GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-08	01/01/2024. V01	

FORMATO INSPECCION PUESTO DE TRABAJO

PROYECTO	MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA
SEMANA	MARZO 31 AL 06 ABRIL DE 2025
NOMBRE Y CARGO RESIDENTE INTERVENTORÍA QUIEN REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	PROFESIONAL REQUERIDO	CARGO	% DISPONIBILIDAD	SEMANA													
				LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%	X						X							
2	ALONSO GOMEZ GOMEZ	RESIDENTE	100%	X		X		X		X		X		X		x	
3	DIEGO FERNANDO OSPINA	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	50%	X								x					
4	OSCAR ARIAS	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	20%	X								x					
5	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	20%	X								x					
6	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	ESPECIALISTA AMBIENTAL	20%	X								x					
7	NEYRA YURANI AVILES	INGENIERO INDUSTRIAL SISOMA	100%	X		X		X		X		X		X			X
8	MARIA VILLEGAS	SECRETARIA	100%	X		X		X		X		X		X			X
9	ORLANDO SALAZAR	DIBUJANTE	10%									X					
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECIÓN	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-08	01/01/2024. V01	

FORMATO INSPECCION PUESTO DE TRABAJO

PROYECTO	MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA
SEMANA	ABRIL 07 AL 13 DE 2025
NOMBRE Y CARGO RESIDENTE INTERVENTORÍA QUIEN REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	PROFESIONAL REQUERIDO	CARGO	% DISPONIBILIDAD	SEMANA													
				LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%	X						X							
2	ALONSO GOMEZ GOMEZ	RESIDENTE	100%	X		X		X		X		X		X		x	
3	DIEGO FERNANDO OSPINA	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	50%	X								x					
4	OSCAR ARIAS	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	20%	X								x					
5	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	20%	X								x					
6	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	ESPECIALISTA AMBIENTAL	20%	X								x					
7	NEYRA YURANI AVILES	INGENIERO INDUSTRIAL SISOMA	100%	X		X		X		X		X		X			X
8	MARIA VILLEGAS	SECRETARIA	100%	X		X		X		X		X		X			X
9	ORLANDO SALAZAR	DIBUJANTE	10%									X					
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECIÓN	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-08	01/01/2024. V01	

FORMATO INSPECCION PUESTO DE TRABAJO

PROYECTO	MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA
SEMANA	ABRIL 14 AL 20 DE 2025
NOMBRE Y CARGO RESIDENTE INTERVENTORÍA QUIEN REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	PROFESIONAL REQUERIDO	CARGO	% DISPONIBILIDAD	SEMANA													
				LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%	X						X							
2	ALONSO GOMEZ GOMEZ	RESIDENTE	100%	X		X		X			X		X	X		x	
3	DIEGO FERNANDO OSPINA	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	50%	X				X									
4	OSCAR ARIAS	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	20%	X				X									
5	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	20%	X				X									
6	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	ESPECIALISTA AMBIENTAL	20%	X				X									
7	NEYRA YURANI AVILES	INGENIERO INDUSTRIAL SISOMA	100%	X		X		X			X		X	X			X
8	MARIA VILLEGAS	SECRETARIA	100%	X		X		X			X		X	X			X
9	ORLANDO SALAZAR	DIBUJANTE	10%					X									
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECIÓN	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-08	01/01/2024. V01	

FORMATO INSPECCION PUESTO DE TRABAJO

PROYECTO	MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA
SEMANA	ABRIL 21 AL 27 DE 2025
NOMBRE Y CARGO RESIDENTE INTERVENTORÍA QUIEN REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	PROFESIONAL REQUERIDO	CARGO	% DISPONIBILIDAD	SEMANA													
				LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%	X						X							
2	ALONSO GOMEZ GOMEZ	RESIDENTE	100%	X		X		X		X		X		X		X	
3	DIEGO FERNANDO OSPINA	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	50%	X				X									
4	OSCAR ARIAS	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	20%	X				X									
5	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	20%	X				X									
6	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	ESPECIALISTA AMBIENTAL	20%	X				X									
7	NEYRA YURANI AVILES	INGENIERO INDUSTRIAL SISOMA	100%	X		X		X		X		X		X			X
8	MARIA VILLEGAS	SECRETARIA	100%	X		X		X		X		X		X			X
9	ORLANDO SALAZAR	DIBUJANTE	10%					X									
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECIÓN	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN PERSONAL MÍNIMO REQUERIDO INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-08	01/01/2024. V01	

FORMATO INSPECCION PUESTO DE TRABAJO

PROYECTO	MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA
SEMANA	ABRIL 28 Al 30 DEL 2025
NOMBRE Y CARGO RESIDENTE INTERVENTORÍA QUIEN REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	PROFESIONAL REQUERIDO	CARGO	% DISPONIBILIDAD	SEMANA													
				LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
				SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%	X													
2	ALONSO GOMEZ GOMEZ	RESIDENTE	100%	X		X		X									
3	DIEGO FERNANDO OSPINA	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA	50%	X				X									
4	OSCAR ARIAS	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA	20%	X				X									
5	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	20%	X				X									
6	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	ESPECIALISTA AMBIENTAL	20%	X				X									
7	NEYRA YURANI AVILES	INGENIERO INDUSTRIAL SISOMA	100%	X		X		X									
8	MARIA VILLEGAS	SECRETARIA	100%	X		X		X									
9	ORLANDO SALAZAR	DIBUJANTE	10%					X									
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECIÓN	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

NIT. 79.648.236-0
CALLE 71B # 87 - 13. BOGOTÁ – COLOMBIA. TEL 301 3683216
www.topgeoequipos.com

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No. 2K1719

PROPIETARIO:	GHF INGENIERIAS Y CONSTRUCCIONES SAS		
INSTRUMENTO	Estación total	**MARCA:**	TOPCON
MODELO	GPT-3107W	**SERIAL:**	8S2063
IDENTIFICACION CLIENTE	**CC/NIT** 901424774-0		
FECHA DE EXPEDICION	24/SEP/2024		
PROXIMO AJUSTE	24/MAR/2025		
Instrumento nuevo:	SI NO X		

PATRONES UTILIZADOS

Estación total South NTS-332R10 SN 297863, Nivel Automático TOPCON ATB2 JZ29924 Certificado Trazable al NIST

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SEGÚN FABRICANTE

Precisión Angular(DIN 18723)	7”	**Mínima distancia focal**	1.3 m
Precisión en Distancia	+/-3mm+2ppmxDmse	**Medición con un Prisma**	3000 m
Aumento del Telescopio	30X	**Compensador**	X Y
Apertura del Objetivo	45 mm	**Exactitud Compensador**	(+/-) 3`
Lectura en Pantalla	5”		

AJUSTES EFECTUADOS:

CÒDIGOS: 1: correcto 2: falla corregida 3: no corregida 4: no aplica

Limpieza exterior	2	Ajuste de nivel Circular	1
Mantenimiento Interno	1	Ajuste del sistema de enfoque	1
Tornillo de movimiento fino H	2	Ajuste del retículo	1
Chequeo del teclado	1	Ajuste de mirilla de puntería	2
Ajuste Compensador	2		

CALIBRADO

EQUIPOS DE TOPOGRAFÍA

WWW.TOPGEOEQUIPOS.COM

Julian A. Gomez V.

NIT. 79.648.236-0
CALLE 71B # 87 - 13. BOGOTÁ – COLOMBIA. TEL 301 3683216
www.topgeoequipos.com

CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN No. 2K1720

PROPIETARIO:	GHF INGENIERIAS Y CONSTRUCCIONES SAS		
INSTRUMENTO	Nivel Automático	**MARCA:**	CTS BERGER
MODELO	SAL24N	**SERIAL:**	M215766
IDENTIFICACION CLIENTE	**CC/NIT 901424774-0**		
FECHA DE EXPEDICION	24/SEP/2024		
PROXIMO AJUSTE	24/MAR/2025		
Instrumento nuevo:	SI NO X		

PATRONES UTILIZADOS

Estación total South NTS-332R10 SN 297863, Nivel Automático TOPCON ATB2 JZ29924 Certificado Trazable al NIST

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SEGÚN FABRICANTE

Desviación estándar doble KM de niv.	2 mm	**Mínima distancia focal**	0.3 m
Tipo de imagen	Directa	**Relación de Estadia**	100
Aumento	24X	**Rango del Compensador**	+/- 15´
Apertura del Objetivo	36 mm	**Exactitud del Compensador**	+/- 0.8”

AJUSTES EFECTUADOS

CODIGOS: 1: correcto 2: falla corregida 3: no corregida 4: no aplica

Limpieza exterior	2	Ajuste de nivel Circular	2
Mantenimiento Interno	1	Ajuste del sistema de enfoque	2
Tornillo de movimiento fino H	1	Ajuste del retículo	1
Chequeo del teclado	1	Ajuste de mirilla de puntería	2
Ajuste Compensador	2		

CALIBRADO

EQUIPOS DE TOPOGRAFÍA

WWW.TOPGEOEQUIPOS.COM

Julian A. Gomez V.

