTIFICAR PELIGROS
REALIZACIÓN DE CALIENTA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Mauricio Rincón Ramirez	1006114229 23	Ayudante de obras	Mauricio R
10	Jhojan Daniel Ramos Duarte	1006531935.	Ayudante de Obra	Jhojan Daniel Ramos Duarte
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ SAS	Firma del responsable o instructor:	FRIDO ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 09/JULIO/2025	Duracion: 20 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

NO BAJEMOS LA GUARDIA "CUIDEMOS NUESTRO PLANETA"
REPITLA CON CONTENIDO

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincón Barrera	1006112923	Ayudante de obra	Mauricio Rincon
10	Jhojan Daniel Pinare J.	1006.521935.	Ayudante de Obra	Jhojan Pinare.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PRONGENSARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PRONGENSARQ SAS	Firma del responsable o instructor:	
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 10/JULIO/2025	Duracion: 15 MIN	Equipo de trabajo: Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

CUIDADO DE MANOS
REALIZACION DE CAPACITACION

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rozón Barrera	1006111923	Ayudante de obra	Mauricio Rozón
10	Jhojan Daniel Rivera T	1006531935	Ayudante de Obra	Jhojan Rivera
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	ERIKA ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 11/10/2015.	Duracion: 20 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

DISPOSICIÓN ADECUADA DE RESIDUOS EN EL PUNTO ECOLOGICO.

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Rincon R.
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	Fredy Rincon
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Mauricio Duncan Barrera	1006 mil 29 23	Ayudante de obra	Mauricio Duncan
10	Jhon Daniel Ponare J	1006.532.935	Ayudante de Obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	FRIDA ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 12-JUNIO-25	Duracion: 15 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

SEGURIDAD BASADA EN EL COMPORTAMIENTO.
REALIZACIÓN DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon.
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	Fredy Rincón
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	J.R.C.
9	Mauricio Rincón Barrera	1006531923	Ayudante de obra	Mauricio R.
10	Jhojan Yulieth Pinzon Jaimes	1006531935	Ayudante de Obra	Jhojan Pinzon.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:			EDIVA ESPITIA
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 14-JUNIO-25.	Duracion: 15 MIN.		Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

INSPECCIÓN DE ELEMENTOS PARA TRABAJO EN ALTURAS
VERIFICACION DE CALIFICACION

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	Fredy Rincon SRC.
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Mauricio Rincón Barrera	1006941923	Ayudante de obra	Mauricio R
10	Jhojan Daniel Pinzon I	1006 531 939	Ayudante de Obra	Jhojan Pinzon
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENSARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENSARQ.	Firma del responsable o instructor:			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 15-JUNIO-2025.	Duracion: 20 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

RIESGO MECANICO.
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	Fredy Rincon
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincón Barrera	1006111623	Ayudante de obra	Mauricio R.
10	Jhojan Daniel Bonare I	1006.531.939	Ayudante de Obra	Jhojan Bonare
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIAR S.A.S	Firma del responsable o instructor:	ERIKA TOPETTA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 16-JULIO-2025.	Duracion:		Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

ELEMENTOS DE EMERGENCIA EN NUESTRO ENTORNO LABORAL
REALIZACION DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC.
9	Jhojan Daniel Pongre Inocencio	1006.531.935	Ayudante de Obra	
10	Mauricio Rincón Barrera	1006442923	Ayudante de obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:	FIRMA ESPETFA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 17/JULIO/2025.	Duracion: 20 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

RIESGO BIOLOGICO. "PRESENCIA DE ABEJAS" "INSPECCIÓN DE ARNES"

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JCD.C
9	Jhojan Daniel Pongare!	1006.531.931	Ayudante de Obra	
10	Mauricio Rincón Bonilla	1006111923	Ayudante de obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PRONGENBARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PRO INGENIARQ.	Firma del responsable o instructor:	FECHA EDITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 18/07/2025.	Duracion: 15 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

RIESGO MECANICO "INSPECCIÓN DE ELEMENTOS CON ATRAPAMIENTO"
REALIZACIÓN DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Mauricio Rincon Barrera	1006111923	Ayudante de obra	Mauricio
10	Jhojan Daniel Gonzalez S	1006531935	Ayudante de Obra	Jhojan Gonzalez
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ.	Firma del responsable o instructor:		ERIKA ESPITIA	
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 14/07/2025.	Duracion:	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☒	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

