INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE – No 1

Contrato: 024 DE 2025- Objeto: Contratar a nombre de la nación - Consejo Superior de la Judicatura - Dirección Ejecutiva de Administración Judicial Seccional Neiva, el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la sede judicial edificio "Rodrigo Lara Bonilla" palacio de justicia de Neiva

Periodo: 23 Julio al 22 de Agosto

Empresa: Consorcio PROVILL

Ubicación: Nieva - Huila

Responsable SST: Solanyi Viviana Fernández

2025

1. INTRODUCCIÓN

El presente informe recopila y consolida las actividades desarrolladas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Gestión Ambiental durante el periodo comprendido entre el 23 de julio y el 22 de agosto de 2025, en el marco de la ejecución del contrato 024 de 2025. Dicho contrato tiene por objeto el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la sede judicial edificio "Rodrigo Lara Bonilla", Palacio de Justicia de Neiva, a nombre de la nación – Consejo Superior de la Judicatura - Dirección Ejecutiva de Administración Judicial Seccional Neiva.

El objetivo principal es garantizar la protección de los trabajadores, contratistas y terceros vinculados al proyecto, mediante la implementación de medidas de prevención de riesgos laborales, promoción de hábitos seguros y cumplimiento de la normativa vigente. Así mismo, se exponen las acciones de manejo ambiental realizadas para prevenir, mitigar y controlar los impactos generados por las actividades de la obra, en concordancia con el Plan de Manejo Ambiental (PMA).

2. OBJETIVOS DEL INFORME

Objetivo General: Garantizar cero incidentes, accidentes y enfermedades laborales, fomentando el autocuidado y el cumplimiento de las normas de SST.

Objetivos Específicos:

- Presentar los avances y resultados de las actividades de SST y ambiente desarrolladas durante el periodo comprendido entre el 23 de Julio al 22 de Agosto.
- Identificar, evaluar y controlar los riesgos laborales en todas las actividades.
- Identificar logros, oportunidades de mejora y acciones preventivas en la gestión del proyecto.
- Fortalecer la cultura de seguridad mediante capacitaciones y charlas
- Establecer un balance sobre capacitaciones, inspecciones, reportes de condiciones inseguras, indicadores de accidentalidad y gestión ambiental.
- Mantener un ambiente laboral seguro y saludable.

3. GENERALIDADES DE LA OBRA

El Consorcio PROVILL, en cumplimiento del contrato, ejecuta labores de mantenimiento, adecuaciones y reparaciones locativas en las instalaciones del Palacio de Justicia de la ciudad de Neiva. Se cuenta con un Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente aprobado, que define las acciones preventivas y correctivas para la protección del personal.

Actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 23 de Julio al 22 de Agosto

- Instalación de manto en terraza
- Aplicación de estuco y pintura en oficinas y muros de pasillos
- Desmonte de ductos de aire acondicionados en oficina y sótano
- Demolición de muros en Drywall
- Desmonte de cielo raso.
- Demolición de muros en 3° piso
- Jornadas de orden y aseo

4. ECURSOS HUMANOS

Para el desarrollo de las actividades se contó con mano de obra calificada y mano de obra no calificada, contratada directamente por el consorcio. A continuación, se presenta la distribución del personal durante el mes:

Empresa	No. de Trabajadores	Tipo de Personal	Actividad Desarrollada
Consorcio Provill	1	Administrativos	Profesional SST
Consorcio Provill	6	Obra civil	Actividades de obra

eléctricos	2	Mantenimiento Eléctrico	Instalación eléctrica
Impermeabilización	2	Mantenimiento	Impermeabilización Terraza

RECURSOS HUMANOS			
La gestión de las actividades durante el presente periodo estuvo a cargo del siguiente personal:			
ITEM	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**DISPONIBILIDAD**
1	FRANCISCO JAVIER VILLANUEVA TOVAR	DIRECTOR DE OBRA	100%
2	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	PROFESIONAL SST	50%
3	SENER FABIAN TAPIA	OFICIAL DE OBRA	100%
4	JUAN SEBASTIAN TAPIA	AYUDANTE DE OBRA	100%
5	NOEL TAPAIA	AYUDANTE DE OBRA	100%
6	EDUARDO MOTTA	AYUDANTE DE OBRA	100%
7	LUIS CARLOS RAMOS	AYUDANTE DE OBRA	100%
8	VALENTINA IBARRA	AYUDANTE DE OBRA	100%
9	EDGAR IBARRA	AYUDANTE DE OBRA	100%
10	ULISES RODRIGUEZ	IMPERMEABILIZACION	100%
11	LUIS REINA	IMPERMEABILIZACION	100%

5. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se ejecutaron las actividades contempladas en el Manual del SG-SST, garantizando el cumplimiento del cronograma de capacitaciones, charlas, inspecciones y controles preventivos, se realiza entrega de dotación al personal de obra.