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN VEHÍCULOS, EQUIPOS, MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-09	01/10/2023. V01	

PROYECTO	**MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA**
SEMANA	**MARZO 31 AL 06 ABRIL DE 2025**
NOMBRE Y CARGO DEL INSEPCTOR - RESIDENTE REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	ITEM A EVALUAR	CANTIDAD MINIMA REQUERIDA	SEMANA														OBSERVACIONES
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	CAMIONETA TOYOTA HILUX LXS026 MOD. 2023	1	X		X		X		X		X		X		X		
2																	
3																	
4																	
5																	

RECOMENDACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN VEHÍCULOS, EQUIPOS, MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-09	01/10/2023. V01	

PROYECTO	**MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA**
SEMANA	**ABRIL 07 AL 13 DE 2025**
NOMBRE Y CARGO DEL INSEPCTOR - RESIDENTE REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	ITEM A EVALUAR	CANTIDAD MINIMA REQUERIDA	SEMANA														OBSERVACIONES
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	CAMIONETA TOYOTA HILUX LXS026 MOD. 2023	1	X		X		X		X		X		X		X		
2																	
3																	
4																	
5																	

RECOMENDACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN VEHÍCULOS, EQUIPOS, MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-09	01/10/2023. V01	

PROYECTO	**MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA**
SEMANA	**ABRIL 14 AL 20 DE 2025**
NOMBRE Y CARGO DEL INSEPCTOR - RESIDENTE REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	ITEM A EVALUAR	CANTIDAD MINIMA REQUERIDA	SEMANA														OBSERVACIONES
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	CAMIONETA TOYOTA HILUX LXS026 MOD. 2023	1	X		X		X			X		X	X		X		
2																	
3																	
4																	
5																	

RECOMENDACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN VEHÍCULOS, EQUIPOS, MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS INTERVENTORÍA

SST-FR-09	01/10/2023. V01

CONSORCIO CIVIL IA

PROYECTO	**MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA**
SEMANA	**ABRIL 21 AL 27 DE 2025**
NOMBRE Y CARGO DEL INSEPCTOR - RESIDENTE REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	ITEM A EVALUAR	CANTIDAD MINIMA REQUERIDA	SEMANA														OBSERVACIONES
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	CAMIONETA TOYOTA HILUX LXS026 MOD. 2023	1	X		X		X			X		X	X		X		
2																	
3																	
4																	
5																	

RECOMENDACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN VEHÍCULOS, EQUIPOS, MAQUINARIAS Y HERRAMIENTAS INTERVENTORÍA		CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-09	01/10/2023. V01	

PROYECTO	**MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE LA PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE, DEPARTAMENTO DEL HUILA**
SEMANA	**ABRIL 28 AL 30 DEL 2025**
NOMBRE Y CARGO DEL INSEPCTOR - RESIDENTE REALIZA LA INSPECCION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ - INGENIERO RESIDENTE

MARQUE CON UNA X LA RESPUESTA CORRECTA DE LAS SIGUIENTES PREGUNTAS.

No.	ITEM A EVALUAR	CANTIDAD MINIMA REQUERIDA	SEMANA														OBSERVACIONES
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	CAMIONETA TOYOTA HILUX LXS026 MOD. 2023	1	X		X		X										
2																	
3																	
4																	
5																	

RECOMENDACIONES

FIRMA DEL RESPONSABLE INSPECION	ALONSO GÓMEZ GÓMEZ

CIC
CONSORCIO CIVIL IA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VEHICULOS

SST-FR-04

1/09/2023

SEMANA DEL 01 AL 05 MES 04 AÑO 2025 OBRA O PROYECTO _____

MARCA: HYUNDAI

PLACA: CIX302G

DATOS DEL CONDUCTOR	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alonso Gomez
CEDULA	1.58548.85
NUMERO DE LICENCIA	

DATOS DEL VEHICULO	
FECHA DE VENCIMIENTO DEL SOAT	2024 10 9 TR
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TECNOMECÁNICA	N/A
LICENCIA DE TRÁNSITO	
TARJETA DE OPERACIÓN	N/A

CALIFIQUE: B: BUENO M: MALO - N/A: NO APLICA

ITÉM	PARÁMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
LUCES	1. Luces altas				✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Luces bajas				✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Direccionales delanteras				✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Direccionales traseras				✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Luces de stop				✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Luces de retroceso				✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Luces de parqueo				✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Alarma de retroceso																					
LLANTAS	1. Estado de llantas delanteras				✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Estado de llantas traseras				✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Llanta de repuesto				✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Profundidad del labrado				✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Sin abultamiento o cortaduras																					
MECANICO	1. Estado del motor				✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Ruidos en el motor				✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Nivel Aceite motor				✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Nivel de aceite hidráulico				✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Nivel agua sistema refrigeración				✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Estado de filtros del sistema mecánico.				✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Nivel de combustible				✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Estado de correas y guardas de protección				✓			✓			✓			✓			✓					
BATERIA	1. Estado de la bateria				✓			✓			✓			✓			✓					
HIDRAULICO	1. Estado de mangueras				✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Estado de acoples				✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Estado de filtros del sistema hidráulico.				✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Compuertas y tapas				✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Estado de empaques (compuerta trasera y tapas.)				✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Fugas del sistema hidráulico				✓			✓			✓			✓			✓					
	1. Golpes y rayones				✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Bomper delantero				✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Bomper trasero				✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Guardabarros delanteros				✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Guardabarros traseros				✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Puertas delanteras				✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Puertas traseras				✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Fugas sistema aire de frenos				✓			✓			✓			✓			✓					
	9. Pito o alarma de retroceso				✓			✓			✓			✓			✓					
	10. Techo				✓			✓			✓			✓			✓					
	11. Platón y puerta de platón				✓			✓			✓			✓			✓					
	12. Pintura general				✓			✓			✓			✓			✓					
	13. Asientos delanteros y traseros				✓			✓			✓			✓			✓					
	14. Cinturon de seguridad				✓			✓			✓			✓			✓					
	15. vidrios				✓			✓			✓			✓			✓					
	16. Tapetes				✓			✓			✓			✓			✓					
	17. Filtro del aire acondicionado				✓			✓			✓			✓			✓					
	18. Kit de carretera				✓			✓			✓			✓			✓					
	19. Gato Hidraulico				✓			✓			✓			✓			✓					
	20. Rines				✓			✓			✓			✓			✓					

GENERAL	21. Tapas de los rines		✓	✓	✓	✓	✓	
	22. Espejo central		✓	✓	✓	✓	✓	
	23. Espejos laterales		✓	✓	✓	✓	✓	
	24. Estado del filtro de aire		✓	✓	✓	✓	✓	
	25. Caja de cambios		✓	✓	✓	✓	✓	
	26. Amortiguadores		✓	✓	✓	✓	✓	
	27. Nivel de liquido de frenos		✓	✓	✓	✓	✓	
	28. Estado de mangueras		✓	✓	✓	✓	✓	
	29. Tacometro (velocidad, temperatura, ACPM etc)		✓	✓	✓	✓	✓	
	30. Fugas del sistema neumático		✓	✓	✓	✓	✓	
	31. Pines de seguridad		✓	✓	✓	✓	✓	
	32. Retrovisor y limpia vidrios		✓	✓	✓	✓	✓	
	33. Botiquín		✓	✓	✓	✓	✓	
	34. Conos		✓	✓	✓	✓	✓	
	35. Cinta Reflectiva		✓	✓	✓	✓	✓	
	36. Extintor		✓	✓	✓	✓	✓	
	37. Carpa		✓	✓	✓	✓	✓	
	38. Kit de herramientas		✓	✓	✓	✓	✓	
	39. Señalizacion		✓	✓	✓	✓	✓	
	40. Estado de la carroceria		✓	✓	✓	✓	✓	
	41. Testigo agua-refrigerante		✓	✓	✓	✓	✓	
	42. Testigo motor		✓	✓	✓	✓	✓	
	43. Kit de carretera		✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA	FIRMA DEL CONDUCTOR		Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	

EN CASO QUE FALLE EL VEHICULO

EL VEHICULO FUE:	SI	NO	RESPONSABLE:	FECHA:	FIRMA:
SE REALIZÓ EL DEBIDO REPORTE	✓		Alonso Gomez		Alonso Gomez
FUE ENVIADO A REVISIÓN O MANTENIMIENTO					

OBSERVACIONES:

CONSORCIO CIVIL IA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VEHICULOS

SST-FR-04 — 1/09/2023

SEMANA DEL 07 AL 12 MES 04 AÑO 2025 — OBRA O PROYECTO _____

MARCA: HILUX

PLACA: LKS526

DATOS DEL CONDUCTOR	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alexis Gomez
CEDULA	1753548??
NUMERO DE LICENCIA	

DATOS DEL VEHICULO	
FECHA DE VENCIMIENTO DEL SOAT	2024/04/12
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TECNOMECÁNICA	N/A
LICENCIA DE TRÁNSITO	
TARJETA DE OPERACIÓN	N/A

CALIFIQUE: B: BUENO M: MALO - N/A: NO APLICA

ITÉM	PARÁMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
LUCES	1. Luces altas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Luces bajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Direccionales traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Luces de stop	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Luces de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Luces de parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
LLANTAS	1. Estado de llantas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Estado de llantas traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Llanta de repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Profundidad del labrado	✓			✓			✓			✓						✓					
	5. Sin abultamiento o cortaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECANICO	1. Estado del motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Ruidos en el motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Nivel Aceite motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Nivel agua sistema refrigeración	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Estado de filtros del sistema mecánico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Nivel de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Estado de correas y guardas de protección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BATERIA	1. Estado de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
HIDRAULICO	1. Estado de mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Estado de acoples	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Estado de filtros del sistema hidráulico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Compuertas y tapas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Estado de empaques (compuerta trasera y tapas.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Fugas del sistema hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	1. Golpes y rayones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Bomper delantero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Bomper trasero		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Guardabarros delanteros		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Guardabarros traseros		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Puertas delanteras		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Puertas traseras		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Fugas sistema aire de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	9. Pito o alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	10. Techo		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	11. Platón y puerta de platón		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	12. Pintura general		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	13. Asientos delanteros y traseros		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	14. Cinturon de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	15. vidrios		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	16. Tapetes		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	17. Filtro del aire acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	18. Kit de carretera		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	19. Gato Hidraulico		✓		✓			✓			✓			✓			✓					
	20. Rines		✓		✓			✓			✓			✓			✓					

GENERAL	21. Tapas de los rines	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	22. Espejo central	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	23. Espejos laterales	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	24. Estado del filtro de aire	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	25. Caja de cambios	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	26. Amortiguadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	27. Nivel de liquido de frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	28. Estado de mangueras	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	29. Tacometro (velocidad, temperatura, ACPM etc)	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	30. Fugas del sistema neumático	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	31. Pines de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	32. Retrovisor y limpia vidrios	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	33. Botiquín	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	34. Conos	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	35. Cinta Reflectiva	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	36. Extintor	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	37. Carpa	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	38. Kit de herramientas	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	39. Señalizacion	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	40. Estado de la carroceria	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	41. Testigo agua-refrigerante	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	42. Testigo motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓
	43. Kit de carretera						
FIRMA	FIRMA DEL CONDUCTOR	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	

EN CASO QUE FALLE EL VEHICULO

EL VEHICULO FUE:	SI	NO	RESPONSABLE:	FECHA:	FIRMA:
SE REALIZÓ EL DEBIDO REPORTE	✓		Alonso		Alonso G.
FUE ENVIADO A REVISIÓN O MANTENIMIENTO					

OBSERVACIONES:

C|C
CONSORCIO CIVIL IA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VEHICULOS