REGRESO LABORAL "INSPECCIÓN DE ARLAT"
REALIZACION DE CALISTENIAS

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Mauricio Rincón Bermúdez	1006442473	Ayudante de obra	Mauricio R.
10	Jorgen Daniel Pinzon I.	1006.531935	Ayudante de Obra	Jorgen Pinzon.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ.	Firma del responsable o instructor:	FIRMA EDITH
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 21/JULIO/2025.	Duracion: 20 MINUTOS	Equipo de trabajo: Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad ☑	Informacion tecnica ☐	Divulgacion ☐	Procedimiento ☐
Leccion aprendiada ☐	Informacion ambiental ☐	Capacitacion ☐	Otros ☐

TEMAS ESPECIFICOS

CUIDADO DE MIS PIES
REALIZACION DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Mauricio Pinzon Barrera	1006444923	Ayudante de obra	Mauricio
10	Jhojan Daniel Ponce J.	1006.531.935	Ayudante de Obra	Jhojan Ponce.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ.	Firma del responsable o instructor:	ERIKA ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 22/JULIO/2025.	Duracion: 15 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

CUIDADO DE MANOS
RENIZACION DE CAMPETENTIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado Diaz
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	3126
9	Mauricio Rincon Barrera	1090411923	Ayudante de obra	Mauricio
10	Joyan Daniel Porras J	1006.531935	Ayudante de Obra.	Joyan Porras
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLÁ"

Scanned with CamScanner

PROINGENARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENARQ.	Firma del responsable o instructor:			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 23 JULIO - 2025.	Duracion: 15min.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendiada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

USO EPP'S
REALIZAR CALENTAMIENTO

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Rincón S.
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	Fredy Rincón J R C.
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Joshua Daniel Rincon J.	1006.531935	Ayudante de Obra	
10	Mauricio Rincón Ramirez	1006 UU2923	Ayudante de obra	Mauricio. R.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARO S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARO	Firma del responsable o instructor:	ERIKA ESPITIA		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 24/09/2025.	Duracion: 15 MIN.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendizada	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

APLICAR CAPACITACIÓN DE RIESGOS SOLDADO.
REALIZAR DE CO-SOLDADURA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRC
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor	PROINGENIARQ.	Firma del responsable o instructor			
Ubicacion MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha 25/07/2025.	Duracion 20 MIN.		Equipo de trabajo	Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendida	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

IDENTIFICACIÓN DE TAREAS Y PELIGROS CON JERARQUIA
REALIZACIÓN DE CONTENTES

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	3126
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	Mauricio R
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROINGENIARQ S.A.S	Firma del responsable o instructor:			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 26/09/2025	Duracion: 1 hr	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	X	Informacion tecnica		Divulgacion		Procedimiento	
Leccion aprendida		Informacion ambiental		Capacitacion		Otros	

TEMAS DESARROLLADOS

IMPORTANCIA PROTECCIÓN FLORA Y FAUNA
VERIFICACIÓN DE CONTRATISTAS

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	CCésar Augusto Delgado D
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	JRG
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PRONGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PRONGENIARQ	Firma del responsable o instructor:	FIRMA ESPECIAL		
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 28/07/2025.	Duracion: 15 min.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	X	Informacion tecnica		Divulgacion		Procedimiento	
Leccion aprendida		Informacion ambiental		Capacitacion		Otros	

TEMAS ESPECIFICOS

USO JUNTO OBTENCION CUIDADO "HIGIENE POSTURAL"
REALIZADO DE CONTENIDA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	3126
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROMOINGENIARQ S.A.S

PROCESO DE GESTION HSE

REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor:	PROMOINGENIARQ.	Firma del responsable o instructor		ERIKA FORERO	
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 29/JULIO/2025.	Duracion: 1HORA.	Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo	

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad: X	Informacion tecnica:	Divulgacion:	Procedimiento:
Leccion aprendida:	Informacion ambiental:	Capacitacion: X	Otros:

TEMAS ESPECIFICOS

LA IMPORTANCIA DE MAJE MANEJ U CONCIENCIA MEDIANTE ACTIVIDADES FATALES EN MIS ACTIVIDADES LABORALES
VERIFICACION DE CAPACITACION

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado D.
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincon
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	Mauricio R.
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor	PROINGENIARQ	Firma del responsable o instructor			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 30/07/2025	Duracion: 4 hrs N.		Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendida	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

LA IMPORTANCIA DEL ORDEN Y ASEO EN EL LUGAR DE TRABAJO
REALIZACIÓN DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alex Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	7/26
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	Mauricio
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

PRODINGENIARQ S.A.S	PROCESO DE GESTION HSE
	REGISTRO DE DIFUSION E INFORMACION

I DATOS GENERALES

Nombre y empresa del instructor	PRODINGENIARQ	Firma del responsable o instructor			
Ubicacion: MONTERREY SENA CUBIERTAS	Fecha: 31/03/2025	Duracion: 1 JORNADA		Equipo de trabajo:	Operativo - Administrativo