Se realizan las respectivas afiliaciones del personal para su ingreso a la obra. (Se adjuntan certificados de ARL)

5.1 Inducción de SST al Personal.

Se realizaron 07 inducciones a personal de obra, incluyendo oficiales y ayudantes. Los temas tratados fueron: afiliaciones al sistema de seguridad social, políticas de la empresa, horarios, riesgos y peligros asociados, normas de seguridad, exámenes médicos ocupacionales y entrega de EPP, con el fin de que conocieran las normas de seguridad en obra, uso de EPP, señalización y riesgos críticos. (Se adjunta el respectivo soporte de Inducción)

5.2 Charlas de Seguridad.

Se impartieron charlas preoperacionales diarias de 10 minutos, con el objetivo de reforzar el autocuidado, identificación de riesgos y el trabajo seguro. Temas destacados: orden y aseo, riesgos mecánicos, manipulación de cargas, pausas activas, normas de seguridad, uso adecuado de EPP y procedimientos de trabajo.

- **Capacitaciones y Pausas Activas**

Durante el mes se realizaron jornadas de sensibilización y Charlas dirigidas al personal de obra.

- **Entrega y reposición de EPP**

Se entregaron elementos de protección personal según el tipo de actividad y se repusieron aquellos que no cumplían con las especificaciones. Se registraron todas las entregas y reposiciones.

✓ TABLA DE CHARLAS DIARIAS SSTA

Fecha	Tema	No de asistentes	A cargo de:
23-07-2025	-Inducción SST-Socialización políticas	7	Profesional SST - Residente de obra
25-07-2025	Inducción SST – Uso adecuado EPP	6	Profesional SST
28-07-2025	Trabajo en equipo y la seguridad	5	Profesional SST
30-07-2025	Ruido: medidas para prevenir lesiones- riesgo mecánico	4	Profesional SST
01-08-2025	Choques de calor – Hidratación constante	6	Profesional SST
04-08-2025	Residuos- clasificación y cuidado del medio Ambiente	5	Profesional SST
06-08-2025	Normas de seguridad	5	Profesional SST
08-08-2025	Concientización Ambiental	4	Profesional SST
13-08-2025	Importancia de las inspecciones	6	Profesional SST
15-08-2025	Contaminación del suelo	5	Profesional SST
18-08-2025	Exceso de confianza - incidentes y accidentes de trabajo	4	Profesional SST
22-08-2025	Importancia de pausas activas	4	Profesional SST

6. REGISTRO FOTOGRAFICO

Se realiza inducción, charlas de SST.