SST-FR-04 1/09/2023

SEMANA DEL 14 AL 19 MES 04 AÑO 2023 OBRA O PROYECTO _____

MARCA: HILUX

PLACA: IKS026

DATOS DEL CONDUCTOR	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alexis Gomez
CEDULA	1705534835
NUMERO DE LICENCIA	
DATOS DEL VEHICULO	
FECHA DE VENCIMIENTO DEL SOAT	2024/04/12
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TECNOMECÁNICA	N/D
LICENCIA DE TRÁNSITO	
TARJETA DE OPERACIÓN	N/D

CALIFIQUE: B: BUENO M: MALO - N/A: NO APLICA

ITÉM	PARÁMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
LUCES	1. Luces altas	✓			✓			✓									✓					
	2. Luces bajas	✓			✓			✓									✓					
	3. Direccionales delanteras	✓			✓			✓									✓					
	4. Direccionales traseras	✓			✓			✓														
	5. Luces de stop	✓			✓			✓									✓					
	6. Luces de retroceso	✓			✓			✓									✓					
	7. Luces de parqueo	✓			✓			✓									✓					
	8. Alarma de retroceso	✓			✓			✓									✓					
LLANTAS	1. Estado de llantas delanteras	✓			✓			✓									✓					
	2. Estado de llantas traseras	✓			✓			✓									✓					
	3. Llanta de repuesto	✓			✓			✓									✓					
	4. Profundidad del labrado	✓			✓			✓									✓					
	5. Sin abultamiento o cortaduros	✓			✓			✓									✓					
MECÁNICO	1. Estado del motor	✓			✓			✓									✓					
	2. Ruidos en el motor	✓			✓			✓									✓					
	3. Nivel Aceite motor	✓			✓			✓									✓					
	4. Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓									✓					
	5. Nivel agua sistema refrigeración	✓			✓			✓									✓					
	6. Estado de filtros del sistema mecánico.	✓			✓			✓									✓					
	7. Nivel de combustible	✓			✓			✓									✓					
	8. Estado de correas y guardas de protección	✓			✓			✓									✓					
BATERIA	1. Estado de la bateria	✓			✓			✓									✓					
HIDRAULICO	1. Estado de mangueras	✓			✓			✓									✓					
	2. Estado de acoples	✓			✓			✓									✓					
	3. Estado de filtros del sistema hidráulico.	✓			✓			✓									✓					
	4. Compuertas y tapas	✓			✓			✓									✓					
	5. Estado de empaques (compuerta trasera y tapas.)	✓			✓			✓									✓					
	6. Fugas del sistema hidráulico	✓			✓			✓									✓					
	1. Golpes y rayones	✓			✓			✓									✓					
	2. Bomper delantero	✓			✓			✓									✓					
	3. Bomper trasero	✓			✓			✓									✓					
	4. Guardabarros delanteros	✓			✓			✓									✓					
	5. Guardabarros traseros	✓			✓			✓									✓					
	6. Puertas delanteras	✓			✓			✓									✓					
	7. Puertas traseras	✓			✓			✓									✓					
	8. Fugas sistema aire de frenos	✓			✓			✓									✓					
	9. Pito o alarma de retroceso	✓			✓			✓									✓					
	10. Techo	✓			✓			✓									✓					
	11. Platón y puerta de platón	✓			✓			✓									✓					
	12. Pintura general	✓			✓			✓									✓					
	13. Asientos delanteros y traseros	✓			✓			✓									✓					
	14. Cinturon de seguridad	✓			✓			✓									✓					
	15. vidrios	✓			✓			✓									✓					
	16. Tapetes	✓			✓			✓									✓					
	17. Filtro del aire acondicionado	✓			✓			✓									✓					
	18. Kit de carretera	✓			✓			✓									✓					
	19. Gato Hidraulico	✓			✓			✓									✓					
	20. Rines	✓			✓			✓									✓					

GENERAL	21. Tapas de los rines	✓			✓			✓									✓					
	22. Espejo central	✓			✓			✓									✓					
	23. Espejos laterales	✓			✓			✓									✓					
	24. Estado del filtro de aire	✓			✓			✓									✓					
	25. Caja de cambios	✓			✓			✓									✓					
	26. Amortiguadores	✓			✓			✓									✓					
	27. Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓									✓					
	28. Estado de mangueras	✓			✓			✓									✓					
	29. Tacometro (velocidad, temperatura, ACPM etc)	✓			✓			✓									✓					
	30. Fugas del sistema neumático	✓			✓			✓									✓					
	31. Pines de seguridad	✓			✓			✓									✓					
	32. Retrovisor y limpia vidrios	✓			✓			✓									✓					
	33. Botiquin	✓			✓			✓									✓					
	34. Conos	✓			✓			✓									✓					
	35. Cinta Reflectiva	✓			✓			✓									✓					
	36. Extintor	✓			✓			✓									✓					
	37. Carpa	✓			✓			✓									✓					
	38. Kit de herramientas	✓			✓			✓									✓					
	39. Señalizacion	✓			✓			✓									✓					
	40. Estado de la carroceria	✓			✓			✓									✓					
	41. Testigo agua-refrigerante	✓			✓			✓									✓					
	42. Testigo motor	✓			✓			✓									✓					
	43. Kit de carretera																					
FIRMA	FIRMA DEL CONDUCTOR	Alonso			Alonso			Alonso									Alonso					

EN CASO QUE FALLE EL VEHICULO

EL VEHICULO FUE:	SI	NO	RESPONSABLE:	FECHA:	FIRMA:
SE REALIZÓ EL DEBIDO REPORTE	✓		Alonso.		Alonso.
FUE ENVIADO A REVISIÓN O MANTENIMIENTO					

OBSERVACIONES:

C|C
CONSORCIO CIVIL IA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VEHICULOS

SST-FR-04 — 1/09/2023

SEMANA DEL 21 AL 26 MES 04 AÑO 2025. OBRA O PROYECTO _____

MARCA: Hilux

PLACA: IX 502G

DATOS DEL CONDUCTOR

NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alonso Gomez
CEDULA	17385785
NUMERO DE LICENCIA	

DATOS DEL VEHICULO

FECHA DE VENCIMIENTO DEL SOAT	2024/04/2
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TECNOMECÁNICA	N/A
LICENCIA DE TRÁNSITO	
TARJETA DE OPERACIÓN	N/A.

CALIFIQUE: B: BUENO M: MALO - N/A: NO APLICA

ITÉM	PARÁMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
LUCES	1. Luces altas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Luces bajas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Direccionales delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Direccionales traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Luces de stop	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Luces de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓								
	7. Luces de parqueo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Alarma de retroceso	✓			✓						✓			✓			✓					
LLANTAS	1. Estado de llantas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Estado de llantas traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Llanta de repuesto	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Profundidad del labrado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Sin abultamiento o cortaduras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
MECANICO	1. Estado del motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Ruidos en el motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Nivel Aceite motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Nivel agua sistema refrigeración	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Estado de filtros del sistema mecánico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Nivel de combustible	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Estado de correas y guardas de protección	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
BATERIA	1. Estado de la bateria	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
HIDRAULICO	1. Estado de mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Estado de acoples	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Estado de filtros del sistema hidráulico.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Compuertas y tapas	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Estado de empaques (compuerta trasera y tapas.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Fugas del sistema hidráulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	1. Golpes y rayones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	2. Bomper delantero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	3. Bomper trasero	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	4. Guardabarros delanteros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	5. Guardabarros traseros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	6. Puertas delanteras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	7. Puertas traseras	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	8. Fugas sistema aire de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	9. Pito o alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	10. Techo	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	11. Platón y puerta de platón	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	12. Pintura general	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	13. Asientos delanteros y traseros	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	14. Cinturon de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	15. vidrios	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	16. Tapetes	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	17. Filtro del aire acondicionado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	18. Kit de carretera	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	19. Gato Hidraulico	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
	20. Rines	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

GENERAL	21. Tapas de los rines	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	22. Espejo central	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	23. Espejos laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	24. Estado del filtro de aire	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	25. Caja de cambios	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	26. Amortiguadores	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	27. Nivel de liquido de frenos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	28. Estado de mangueras	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	29. Tacometro (velocidad, temperatura, ACPM etc)	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	30. Fugas del sistema neumático	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	31. Pines de seguridad	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	32. Retrovisor y limpia vidrios	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	33. Boliquin	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	34. Conos	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	35. Cinta Reflectiva	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	36. Extintor	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	37. Carpa	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	38. Kit de herramientas	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	39. Señalizacion	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	40. Estado de la carroceria	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	41. Testigo agua-refrigerante	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	42. Testigo motor	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
	43. Kit de carretera	✓			✓			✓			✓			✓			✓						
FIRMA	FIRMA DEL CONDUCTOR	Alonso			Alonso			Alonso			Alonso			Alonso			Alonso						

EN CASO QUE FALLE EL VEHICULO					
EL VEHICULO FUE:	SI	NO	RESPONSABLE:	FECHA:	FIRMA:
SE REALIZÓ EL DEBIDO REPORTE	✓		Alonso		Alonso
FUE ENVIADO A REVISIÓN O MANTENIMIENTO					

OBSERVACIONES:

CONSORCIO CIVIL IA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
INSPECCION PREOPERACIONAL PARA VEHICULOS

SST-FR-04 | 1/09/2023

SEMANA DEL 28 AL 30 MES 04 AÑO 2025 OBRA O PROYECTO _____

MARCA: HINO

PLACA: LX 502G

DATOS DEL CONDUCTOR	
NOMBRE DEL CONDUCTOR	Alex Gomez
CEDULA	17 355487
NUMERO DE LICENCIA	
DATOS DEL VEHICULO	
FECHA DE VENCIMIENTO DEL SOAT	2024/04/12
FECHA DE VENCIMIENTO DE LA TECNOMECÁNICA	N/A
LICENCIA DE TRÁNSITO	
TARJETA DE OPERACIÓN	N/A