II TIPO DE INFORMACION

Charla de seguridad	☑	Informacion tecnica	☐	Divulgacion	☐	Procedimiento	☐
Leccion aprendida	☐	Informacion ambiental	☐	Capacitacion	☐	Otros	☐

TEMAS ESPECIFICOS

CUIDADO MATO PIES - OJOS - MANOS
REALIZACION DE CALISTENIA

III DATOS DE LOS ASISTENTES

ITEM	NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Wilfran Gutierrez Torres	80.090.925	Director de Obra	
2	Leonard David Acevedo Cifuentes	1.118.545.552	Residente de obra	
3	Pedro Exeomo Triana	93.377.461	Inspector de Obra	
4	Cesar Augusto Delgado Diaz	86.074.707	Ayudante de obra	Cesar Augusto Delgado
5	Fredy Alexander Rincon	1.029.644.154	Ayudante de obra	Alexander Rincón
6	Juan Gabriel Rincon Rincon	74.814.916	Maestro de obra	
7	Fredy Hardy Rincon Rincon	9.430.853	Maestro de obra	
8	Jose Reinel Cristancho Carvajal	74.858.538	Oficial de Obra	
9	Jhojan Daniel Ponare Inocencio	1.006.531.935	Ayudante de obra	
10	Mauricio Rincon Barrera	1.006.442.923	Ayudante de obra	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

RECUERDE: SI LA ACTIVIDAD NO ES SEGURA SU OBLIGACIÓN Y DERECHO ES DETENERLA"

Scanned with CamScanner

ENTREGA DE ELEMENTOS EPP

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	CESAR DELGADO		
CEDULA:	86074707	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCION	1	10/07/25.	Cesar Augusto D.
2	GUANTES DE PROTECCION	1	14/07/25	Cesar Augusto D.
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	Cesar Augusto D.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA ESPITIA	CEDULA No.	1118121722
CARGO	PROF SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

Cesar Augusto Delgado Diaz

CEDULA No: 86074707.

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY.
NOMBRE:	JOHAN DANIEL PINARES		
CEDULA:	1006521935	CARGO	RESIDENTE DE OBRA.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTE DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA ESPITIA PERDOMO	CEDULA No.	1118127727
CARGO	PROFESIONAL SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1006.531.935..

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	2/AGO 2025	PROYECTO	SENA - MONTERREY
NOMBRE:	FREDY RINCON.		
CEDULA:	9430853.	CARGO	AYUDANTE DE OBRA.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	14/07/25	
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA ESPEJA	CEDULA No.	1118127277
CARGO	PROFESIONAL JST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 9430853

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	MAURICIO RINCÓN BARRERA		
CEDULA:	1006442923.	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PRECISION	1.	10/07/25.	Mauricio R
2	GUANTES DE PRECISION	1.	14/07/25.	Mauricio R
3	GUANTES DE PRECISION	1	30/07/25	Mauricio R
				Mauricio R

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA ESPITIA PERMA	CEDULA No.	1118121777
CARGO	PROFESIONAL SST	FIRMA	Erika E

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

Mauricio R

CEDULA No: 1006442923

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO - 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	JOSE CRISTANCHO.		
CEDULA:	74858528	CARGO	OFICIAL.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCION	1	10/07/25	J.R.C.
2	GUANTES DE PROTECCION	1	19/07/25	J.R.C.
3	GUANTES DE PROTECTOR	1	30/07/25	J.R.C.

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA ESPITIA	CEDULA No.	1118127414
CARGO	PROFESIONAL SST	FIRMA	ERIKA E

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

José Daniel Cristancho C.

CEDULA No: 74858528

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	21 de 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	JUAN RINCÓN		
CEDULA:	74814916	CARGO	OFICIAL.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	
2.	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	14/07/25	
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA ESPITIA.	CEDULA No.	1118121277
CARGO	PROF SST	FIRMA	ERIKA ESPITIA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 74.814916.

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	JULIO 2025.	PROYECTO	SENA MONTERREY
NOMBRE:	ALEXANDER RINCON MESA		
CEDULA:	1029644154	CARGO	AYUDANTE DE OBRA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	10/07/25	Alexander Rincón
2	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	19/07/25	Alexander Rincón
3	GUANTES DE PROTECCIÓN	1	30/07/25	Alexander Rincón

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	~~ERIKA ESPITIA PERILLA~~	CEDULA No.	1118126777
CARGO	PROFESIONAL SST	FIRMA	~~ERIKA ESPITIA~~

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

Alexander Rincon D.

CEDULA No: 1029644154

Scanned with CamScanner