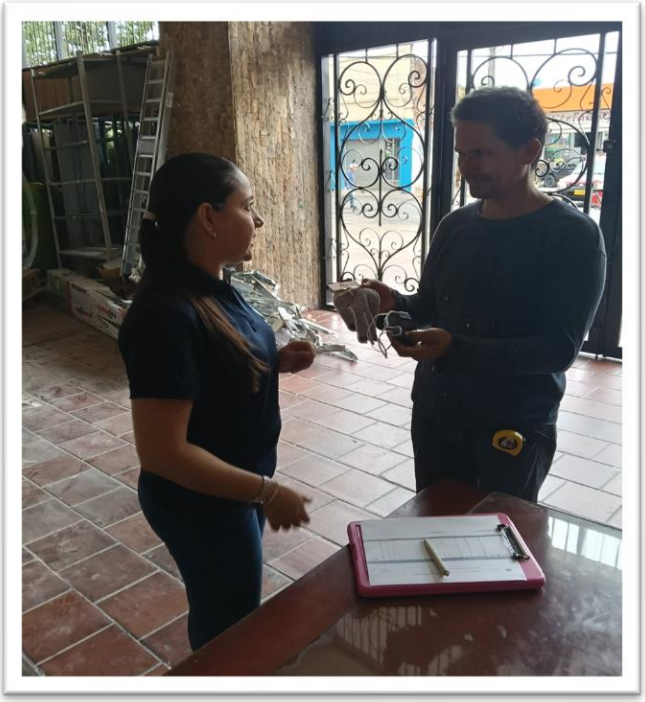


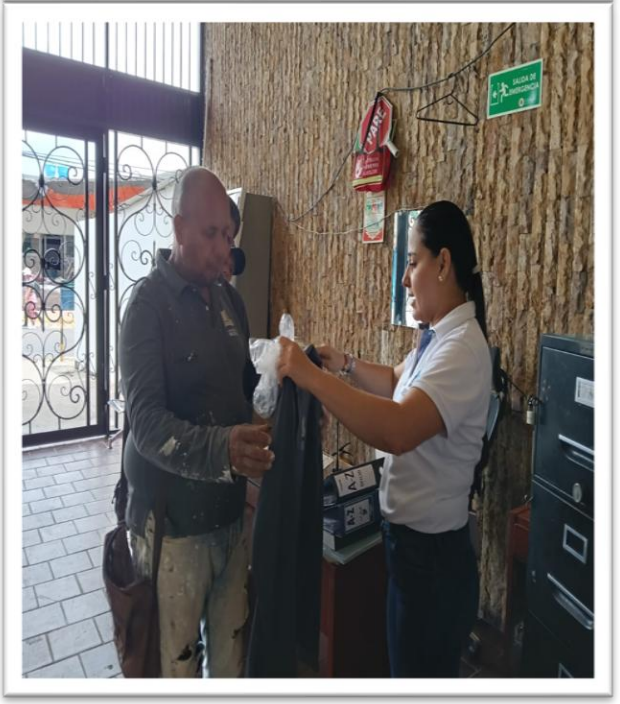
















7. INSPECCIONES Y SEGUIMIENTO EN OBRA

Se realizaron inspecciones de seguridad en las áreas de trabajo:

- Inspecciones locativas
- Inspecciones de herramientas
- orden y aseo, donde Se identificaron condiciones subestándares que fueron corregidas de inmediato.

8. MAQUINARIA, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS

Durante el mes se utilizaron diferentes equipos y herramientas para la ejecución de las actividades. Estos se clasifican en:

- Herramienta manual: palas, punteros, macetas, carretillas, espátulas, llanas, palustres, boquilleras.
- Herramienta eléctrica: taladros, pulidoras.


TRUPER



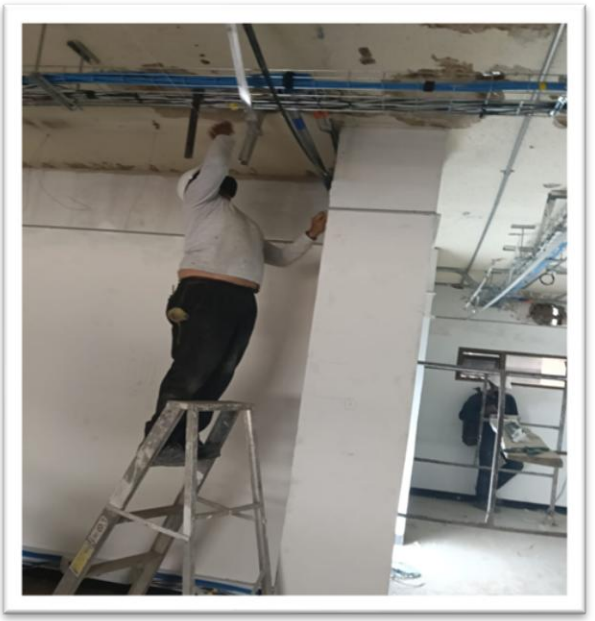


9. SUPERVISIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

Se realizó análisis diario de riesgos al inicio de las jornadas, inspecciones de áreas de trabajo y supervisión en las diferentes actividades que se vienen desarrollando.