CALIFIQUE: B: BUENO M: MALO - N/A: NO APLICA

ITÉM	PARÁMETRO A REVISAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
LUCES	1. Luces altas	✓			✓			✓						✓			✓					
	2. Luces bajas	✓			✓			✓						✓			✓					
	3. Direccionales delanteras	✓			✓			✓						✓			✓					
	4. Direccionales traseras	✓			✓			✓						✓			✓					
	5. Luces de stop	✓			✓			✓						✓			✓					
	6. Luces de retroceso	✓			✓			✓						✓			✓					
	7. Luces de parqueo	✓			✓			✓						✓			✓					
	8. Alarma de retroceso	✓			✓			✓						✓			✓					
LLANTAS	1. Estado de llantas delanteras	✓			✓			✓						✓			✓					
	2. Estado de llantas traseras	✓			✓			✓						✓			✓					
	3. Llanta de repuesto	✓			✓			✓						✓			✓					
	4. Profundidad del labrado	✓			✓			✓						✓			✓					
	5. Sin abultamiento o cortaduras	✓			✓			✓									✓					
MECÁNICO	1. Estado del motor	✓			✓			✓						✓			✓					
	2. Ruidos en el motor	✓			✓			✓						✓			✓					
	3. Nivel Aceite motor	✓			✓			✓						✓			✓					
	4. Nivel de aceite hidráulico	✓			✓			✓						✓			✓					
	5. Nivel agua sistema refrigeración	✓			✓			✓						✓			✓					
	6. Estado de filtros del sistema mecánico.	✓			✓			✓						✓			✓					
	7. Nivel de combustible	✓			✓			✓						✓			✓					
	8. Estado de correas y guardas de protección	✓			✓			✓						✓			✓					
BATERIA	1. Estado de la bateria	✓			✓			✓						✓			✓					
HIDRAULICO	1. Estado de mangueras	✓			✓			✓						✓			✓					
	2. Estado de acoples	✓			✓			✓						✓			✓					
	3. Estado de filtros del sistema hidráulico.	✓			✓			✓						✓			✓					
	4. Compuertas y tapas	✓			✓			✓						✓			✓					
	5. Estado de empaques (compuerta trasera y tapas.)	✓			✓			✓						✓			✓					
	6. Fugas del sistema hidráulico	✓			✓			✓						✓			✓					
	1. Golpes y rayones				✓			✓						✓			✓					
	2. Bomper delantero	✓			✓			✓						✓			✓					
	3. Bomper trasero	✓			✓			✓						✓			✓					
	4. Guardabarros delanteros	✓			✓			✓						✓			✓					
	5. Guardabarros traseros	✓			✓			✓						✓			✓					
	6. Puertas delanteras	✓			✓			✓						✓			✓					
	7. Puertas traseras	✓			✓			✓						✓			✓					
	8. Fugas sistema aire de frenos	✓			✓			✓						✓			✓					
	9. Pito o alarma de retroceso	✓			✓			✓						✓			✓					
	10. Techo	✓			✓			✓						✓			✓					
	11. Platón y puerta de platón	✓			✓			✓						✓			✓					
	12. Pintura general	✓			✓			✓						✓			✓					
	13. Asientos delanteros y traseros	✓			✓			✓						✓			✓					
	14. Cinturon de seguridad	✓			✓			✓						✓			✓					
	15. vidrios	✓			✓			✓						✓			✓					
	16. Tapetes	✓			✓			✓						✓			✓					
	17. Filtro del aire acondicionado	✓			✓			✓						✓			✓					
	18. Kit de carretera	✓			✓			✓						✓			✓					
	19. Gato Hidraulico	✓			✓			✓						✓			✓					
	20. Rines	✓			✓			✓						✓			✓					

GENERAL	21. Tapas de los rines	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	22. Espejo central	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	23. Espejos laterales	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	24. Estado del filtro de aire	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	25. Caja de cambios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	26. Amortiguadores	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	27. Nivel de liquido de frenos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	28. Estado de mangueras	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	29. Tacometro (velocidad, temperatura, ACPM etc)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	30. Fugas del sistema neumático	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	31. Pines de seguridad	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	32. Retrovisor y limpia vidrios	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	33. Botiquín	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	34. Conos	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	35. Cinta Reflectiva	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	36. Extintor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	37. Carpa	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	38. Kit de herramientas	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	39. Señalizacion	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	40. Estado de la carroceria	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	41. Testigo agua-refrigerante	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	42. Testigo motor	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	43. Kit de carretera	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
FIRMA	FIRMA DEL CONDUCTOR	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	Alonso	

EN CASO QUE FALLE EL VEHICULO					
EL VEHICULO FUE:	SI	NO	RESPONSABLE:	FECHA:	FIRMA:
SE REALIZÓ EL DEBIDO REPORTE	✓		Alonso		Alonso
FUE ENVIADO A REVISIÓN O MANTENIMIENTO					

OBSERVACIONES:

CARTA DE DISPOSICION DE VEHICULOS

Señores
GOBERNACION DEL HUILA
Dirección operativa
Ciudad

REFERENCIA: Disposición de VEHICULOS al CONSROCIO

Yo, JESSICA ANDREA ACOSTA CARRASCAL, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.090.427.310 de Cúcuta (Norte de Santander), con la presente me permito colocar a entera disposición la camioneta de mi propiedad que relaciona a continuación al CONSORCIO CIVIL IA, para la ejecución del contrato No. 939 de 2024: cuyo objeto “INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURÍDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES MEJORAMIENTO MEDIANTE LA CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN EL SECTOR VEREDA PIRAVANTE BAJO - BEJUCAL ALTO DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE DEPARTAMENTO DEL HUILA”

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	COLOR	LINEA	PLACA	MODELO
CAMIONETA	TOYOTA	ROJO METALICO	HILUX	LXS026	2023

El vehículo anteriormente descrito se encuentra en perfecto estado y funcionamiento. Se adjunta a la presente soportes de la propiedad.



JESSICA ANDREA ACOSTA CARRASCAL
C.C. 1.090.427.310

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2024	4	11	2024	4	12	2025	4	11

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
87964856 - 609211382	LXS026	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2393	2023

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
5	TOYOTA	HILUX	DOBLE CABINA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
2GDG366761	8AJKB3CD9P1650533	8AJKB3CD9P1650533	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
JESSICA ACOSTA CARRASCAL	3053479072	CC	1090427310	MARIQUITA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	87964856	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 677.800	$ 352.400	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 1.032.300

FIRMA AUTORIZADA

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



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



Seguro Ter-cero

Cero preocupaciones al manejar tu vehículo

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

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

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

•Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.

•Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.

•Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.

•Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

•Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.

•Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.

•Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.

[2] Para las demás tarifas no citadas en (1).

seguros mundial®
tu compañía siempre



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

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

SOLUCIONES CORPORATIVAS

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

Líneas de Atención al Cliente:

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

www.segurosmundial.com.co

@SegurosMundial

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10028828363

PLACA	MARCA	LÍNEA	MODELO
LXS026	TOYOTA	HILUX	2023

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
2.393	ROJO METALICO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PSJ
CAMIONETA	DOBLE CABINA	DIESEL	5

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
2GD-G366761	N	8AJKB3CD9P1650533

NUMERO DE SERIE	REG	NÚMERO DE CHASIS	REG
8AJKB3CD9P1650533	N	8AJKB3CD9P1650533	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

ACOSTA CARRASCAL JESSICA ANDREA

IDENTIFICACIÓN

C.C. 1090427310

RESTRICCION MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	148

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	VE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
482023000094864	I	13/02/2023	4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - TOYOTA FINANCIAL SERVICES COLOMBIA S.A.S.

FECHA MATRÍCULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
05/04/2023	05/04/2023	******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA DE TTOYTTE MCPAL DE SAN SEBASTIAN DE MARIQUITA TOLIMA



LT08000139462

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901887980	8	CONSORCIO CIVIL IA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNO	CALL 69 #6A-80 SUR	CAMPOALEGRE-HUILA	3124758059	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	26849577	9485331872	E	2025/04/21	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE		$4,740,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	1081407325	ALVAREZ GEANED	X	X																230201	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$89,000	CCF32	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$711,750	$35,700	No	$316,700
2	CC	79949949	ARIAS OSCAR	X	X																230201	15	$711,750	$113,900	EPS037	15	$711,750	$89,000	CCF32	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$711,750	$35,700	No	$316,700
3	CC	1075538242	AVILES NEYRA																		230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS037	30	$2,400,000	$300,000	CCF32	30	$2,400,000	$96,000	14-11	30	$2,400,000	$167,100	30	$2,400,000	$120,000	No	$1,067,100
4	CC	1106899751	CARDOSO XIMENA	X	X																230301	15	$711,750	$113,900	EPS017	15	$711,750	$89,000	CCF32	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$711,750	$35,700	No	$316,700
5	CC	17585485	GOMEZ ALONSO	X																	25-14	30	$3,100,000	$496,000	EPS037	30	$3,100,000	$387,500	CCF32	30	$3,100,000	$124,000	14-11	30	$3,100,000	$215,800	30	$3,100,000	$155,000	No	$1,378,300
6	CC	1110487163	OSPINA DIEGO																		230301	30	$1,550,000	$248,000	EPS002	30	$1,550,000	$193,800	CCF32	30	$1,550,000	$62,000	14-11	30	$1,550,000	$107,900	30	$1,550,000	$77,500	No	$689,200
7	CC	1110558212	REYES LUIS	X	X																230201	15	$711,750	$113,900	EPS002	15	$711,750	$89,000	CCF32	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$711,750	$35,700	No	$316,700
8	CC	34315069	VELASCO CARMEN	X	X																25-14	15	$711,750	$113,900	EPS005	15	$711,750	$89,000	CCF32	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$711,750	$35,700	No	$316,700
Total	**Afiliados(8)**																						$10,608,750	$1,697,500			$10,608,750	$1,326,300			$10,608,750	$424,500			$10,608,750	$738,800		$10,608,750	$531,000		$4,718,100

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901887980	8	CONSORCIO CIVIL IA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	UNO	CALL 69 #6A-80 SUR	CAMPOALEGRE-HUILA	3124758059	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-03	2025-04	26849577	9485331872	E	2025/04/21	2025/04/28	BANCO DE OCCIDENTE		$4,740,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				8	$1,697,500	$0	$1,705,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$609,900	$0	$612,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$745,900	$0	$749,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$341,700	$0	$343,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$738,800	$0	$742,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$738,800	$0	$742,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$424,500	$0	$426,500
COMFAMILIAR HUILA	CCF32	891,180,008	2	8	$424,500	$0	$426,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$1,326,300	$0	$1,332,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$89,000	$0	$89,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$776,500	$0	$780,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$282,800	$0	$284,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$178,000	$0	$178,900
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$318,500	$0	$320,000
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	8	$318,500	$0	$320,000
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$212,500	$0	$213,500
SENA	PASENA	899,999,034	1	8	$212,500	$0	$213,500
TOTAL				**8**	**$4,718,100**	**$0**	**$4,740,100**

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

C||C CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 | 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☒ Reunion ☐

Tema Tratado: Cuidado de las manos

Lugar: Oficina Principal | **Fecha:** 01/04/2025

Duracion : 5 min. | **Numero de trabjadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N° CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			Ximena Cardozo
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C.
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEIRA AVILES
C.C	1075538242

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 — 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☒ 4 Reunion ☐

Tema Tratado: Sintomas de la Fiebre amarilla

Lugar: Oficina Principal **Fecha:** 02/04/25

Duracion : 05 min **Numero de trabjadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	Nº CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			Ximena Cardozo
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C.
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEIRA ALVES
C.C	1075532242

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 — 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☒ Reunion ☐

Tema Tratado: Sensibilizacion sobre la Ficha Ambiental

Lugar: Oficina Principal **Fecha:** 10/09/2025

Duracion : 5 min. **Numero de trabjadores:** 5

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N° CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			XIMENA Cardozo
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C.
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	KEVIN AVILES
C.C	1075536242

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

C||C CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 | 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☒ Reunion ☐

Tema Tratado: ¿Porque es importante la Inducción?