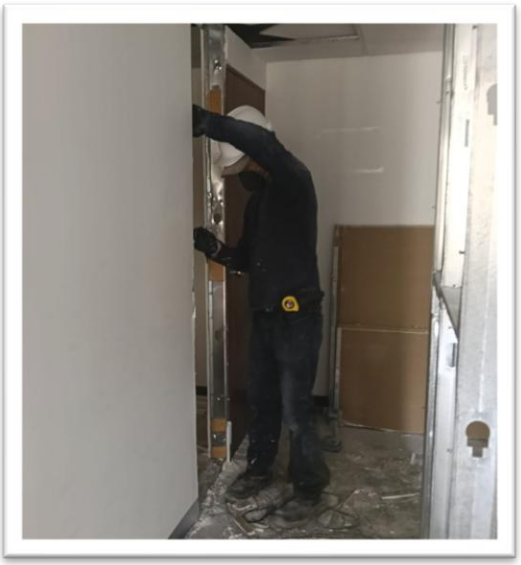
- Supervisión de Actividades

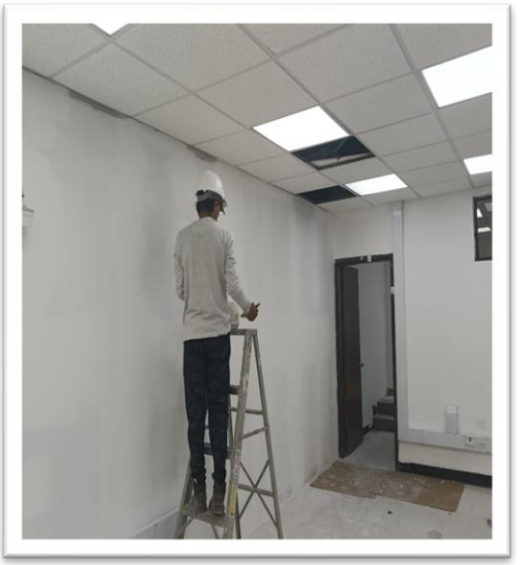










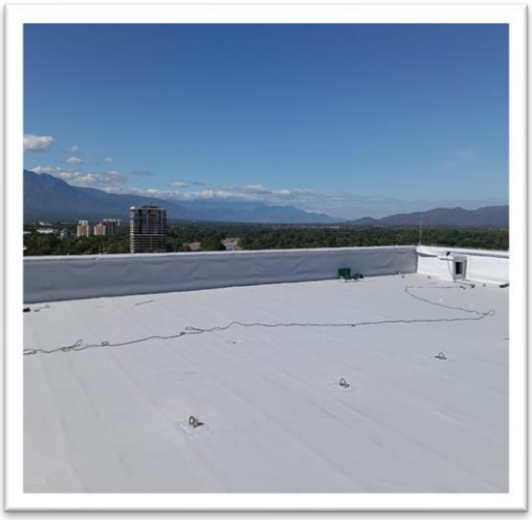














10.INDICADORES SST

Indicador	Valor
Horas-hombre trabajadas	960
Número de trabajadores en el mes	6
Accidentes	0
Incidentes	0
Enfermedades laborales	0

Durante el periodo comprendido entre el 23 de Julio al 22 de Agosto, no se presentaron accidentes o incidentes laborales incapacitantes.

11. PAUSAS ACTIVAS

Se realizaron pausas activas y ejercicios de estiramiento con el grupo de trabajo para prevenir fatiga muscular y lesiones osteomusculares.







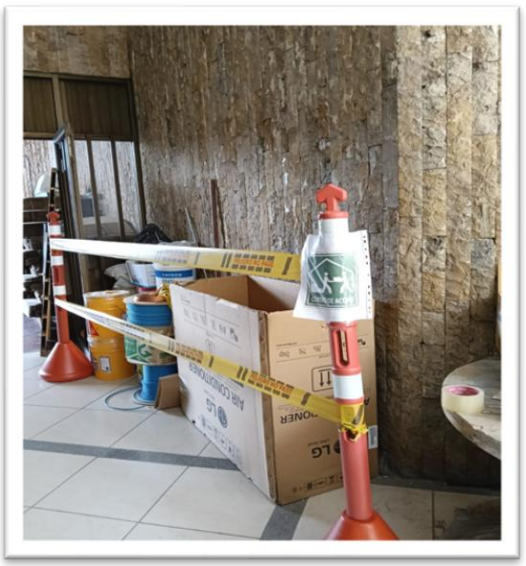


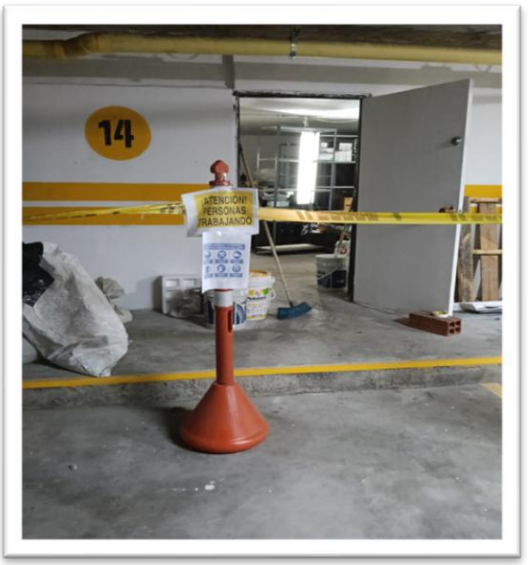
12. SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE ZONAS DE TRABAJO

Se instalaron avisos de advertencia y delimitación de áreas en las zonas de trabajo, así como señalización de zonas de acopio de material.









13. ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL

13.1 Manejo de Residuos

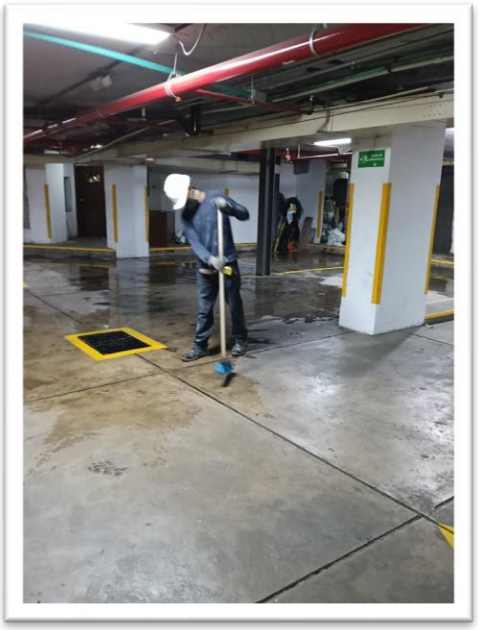
Tipo de residuo	Cantidad (Kg)	Disposición final
Material RCD	15,2 m3	EL PACTO (Planta de reciclaje aprovechamiento y reutilización RCD)

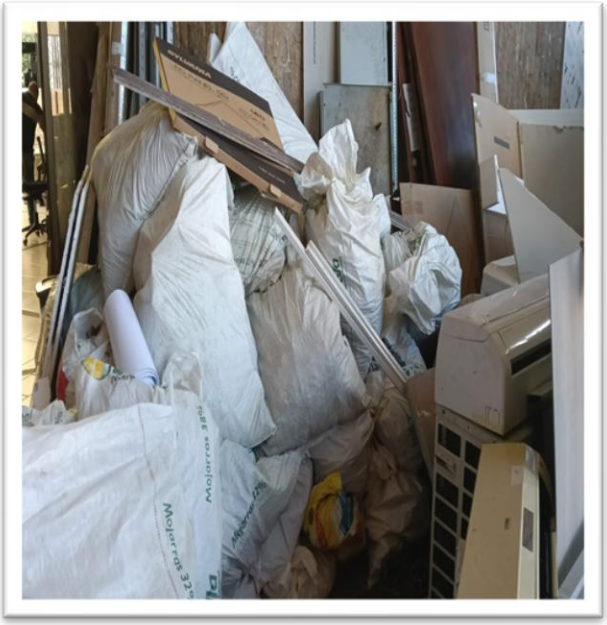
13.2 Control de Impactos Ambientales

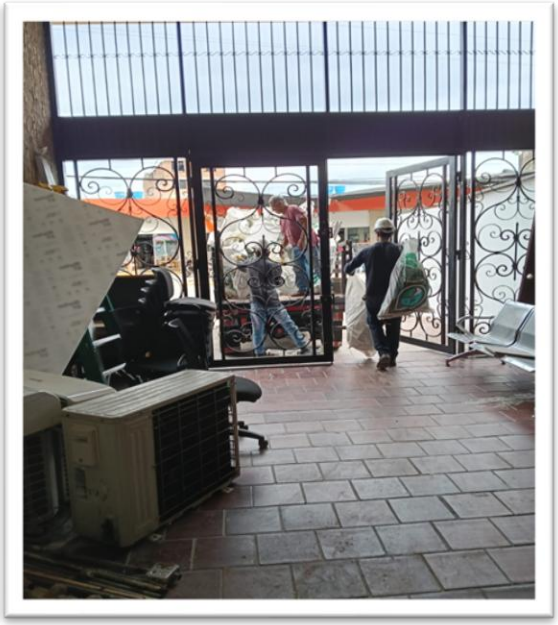
- Manejo adecuado de escombros y residuos de demolición.