Lugar: Oficina Principal | **Fecha:** 12/04/25

Duracion : 5 min. | **Numero de trabjadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N° CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEIRA AVILES
C.C	1075538242

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 — 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☒ Reunion ☐

Tema Tratado: Que tanto Sabemos de Proteccion personal

Lugar: OFICINA Principal **Fecha:** 16/04/25

Duracion : 5min. **Numero de trabajadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	Nº CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			XIMENA C.
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C.
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEIRA ALVES
C.C	1075538242

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

C||C CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 | 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☑ Reunion ☐

Tema Tratado: Protección de los Viet reglamentos

Lugar: Oficina Principal | **Fecha:** 21/04/25

Duracion : 5min. | **Numero de trabjadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	Nº CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			XIMENA C.
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEIRA ANIEO
C.C	1075538246

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 — 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☐ Reunion ☐

Tema Tratado: Porque es importante tener habitos de vida saludables

Lugar: Oficina Principal — **Fecha:** 24/04/23

Duracion : 5min. — **Numero de trabjadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N° CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			XIMENA C.
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEPER AVILES
C.C	10 755 36 242

GESTION DE TALENTO HUMANO

REGISTRO DE ASISTENCIA

CONSORCIO CIVIL IA

TH-FR-01 — 02/11/2024. V01

Motivo del Registro : Capacitacion ☐ Charla o sensibilizacion ☐ Reunion ☐

Tema Tratado: Que son los Habitos Saludables

Lugar: Oficina Principal **Fecha:** 28/04/25

Duracion : 5min **Numero de trabjadores:** 7

ITEM	NOMBRE DEL PARTICIPANTE	N° CEDULA	CARGO	Empresa a la que pertenece		FIRMA
				CWI	Otra	
1	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE			
2	LUIS RICARDO REYES	1.110.558.212	DIBUJANTE			
3	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1.106.899.751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS			XIMENA C.
4	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1.081.407.325	ESPECIALISTA AMBIENTAL			Geaned Alvarez C
5	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA			
6	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA			
7	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA			
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						

OBSEVARCIONES:

Firma Expositor/ Moderador	
Nombre	NEIRA AVILA
C.C	10155382 92.

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

ACTIVIDAD:	INSPECCION DE OBRAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS POR EL CONTRATISTA, AREA OFICINA Y TECNICA(INGENIEROS CIVILES, TOPOGRAFOS, CADENEROS) AMBIENTAL, SST Y SOCIAL		
RUTINARIO: ✓	NO RUTINARIO: ☐	EMPRESA: CONSORCIO WELLI INTERVENTORIAS	
FECHA	SEMANA DEL 01 DEL 04 AL 05 DEL MES DE 04 DE 2025		

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES Y POTENCIALES	CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES	APLICA SI/NO
MOVILIZACION VEHICULAR	TRANSITO : Colisiones, Volcamientos, Varadas,Obstáculos,Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, daños a vehículos, equipos, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Técnicas de manejo defensivo, inspección preoperacional del vehículo. El vehículo utilizado debe cumplir con las condiciones mecánicas y de seguridad vial. Cumplir con señales de transito	SI
	RIESGO BIOMECANICO: Posturas, movimientos forzados, movimientos repetitivos,Manipulación de cargas	Golpes, Laceraciones, hernias, dolores de espalda, lumbagos.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Personal capacitado en manejo manual de cargas. Máximo peso a levantar 25Kg por persona.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO (ATS, CHARLA, ASISTENCIA, ENTRE OTROS).	RIESGO PSICOSOCIAL Condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc).	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Anciedad, Cefalea, Cansancio, Apatia.	Divulgación procedimientos, elaboración y divulgación del ATS, verificación de EPP a usar, Controles de ingeniería.	SI
SUPERVISION DE ACTIVIDADES (RECORRIDO EN OBRA)	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Iluminación (luz visible por exceso o eficiencia).Vibración (Cuerpo entero, segmentaria). Temperaturas extremas (calor y frio),Radiaciones ionizantes (Rayos x, gama, beta y alfa).	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Agresividad, Absentismo, Desmotivacion,calambres, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Lumbalgia, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, adecuar el área con una buena iluminación, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO QUIMICO Polvos inorgánicos , gases y vapores, humos, material particulado	Irritacion, Cefalea, Fatiga, Alteracion respiratoria, Rinitis, Amigdalitis,Rinitis,	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado,Uso de dotacion.	SI
	RIESGO PSICOSOCIAL Características del grupo social del trabajo, condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc), Jornada de trabajo (Pausas, Trabajo nocturno, Rotación, Horas extras, Descansos) .	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Anciedad, Cefalea, Cansancio, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones, Autocuidado	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada.	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO ELECTRICO: Instalaciones eléctricas locativas en mal estado, Instalaciones recargadas, Equipos y Herramientas eléctricas, Cables energizados	Paralizacion de la respiracion, Perdida del conocimiento, Quemaduras, Nauseas, Paro cardiaco, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Verificacion del estado y las adecuadas conexiones de los equipo	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caidas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGOS DE SEGURIDAD Tecnológico, tareas de alto riesgo (Trabajos en Espacios Confinados o alturas), Público (Robos, Atracos,Asaltos, Atentados, Desorden público, Etc.).	Fatiga, Cortes, Irritacion, Estrés, Depresion, Paralizacion de la respiracion, Cefalea, Golpe, Lesiones, Moretones, Hematomas, Fracturas, Ansiedad, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO DE TRANSITO : Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Cumplir con el estándar de peatones en la via, autocuidado.	SI
	RIESGOS NATURALES: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Precipitaciones y tormentas electricas	Ansiedad, Depresion, Estrés, Fatiga, Aislamiento, Agresividad, Absentismo, Muerte.	Autocuidado, conocimiento del plan de emergencia.	SI

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

TOMA DE MEDIDA (MANIPULACION HERRAMIENTAS Y EQUIPOS) Y VERIFICACION	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Temperaturas extremas (calor y frío.	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada,Movimientos repetitivo,Manipulación de cargas	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caídas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
ORDEN Y ASEO DEL AREA DE TRABAJO	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI

EQUIPO Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAS (EPP).

ROPA DE TRABAJO ADECUADA (Camisa, Jeans).	SI	CASCO DE SEGURIDAD	SI
PROTECCION RESPIRATORIA	N/A	PROTECCION AUDITIVA	SI
ARNES DE SEGURIDAD	N/A	BOTAS DE SEGURIDAD	SI
GAFAS DE SEGURIDAD	SI	EXTINTOR DE FUEGO Y BOTIQUIN	SI
GUANTES DE SEGUIRDAD	N/A	OTRO, CUAL?	N/A

FIRMAS PERSONAL QUE APRUEBA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

RESIDENTE O INSPECTOR

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

REPRESENTANTE INSPECTOR O CORDINADOR SST

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROCESO/ACTIVIDAD

	Nombre y apellido	CEDULA	CARGO
FIRMAS TRABAJADORES	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE
	LUIS RICARDO REYES	1110558212	DIBUJANTE
	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1106899751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1081407325	ESPECIALISTA AMBIENTAL
	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA
	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA
	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

ACTIVIDAD:	INSPECCION DE OBRAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS POR EL CONTRATISTA, AREA OFICINA Y TECNICA(INGENIEROS CIVILES, TOPOGRAFOS, CADENEROS) AMBIENTAL, SST Y SOCIAL		
RUTINARIO: ☑	NO RUTINARIO: ☐	EMPRESA: CONSORCIO WELLI INTERVENTORIAS	
FECHA	SEMANA DEL 07 DEL 04 AL 12 DEL MES DE 04 DE 2025		