13.3 Sensibilización Ambiental

Se realizaron campañas de sensibilización sobre ahorro de agua, energía y correcta disposición de residuos.









14. CONCLUSIONES

- ✓ Se cumplió con la implementación de medidas preventivas en SST y ambiente.
- ✓ No se presentaron incidentes ni accidentes durante el mes.
- ✓ Se evidenció compromiso del personal con el uso adecuado de EPP y cumplimiento de normas.
- ✓ Se garantiza el manejo integral de residuos conforme al Plan de Manejo Ambiental.

15. RECOMENDACIONES

- ✓ Continuar con la capacitación constante en SST y ambiente.
- ✓ Fortalecer el seguimiento a contratistas en el cumplimiento de las medidas de seguridad.
- ✓ Mantener y mejorar la señalización en todas las áreas de trabajo.
- ✓ Ampliar las campañas de cultura ambiental en obra.

16. REGISTRO FOTOGRAFICO

Se adjunta al presente informe el registro fotográfico de las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 23 de Julio al 22 de Agosto, de igual forma se anexan los diferentes soportes del área SST.

Elaboro:



Solanyi Viviana Fernández
Profesional Salud Ocupacional
Lic:1305

ANEXO No 1

SEGURIDAD SOCIAL PROFESIONAL SST

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-14, 05:05:42 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 78827540

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** julio de 2025

PAGADO 01/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNDANDEZ SOLANYI VIVIANA		
Documento	CC1081152704	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 CL 1 14 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6088387062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	RIVERA	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1081152704	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

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

ANEXO No 2

CERTIFICADO AFILIACION PERSONAL DE OBRA

Medellín, 31 de Julio de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO PROVILL, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL HUILA, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1003804650	IBARRA CAICEDO VALENTINA	24/07/2025		14311149	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C12105035	IBARRA CASALLAS EDGAR EDGAR	24/07/2025		16625212	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1075273779	MALLUNGO CALDERON JUAN CAMILO	01/08/2025		24541203	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C7688231	MOTTA LIZCANO EDUARDO	01/08/2025		72161549	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C75078588	RAMOS RAMOS LUIS CARLOS	01/08/2025		22129201	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C4882547	SERRANO CELY NELSON ARTURO	24/07/2025		14924917	DEPENDIENTE	EN COBERTURA
C1010150172	TAPIA SOGAMOSO JUAN SEBASTIAN	01/08/2025		32251521	DEPENDIENTE	POR INICIAR
C1075227758	TAPIA SOGAMOSO SENER FABIAN	01/08/2025		1753025W	DEPENDIENTE	POR INICIAR

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10753143312521258082

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 31/07/2025 16:08:02 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.59.67.165, 198.143.41.26, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900939718-5	IMPERMANTENIMIENTOS INDUSTRIALES SAS	CRA 69 N. 2B 44	3187162824	ghimpermantenimientosind@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	Dos 02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	88008536	$442.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	57.000	0		0		0	5	200	0	57.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	5	800	0	228.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	99.100				99.100	5	400	99.500			991	99.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	57.000	5	200	57.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	5	0	0	0
ICBF				
0	5	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	57.000	57.200
Pensión	1	227.800	228.600
Riesgos Laborales	1	99.100	99.500
CCF	1	57.000	57.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	440.900	442.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900939718-5	IMPERMANTENIMIENTOS INDUSTRIALES SAS		CRA 69 N. 2B 44	3187162824	ghimpermantenimientosind@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	Dos	02	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-06	E	09/07/2025	88008536	$442.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012323701	RODRIGUEZ DAZA ULISES RICARDO	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-23	1.423.500	5	99.100	CCF22	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 23 JULIO - 2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Juan Sebastian Tapia **CEDULA:** _____

AREA/SECCION: _____ **CARGO:** Ayudante O

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Profesional SST

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Juan Sebastian

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable del SG-SST
C.C. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 28 JULIO 2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Sener Fabian Tapia **CEDULA:** _____

AREA/SECCION: _____ **CARGO:** Oficial

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable del SG-SST
C.C. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 28-07-2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Noel Tapia **CEDULA:**

AREA/SECCION: **CARGO:** Oficial O.