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES Y POTENCIALES	CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES	APLICA SI/NO
MOVILIZACION VEHICULAR	**TRANSITO :** Colisiones, Volcamientos, Varadas,Obstáculos,Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, daños a vehículos, equipos, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Técnicas de manejo defensivo, inspección preoperacional del vehículo. El vehículo utilizado debe cumplir con las condiciones mecánicas y de seguridad vial. Cumplir con señales de transito	SI
	RIESGO BIOMECANICO: Posturas, movimientos forzados, movimientos repetitivos,Manipulación de cargas	Golpes, Laceraciones, hernias, dolores de espalda, lumbagos.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Personal capacitado en manejo manual de cargas. Máximo peso a levantar 25Kg por persona.	SI
	RIESGO BIOLOGICO: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO (ATS, CHARLA, ASISTENCIA, ENTRE OTROS).	**RIESGO PSICOSOCIAL** Condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc).	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Anciedad, Cefalea, Cansancio, Apatia.	Divulgación procedimientos, elaboración y divulgación del ATS, verificación de EPP a usar, Controles de ingenieria.	SI
SUPERVISION DE ACTIVIDADES (RECORRIDO EN OBRA)	**RIESGO BIOLOGICO:**Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Iluminación (luz visible por exceso o eficiencia).Vibración (Cuerpo entero, segmentaria). Temperaturas extremas (calor y frio),Radiaciones ionizantes (Rayos x, gama, beta y alfa).	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Agresividad, Absentismo, Desmotivacion,calambres, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Lumbalgia, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, adecuar el área con una buena iluminación, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO QUIMICO Polvos inorgánicos , gases y vapores, humos, material particulado	Irritacion, Cefalea, Fatiga, Alteracion respiratoria, Rinitis, Amigdalitis,Rinitis,	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado,Uso de dotacion.	SI
	RIESGO PSICOSOCIAL Características del grupo social del trabajo, condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc), Jornada de trabajo (Pausas, Trabajo nocturno, Rotación, Horas extras, Descansos) .	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Anciedad, Cefalea, Cansancio, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones, Autocuidado	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada.	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO ELECTRICO: Instalaciones eléctricas locativas en mal estado, Instalaciones recargadas, Equipos y Herramientas eléctricas, Cables energizados	Paralizacion de la respiracion, Perdida del conocimiento, Quemaduras, Nauseas, Paro cardiaco, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Verificacion del estado y las adecuadas conexiones de los equipo	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caidas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGOS DE SEGURIDAD Tecnológico, tareas de alto riesgo (Trabajos en Espacios Confinados o alturas), Público (Robos, Atracos,Asaltos, Atentados, Desorden público, Etc.).	Fatiga, Cortes, Irritacion, Estrés, Depresion, Paralizacion de la respiracion, Cefalea, Golpe, Lesiones, Moretones, Hematomas, Fracturas, Ansiedad, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO DE TRANSITO : Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Cumplir con el estándar de peatones en la via, autocuidado.	SI
	RIESGOS NATURALES: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Precipitaciones y tormentas electricas	Ansiedad, Depresion, Estrés, Fatiga, Aislamiento, Agresividad, Absentismo, Muerte.	Autocuidado, conocimiento del plan de emergencia.	SI

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

TOMA DE MEDIDA (MANIPULACION HERRAMIENTAS Y EQUIPOS) Y VERIFICACION	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Temperaturas extremas (calor y frío.	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada,Movimientos repetitivo,Manipulación de cargas	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caídas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
ORDEN Y ASEO DEL AREA DE TRABAJO	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI

EQUIPO Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAS (EPP).

ROPA DE TRABAJO ADECUADA (Camisa, Jeans).	SI	CASCO DE SEGURIDAD	SI
PROTECCION RESPIRATORIA	N/A	PROTECCION AUDITIVA	SI
ARNES DE SEGURIDAD	N/A	BOTAS DE SEGURIDAD	SI
GAFAS DE SEGURIDAD	SI	EXTINTOR DE FUEGO Y BOTIQUIN	SI
GUANTES DE SEGUIRDAD	N/A	OTRO, CUAL?	N/A

FIRMAS PERSONAL QUE APRUEBA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

RESIDENTE O INSPECTOR

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

REPRESENTANTE INSPECTOR O CORDINADOR SST

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROCESO/ACTIVIDAD

	Nombre y apellido	CEDULA	CARGO
FIRMAS TRABAJADORES	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE
	LUIS RICARDO REYES	1110558212	DIBUJANTE
	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1106899751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1081407325	ESPECIALISTA AMBIENTAL
	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA
	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA
	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CIC CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

ACTIVIDAD:	INSPECCION DE OBRAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS POR EL CONTRATISTA, AREA OFICINA Y TECNICA(INGENIEROS CIVILES, TOPOGRAFOS, CADENEROS) AMBIENTAL, SST Y SOCIAL		
RUTINARIO: ✓	NO RUTINARIO: ☐	EMPRESA: CONSORCIO WELLI INTERVENTORIAS	
FECHA	SEMANA DEL 14 DEL 04 AL 19 DEL MES DE 04 DE 2025		

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES Y POTENCIALES	CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES	APLICA SI/NO
MOVILIZACION VEHICULAR	TRANSITO : Colisiones, Volcamientos, Varadas,Obstáculos,Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, daños a vehículos, equipos, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Técnicas de manejo defensivo, inspección preoperacional del vehiculo. El vehiculo utilizado debe cumplir con las condiciones mecánicas y de seguridad vial. Cumplir con señales de transito	SI
	RIESGO BIOMECANICO: Posturas, movimientos forzados, movimientos repetitivos,Manipulación de cargas	Golpes, Laceraciones, hernias, dolores de espalda, lumbagos.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Personal capacitado en manejo manual de cargas. Máximo peso a levantar 25Kg por persona.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO (ATS, CHARLA, ASISTENCIA, ENTRE OTROS).	RIESGO PSICOSOCIAL Condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonia, Etc).	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Anciedad, Cefalea, Cansancio, Apatia.	Divulgación procedimientos, elaboración y divulgación del ATS, verificación de EPP a usar, Controles de ingenieria.	SI
SUPERVISION DE ACTIVIDADES (RECORRIDO EN OBRA)	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Iluminación (luz visible por exceso o eficiencia).Vibración (Cuerpo entero, segmentaria). Temperaturas extremas (calor y frío),Radiaciones ionizantes (Rayos x, gama, beta y alfa).	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Agresividad, Absentismo, Desmotivacion,calambres, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Lumbalgia, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, adecuar el área con una buena iluminación, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO QUIMICO Polvos inorgánicos , gases y vapores, humos, material particulado	Irritacion, Cefalea, Fatiga, Alteracion respiratoria, Rinitis, Amigdalitis,Rinitis,	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado,Uso de dotacion.	SI
	RIESGO PSICOSOCIAL Caracteristicas del grupo social del trabajo, condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonia, Etc), Jornada de trabajo (Pausas, Trabajo nocturno, Rotación, Horas extras, Descansos) .	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Anciedad, Cefalea, Cansancio, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones, Autocuidado	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada.	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO ELECTRICO: Instalaciones eléctricas locativas en mal estado, Instalaciones recargadas, Equipos y Herramientas eléctricas, Cables energizados	Paralizacion de la respiracion, Perdida del conocimiento, Quemaduras, Nauseas, Paro cardiaco, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Verificacion del estado y las adecuadas conexiones de los equipo	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caidas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGOS DE SEGURIDAD Tecnológico, tareas de alto riesgo (Trabajos en Espacios Confinados o alturas), Público (Robos, Atracos,Asaltos, Atentados, Desorden público, Etc.).	Fatiga, Cortes, Irritacion, Estrés, Depresion, Paralizacion de la respiracion, Cefalea, Golpe, Lesiones, Moretones, Hematomas, Fracturas, Ansiedad, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO DE TRANSITO : Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Cumplir con el estándar de peatones en la via, autocuidado.	SI
	RIESGOS NATURALES: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Precipitaciones y tormentas electricas	Ansiedad, Depresion, Estrés, Fatiga, Aislamiento, Agresividad, Absentismo, Muerte.	Autocuidado, conocimiento del plan de emergencia.	SI

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)				CONSORCIO CIVIL IA
SST-FR-01			02/11/2024. V01	
TOMA DE MEDIDA (MANIPULACION HERRAMIENTAS Y EQUIPOS) Y VERIFICACION	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Temperaturas extremas (calor y frio.	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada,Movimientos repetitivo,Manipulación de cargas	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caidas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
ORDEN Y ASEO DEL AREA DE TRABAJO	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI

EQUIPO Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAS (EPP).			
ROPA DE TRABAJO ADECUADA (Camisa, Jeans).	SI	CASCO DE SEGURIDAD	SI
PROTECCION RESPIRATORIA	NO	PROTECCION AUDITIVA	SI
ARNES DE SEGURIDAD	NO	BOTAS DE SEGURIDAD	SI
GAFAS DE SEGURIDAD	SI	EXTINTOR DE FUEGO Y BOTIQUIN	SI
GUANTES DE SEGUIRDAD	NO	OTRO, CUAL?	NO

FIRMAS PERSONAL QUE APRUEBA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

RESIDENTE O INSPECTOR

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

REPRESENTANTE INSPECTOR O CORDINADOR SST

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROCESO/ACTIVIDAD

	Nombre y apellido	CEDULA	CARGO
FIRMAS TRABAJADORES	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE
	LUIS RICARDO REYES	1110558212	DIBUJANTE
	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1106899751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1081407325	ESPECIALISTA AMBIENTAL
	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA
	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA
	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CIC CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

ACTIVIDAD:	INSPECCION DE OBRAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS POR EL CONTRATISTA, AREA OFICINA Y TECNICA(INGENIEROS CIVILES, TOPOGRAFOS, CADENEROS) AMBIENTAL, SST Y SOCIAL		
RUTINARIO: ✓	NO RUTINARIO: ☐	EMPRESA: CONSORCIO WELLI INTERVENTORIAS	
FECHA	SEMANA DEL 21 DEL 01 AL 26 DEL MES DE 04 DE 2025		

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES Y POTENCIALES	CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES	APLICA SI/NO
MOVILIZACION VEHICULAR	TRANSITO : Colisiones, Volcamientos, Varadas,Obstáculos,Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, daños a vehículos, equipos, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Técnicas de manejo defensivo, inspección preoperacional del vehículo. El vehículo utilizado debe cumplir con las condiciones mecánicas y de seguridad vial. Cumplir con señales de transito	SI
	RIESGO BIOMECANICO: Posturas, movimientos forzados, movimientos repetitivos,Manipulación de cargas	Golpes, Laceraciones, hernias, dolores de espalda, lumbagos.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Personal capacitado en manejo manual de cargas. Máximo peso a levantar 25Kg por persona.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO (ATS, CHARLA, ASISTENCIA, ENTRE OTROS).	RIESGO PSICOSOCIAL Condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc).	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Ancledad, Cefalea, Cansancio, Apatia.	Divulgación procedimientos, elaboración y divulgación del ATS, verificación de EPP a usar, Controles de ingenieria.	SI
SUPERVISION DE ACTIVIDADES (RECORRIDO EN OBRA)	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Iluminación (luz visible por exceso o eficiencia).Vibración (Cuerpo entero, segmentaria). Temperaturas extremas (calor y frío),Radiaciones ionizantes (Rayos x, gama, beta y alfa).	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Agresividad, Absentismo, Desmotivacion,calambres, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Lumbalgia, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, adecuar el área con una buena iluminación, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO QUIMICO Polvos inorgánicos , gases y vapores, humos, material particulado	Irritacion, Cefalea, Fatiga, Alteracion respiratoria, Rinitis, Amigdalitis,Rinitis,	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado,Uso de dotacion.	SI
	RIESGO PSICOSOCIAL Características del grupo social del trabajo, condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc), Jornada de trabajo (Pausas, Trabajo nocturno, Rotación, Horas extras, Descansos) .	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Ancledad, Cefalea, Cansancio, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones, Autocuidado	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada.	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Iritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO ELECTRICO: Instalaciones eléctricas locativas en mal estado, Instalaciones recargadas, Equipos y Herramientas eléctricas, Cables energizados	Paralizacion de la respiracion, Perdida del conocimiento, Quemaduras, Nauseas, Paro cardiaco, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Verificacion del estado y las adecuadas conexiones de los equipo	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caidas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGOS DE SEGURIDAD Tecnológico, tareas de alto riesgo (Trabajos en Espacios Confinados o alturas), Público (Robos, Atracos,Asaltos, Atentados, Desorden público, Etc.).	Fatiga, Cortes, Irritacion, Estrés, Depresion, Paralizacion de la respiracion, Cefalea, Golpe, Lesiones, Moretones, Hematomas, Fracturas, Ansiedad, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO DE TRANSITO : Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Cumplir con el estándar de peatones en la via, autocuidado.	SI
	RIESGOS NATURALES: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Precipitaciones y tormentas electricas	Ansiedad, Depresion, Estrés, Fatiga, Aislamiento, Agresividad, Absentismo, Muerte.	Autocuidado, conocimiento del plan de emergencia.	SI

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CIC CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

TOMA DE MEDIDA (MANIPULACION HERRAMIENTAS Y EQUIPOS) Y VERIFICACION	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Temperaturas extremas (calor y frio.	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada,Movimientos repetitivo,Manipulación de cargas	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caidas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
ORDEN Y ASEO DEL AREA DE TRABAJO	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI

EQUIPO Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAS (EPP).

ROPA DE TRABAJO ADECUADA (Camisa, Jeans).	SI	CASCO DE SEGURIDAD	SI
PROTECCION RESPIRATORIA	N/D	PROTECCION AUDITIVA	SI
ARNES DE SEGURIDAD	N/D	BOTAS DE SEGURIDAD	SI
GAFAS DE SEGURIDAD	N/D	EXTINTOR DE FUEGO Y BOTIQUIN	SI
GUANTES DE SEGUIRDAD	N/D	OTRO, CUAL?	N/D

FIRMAS PERSONAL QUE APRUEBA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

RESIDENTE O INSPECTOR

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

REPRESENTANTE INSPECTOR O CORDINADOR SST

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROCESO/ACTIVIDAD

	Nombre y apellido	CEDULA	CARGO
FIRMAS TRABAJADORES	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE
	LUIS RICARDO REYES	1110558212	DIBUJANTE
	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1106899751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1081407325	ESPECIALISTA AMBIENTAL
	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA
	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA
	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CIC CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

ACTIVIDAD:	INSPECCION DE OBRAS ACTIVIDADES CONSTRUCTIVAS REALIZADAS POR EL CONTRATISTA, AREA OFICINA Y TECNICA(INGENIEROS CIVILES, TOPOGRAFOS, CADENEROS) AMBIENTAL, SST Y SOCIAL		
RUTINARIO: ☑	NO RUTINARIO: ☐	EMPRESA: CONSORCIO WELLI INTERVENTORIAS	
FECHA	SEMANA DEL 28 DEL 04 AL 30 DEL MES DE 04 DE 2025		

PASOS DETALLADOS DE LA TAREA	PELIGROS Y RIESGOS EXISTENTES Y POTENCIALES	CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES	APLICA SI/NO
MOVILIZACION VEHICULAR	**TRANSITO :** Colisiones, Volcamientos, Varadas,Obstáculos,Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, daños a vehículos, equipos, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Técnicas de manejo defensivo, inspección preoperacional del vehículo. El vehículo utilizado debe cumplir con las condiciones mecánicas y de seguridad vial. Cumplir con señales de transito	SI
	RIESGO BIOMECANICO: Posturas, movimientos forzados, movimientos repetitivos,Manipulación de cargas	Golpes, Laceraciones, hernias, dolores de espalda, lumbagos.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Personal capacitado en manejo manual de cargas. Máximo peso a levantar 25Kg por persona.	SI
	RIESGO BIOLOGICO: Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
FIRMA DE PERMISOS DE TRABAJO (ATS, CHARLA, ASISTENCIA, ENTRE OTROS).	**RIESGO PSICOSOCIAL** Condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc).	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Ancledad, Cefalea, Cansancio, Apatia.	Divulgación procedimientos, elaboración y divulgación del ATS, verificación de EPP a usar, Controles de ingenieria.	SI
SUPERVISION DE ACTIVIDADES (RECORRIDO EN OBRA)	**RIESGO BIOLOGICO:**Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Iluminación (luz visible por exceso o eficiencia).Vibración (Cuerpo entero, segmentaria). Temperaturas extremas (calor y frío),Radiaciones ionizantes (Rayos x, gama, beta y alfa).	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Agresividad, Absentismo, Desmotivacion,calambres, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Lumbalgia, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, adecuar el área con una buena iluminación, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO QUIMICO Polvos inorgánicos , gases y vapores, humos, material particulado	Irritacion, Cefalea, Fatiga, Alteracion respiratoria, Rinitis, Amigdalitis,Rinitis,	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado,Uso de dotacion.	SI
	RIESGO PSICOSOCIAL Características del grupo social del trabajo, condiciones de la tarea (Carga mental, Contenido de la tarea, Demandas emocionales, Sistemas de control, Definición de roles, Monotonía, Etc), Jornada de trabajo (Pausas, Trabajo nocturno, Rotación, Horas extras, Descansos) .	Estrés, Depresion, Dolor muscular, Dolor de espalda, Ancledad, Cefalea, Cansancio, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones, Autocuidado	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada.	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO ELECTRICO: Instalaciones eléctricas locativas en mal estado, Instalaciones recargadas, Equipos y Herramientas eléctricas, Cables energizados	Paralizacion de la respiracion, Perdida del conocimiento, Quemaduras, Nauseas, Paro cardiaco, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Verificacion del estado y las adecuadas conexiones de los equipo	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caídas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGOS DE SEGURIDAD Tecnológico, tareas de alto riesgo (Trabajos en Espacios Confinados o alturas), Público (Robos, Atracos,Asaltos, Atentados, Desorden público, Etc.).	Fatiga, Cortes, Irritacion, Estrés, Depresion, Paralizacion de la respiracion, Cefalea, Golpe, Lesiones, Moretones, Hematomas, Fracturas, Ansiedad, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO DE TRANSITO : Atropellamientos.	Choque vehicular, lesiones personales, animales en la vía y mal estado de la carretera.	Cumplir con el estándar de peatones en la via, autocuidado.	SI
	RIESGOS NATURALES: Sismo, Terremoto, Vendaval, Inundacion, Precipitaciones y tormentas electricas	Ansiedad, Depresion, Estrés, Fatiga, Aislamiento, Agresividad, Absentismo, Muerte.	Autocuidado, conocimiento del plan de emergencia.	SI

GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

ANALISIS TRABAJO SEGURO (ATS)

CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-01	02/11/2024. V01

TOMA DE MEDIDA (MANIPULACION HERRAMIENTAS Y EQUIPOS) Y VERIFICACION	RIESGO FISICO;Ruido (Impacto intermitente y continuo), Temperaturas extremas (calor y frío.	Perdida Auditiva, Irritacion, Cefalea, Aturdimiento, Estrés, Ansiedad, Taquicardia, Fatiga ocular, Cansancio, Nauseas, Vomito, Deshidratacion, Agotamiento, Sudoracion, Alteracion respiratoria, Golpe de calor.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado, Uso de dotacion.	SI
	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
	RIESGO BIOMECANICO Postura Prolongada,Movimientos repetitivo,Manipulación de cargas	Dolor lumbar, Varisis, Cefalea, Cansancio, Irritacion, Apatia, Muerte.	Pausas activas, capacitaciones Autocuidado	SI
	RIESGO LOCATIVO (Almacenamiento, superficies de trabajo (Irregularidades, Deslizantes, con diferencia del nivel) Condiciones :de orden y aseo, caídas de objeto).	Tropezones, Resbalones, Caidas, Golpes, Cortaduras Orden y aseo, Moretones, Hematomas, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP), Autocuidado, Inspeccionar el área antes de iniciar labores, tener en cuenta la señalización correspondiente para la ejecución de la tarea	SI
	RIESGO MECANICO(Elementos de máquinas, Herramientas, Piezas a trabajar, Materiales proyectados sólidos o fluidos.	Golpes, Cortes, Atrapamiento, Amputaciones, Contusiones, Abrasiones, Laceraciones, Lesion osteo-articular, Impacto.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI
ORDEN Y ASEO DEL AREA DE TRABAJO	RIESGO BIOLOGICO:Virus, Bacterias, Hongos, Parásitos, Picaduras, Fluidos o excrementos.	Gripa, Cefalea, Malestar general, Larangitis, Fiebre, Hematoma, Moreton, Muerte.	Uso adecuado de los elementos de proteccion personal (EPP) y Autocuidado.	SI

EQUIPO Y ELEMENTOS DE PROTECCION ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAS (EPP).

ROPA DE TRABAJO ADECUADA (Camisa, Jeans).	SI	CASCO DE SEGURIDAD	SI
PROTECCION RESPIRATORIA	N/A	PROTECCION AUDITIVA	SI
ARNES DE SEGURIDAD	N/A	BOTAS DE SEGURIDAD	SI
GAFAS DE SEGURIDAD	SI	EXTINTOR DE FUEGO Y BOTIQUIN	SI
GUANTES DE SEGUIRDAD	N/A	OTRO, CUAL?	N/A

FIRMAS PERSONAL QUE APRUEBA EL ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS).

RESIDENTE O INSPECTOR

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

REPRESENTANTE INSPECTOR O CORDINADOR SST

FECHA	DIA 1	DIA 2	DIA 3	DIA 4	DIA 5	DIA 6	DIA 7
NOMBRE							
FIRMA							

PERSONAL QUE INTERVIENE EN EL PROCESO/ACTIVIDAD

	Nombre y apellido	CEDULA	CARGO
FIRMAS TRABAJADORES	ALONSO GOMEZ GOMEZ	17.585.485	RESIDENTE
	LUIS RICARDO REYES	1110558212	DIBUJANTE
	XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	1106899751	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
	GEANED ALVAREZ CASTAÑO	1081407325	ESPECIALISTA AMBIENTAL
	OSCAR ARIAS	79949949	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA
	DIEGO FERNANDO OSPINA	1110487163	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA
	CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	34315069	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCIÓN BOTIQUÍN	
SST-FR-03	02/11/2024

CONSORCIO CIVIL IA

Fecha: 14/04/2025

Área de trabajo Oficina Principal **Ubicación** Oficina

Responsable del botiquín: Alonso Gomez **Cargo:** Residente

ELEMENTO	CANTIDAD REQUERIDA	SI	NO	CANTIDAD REAL	OBSERVACIONES
Gasas limpias paquete	Paquete X 20	✓			
Esparadrapo de tela rollo de 4"	Unidad	✓			
Algodón x 25 Gramos	Unidad	✓			
Baja lenguas	Pqte por 20	✓			
Aplicadores	Pqte por 20	✓			
Guantes de látex	Caja X 100	✓			
Micropore	Unidad	✓			
Tapabocas	Paquete X10	✓			
Compresas	2 unidades	✓			
Venda elástica 2 x 5 yardas	Unidad	✓			
Venda elástica 3 x 5 yardas	Unidad	✓			
Venda elástica 5 x 5 yardas	Unidad	✓			
Venda de Algodón 3X5 Yardas	Unidad	✓			
Vendas adhesivas (curas)	10 unidades	✓			
Termómetro de mercurio o digital	Unidad	✓			
Tijeras	Unidad	✓			
Manual de Primeros Auxilios	Unidad	✓			
Linterna de pilas recargables	unidad	✓			
Bolsa para desechos roja	2 unidades	✓			

ELEMENTO	CANTIDAD REQUERIDA	SI	NO	CANTIDAD REAL	FECHA VENCIMIENTO		
					DIA	MES	AÑO
Yodopovidona (espuma)	Frasco 120 ml	✓			23	01	2025
Yodopovidona (solución)	Frasco 120 ml	✓			24	11	2025
Solución salina 250 cc o 500 cc	Unidad	✓			10	12	2025
Jabón antibacterial	Unidad	✓			24	04	2025
Suero oral	2 unidades	✓			22	05	2025

OBSERVACIONES: N/A

FECHA: CIERRE DE HALLAZGOS: N/A

Nombre Inspector: NEIRA ANIEL **Cargo:** PROF SST

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN DE EPP Y DOTACION

CIC CONSORCIO CIVIL IA

SST-FR-05 2/11/2024

FECHA: 14/04/2025 FRENTE DE OBRA

RESPONSABLE DE LA INSPECCION : NEURA AVILES

NOMBRE	CARGO	FIRMA	Casco de seguridad	Gafas de seguridad	uniforme (Camisa - pantalon)	Guante de Nitrilo	Guante de caucho	Protector auditivo tipo copa	Protector respiratorio con filtro	Protector auditivo de inserción	Tapabocas	Barbuquejo	Botas de cuero antideslizantes	Chaleco	Botas de Caucho
ALONSO GOMEZ GOMEZ	RESIDENTE		B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA
LUIS RICARDO REYES	DIBUJANTE		B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA
XIMENA ALEJANDRA CARDOZO	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	Ximena C.	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA
GEANED ALVAREZ CASTAÑO	ESPECIALISTA AMBIENTAL	Geaned Alvarez C.	B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA
OSCAR ARIAS	ESPECIALISTA EN HIDRAULICA		B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA
DIEGO FERNANDO OSPINA	ESPECIALISTA EN GEOTECNIA		B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA
CARMEN LUCIA VELASCO GALLEGO	DIRECTOR DE INTERVENTORIA		B	B	B	NA	NA	NA	NA	B	NA	B	B	B	NA

B: Buen estado R: Regular M: Mal estado NA: No aplica

OBSERVACIONES:

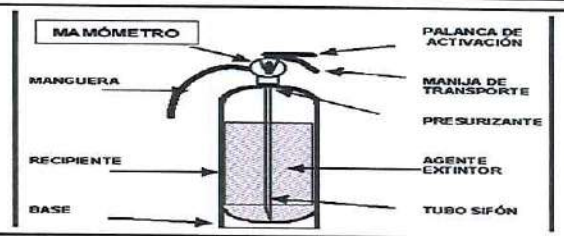
NA.

GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCIÓN DE EXTINTOR

SST-FR-02 | 2/11/2024 | CONSORCIO CIVIL IA

Proyecto / Lugar de inspección:	Obra - Oficina
Ubicación de Extintor:	Instalaciones Oficina
Fecha de carga:	Mayo 2026.
Fecha de Vencimiento de la carga:	Mayo 2027



Tipo de Extintor:	ABC X CO2 ___ SOLKAFLAM ___	Capacidad Extintor	10 X 20 ___ 30 ___

Identifique la condición del equipo de acuerdo con la siguiente convención — B: Buen Estado | M: Mal Estado | R: Regular Estado | NA: No Aplica | Fecha de Inspección:

	REVISION ESTADO GENERAL	B	M	R	NA	OBSERVACIONES	SEGUIMIENTO	CIERRE DE HALLAZGOS
CILINDRO	Pintura	✓						
	Golpes	✓						
	Autoadhesivo Fecha/tipo	✓						
	Estado Palanca de Activación	✓						
	Estado Manija de transporte	✓						
	Estado de la válvula	✓						
	Estado del envase	✓						
	Estado del manómetro	✓						
	Estado boquilla y/o manguera	✓						
	Ubicación	✓						
	Señalización	✓						
	Acceso al extintor no obstruido	✓						
	Soporte colgar o base metálica	✓						

Alvaro Gomez
FIRMA RESPONSABLE EQUIPO
NOMBRE: Alvaro Gomez
CARGO: Residente interv.

NEIRA AVILES
FIRMA RESPONSABLE DE INSPECCION
NOMBRE: NEIRA AVILES
CARGO: PROF SST

TRASABILIDAD OFICIOS ENVIADOS

CONSORCIO CIVIL IA

CONSECUTIVO	FECHA	ASUNTO	DIRIGIDO A:	MEDIO DE ENVIO
CIVILIA-043-2025	2025-04-01	Solicitud de entrega de informe mensual y documentación pendiente en el área SST	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-044-2025	2025-04-03	Respuesta radicado 2025CS021030-1 con fecha del 26/03/2025	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
CIVILIA-045-2025	2025-04-07	REITERACIÓN DISEÑO DE MEZCLAS DE CONCRETO	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-046-2025	2025-04-07	Avance físico de obra	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-047-2025	2025-04-07	Ejecución Actividades de Obra	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-048-2025	2025-04-07	Estado avance solicitud de anticipo	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
CIVILIA-049-2025	2025-04-07	Reiteración Solicitud instalación valla informativa	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-050-2025	2025-04-08	OBSERVACIONES AL INFORME MENSUAL No. 2	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-051-2025	2025-04-11	INFORME MENSUAL No. 2 - INTERVENTORÍA	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
CIVILIA-052-2025	2025-04-11	Instalacion elementos PMT	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-053-2025	2025-04-14	Reestructuración para la entrega de informes	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-054-2025	2025-04-22	OBSERVACIONES A LA SUBSANACION DEL INFORME MENSUAL No 2	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-055-2025	2025-04-23	MODULACIÓN ACERO DE REFUERZO	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-056-2025	2025-04-26	TRASLADO OFICIO - RESPUESTA CAM 1525 DE 2024	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-057-2025	2025-04-28	REITERACION AVANCE FISICO DE OBRA	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-058-2025	2025-04-28	Vinculación personal avance de obra	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-059-2025	2025-04-29	Estado aprobación informes mensuales interventoría	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
CIVILIA-060-2025	2025-04-29	Recomendación y solicitud sobre ingreso de personal	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CIVILIA-061-2025	2025-04-30	Traslado oficio remitido por el Señor Jaime Castillo Curaca con fecha abril 29 de 2025.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO

TRASABILIDAD OFICIOS RECIBIDOS

CONSORCIO CIVIL IA

CONSECUTIVO	FECHA	ASUNTO	QUIEN ENVÍA	MEDIO DE ENVIO
CE-THC-021-2025	5/04/2025	Informe mensual N.º 2 de actividades y avance de Obra.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CE-THC-022-2025	9/04/2025	Respuesta oficio CIVILIA-049-2025	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CE-THC-023-2025	9/04/2025	Radicación de documentación requerida para giros del anticipo a proveedores.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CE-THC-024-2025	10/04/2025	Entrega del Diseño de Mezclas para los Concretos de 3000 psi del contrato en referencia.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
Radicado: Fecha: 2025-04-11 2025CS025696-1	11/04/2025	Solicitud plan de contingencia para Contrato de obra No. 1525 de 2024	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
OFICIO ENVIADO POR JAIME CASTILLO	15/04/2025	PETICION JAIME CASTILLO CURACA - VREREDA POTOSI	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CE-THC-025-2025	21/04/2025	Subsanación a Oficio CIVIL-050-2025 “observaciones al informe mensual No.2.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
oficio gobernacion	22/04/2025	RESPUESTA MODULACIÓN ACERO DE REFUERZO - 1525 DE 2024	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
oficio gobernacion	24/04/2025	RESPUESTA CAM- 1525 DE 2024	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
CE-THC-026-2025	24/04/2025	Respuesta oficio CIVILIA-038-2025 – SUBSANACIÓN PLAN DE CALIDAD SG-SST Y PAGA.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CE-THC-027-2025	25/04/2025	Solicitud del el acompañamiento para la socialización e información de Propietarios en donde están comprometidas las obras de arte del proyecto.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
CE-THC-029-2025	29/04/2025	Solicitud de información y respuesta a oficio CE-THC-008-2025 – Balance de Mayores y Menores Cantidades.	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
OFICIO STEVEN CASTILLO	29/04/2025	DOC-20250429-WA0012	JAIME CASTILLO	FISICO
RADICADO 2025CS029118-1	29/04/2025	Segunda revisión balance del contrato de obra No. 1525 de 2024.	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO
CE-THC-030-2025	29/04/2025	Alcance a los imprevistos que han afectado la Programación de Obra del proyecto	CONSORCIO TERCIARIAS HUILA	FISICO
RADICADO 2025CS029529-1	29/04/2025	Reiteración solicitud plan de contingencia para Contrato de obra No. 1525 de 2024.	GOBERNACION DEL HUILA	FISICO