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
C.C. 12123398

Responsable del SG-SST
C.C. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 24-07-2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Luis Carlos Ramos **CEDULA:**

AREA/SECCION: **CARGO:** Ayudante O.

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Luis Carlos Ramos Ramos

Firma del Trabajador

C.C. 7507538

Responsable del SG-SST

C.C. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 24-07-2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Eduardo Motta Lizcano **CEDULA:** _____

AREA/SECCION: _____ **CARGO:** _____

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

x _____
Firma del Trabajador
C.C.

_____
Responsable del SG-SST
C.C. 1081152764 P.

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 24-07-2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Edgar Ibarra **CEDULA:**

AREA/SECCION: **CARGO:** Ayudante O.

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
C.C.

Responsable del SG-SST
C.C. 1081152701

ANEXO No 4

REGISTRO ENTREGA DE DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
24	07	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Palacio de Justicia

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
1075227758	Sener F. Topia	2	M	1	32	1	39
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas M larga.
1	Jeans
1	Botas Puntera
1	Casco
1	Gafas transparentes
1	EPP.

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
24	07	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva.	Zona trabajo.

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
1010150172	Juan Sebastian tapia 2	S	S	1 32	1	1	39
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas Manga Larga
1	Jeans
1	Botas Pantera
1	casco
1	Gafas
1	EPP.

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

Juan sebastian

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
24	07	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Palacio de Justicia.

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
75078538	Luis Carlos Ramos	2	M	1	34	40	1.
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas M. Larga
1	Jeans
1	Botas Puntera
1	Casco
1	Gafas Transparentes
1	EPP.

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

x

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
25	07	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Palacio de Justicia

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
1003804650	Valentina Ibarra	2	S	1	8	1	37
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas Azules M. Larga
1	Jeans Color Azul
1	Botas Punteral.
1	Casco
1	Gafas transparentes
1	EPPT. Guantes - Tapabocas

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a segundad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
25	07	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Palacio Justicia

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
12105035	Edgar Ibarra	2	M	1	32	1	38
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas Azules M Iraca
1	Jeans Color Azul.
1	Botas Pantera
1	Casco
1	Gafas
1	EPP -

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
04	08	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Palacio de Justicia

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
12123398	Noel Tapia	2	M	1	34	1	40

OBSERVACIONES DE LA ENTREGA	

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas Manga larga
1	Jeans
1	Botas P.
1	Casco
1	Gafas
1	EPP

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
30	07	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	palacio de Justicia

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
	Eduardo Mota	2	L	1	38	1	40
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
2	Camisetas
1	Jeans
1	Botas
1	Casco
1	Gafas
1	EPP.

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

ANEXO No 5

REGISTRO DE CHARLAS SSTA

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	23	07	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	¿Cuál? Induccion SST Socializacion Politicos.
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Eduardo Motta	7688231		
2	Juan Sebastian Tapia	1016011411		
3	LUIS CARLOS Ramos R.	75078588	OFICIAL	
4	EDGAR IBACKD	12105035		
5	Noel Tapia	12183398		
6	Luis H Reina A.	93413368	operario	
7	Ulises Ricardo Rodriguez	1012323701	operario	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio Justicia	25	07	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	¿Cuál? Inducción SST. Uso Adecuado EPP.
Charla de seguridad	✓	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	X Juan Sebastián Tapia			X
2	Brayan Fabian Tapia			
3	Eduardo Motta Ramos			
4	Luis Carlos Ramos	75078588		
5	Valentina Ibarra Calcedo	1003804650		
6	Edgar Ibarra Casallas	12105035		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernández	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	28	07	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Trabajo en equipo y la seguridad.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		- Señalizacion.
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Juan Sebastian Tapia		Ayudante.O	
2	Yener Fabian Tapia	1075227758	Oficial	
3	Luis Carlos Ramos Ramos	75078588	Oficial	
4	Edwin Motta L.	7.688.231	Oficial	
5	Urilentina Ibarra Caicedo	1013804650	Ayudante	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	30	07	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Ruido: Medidas Para Prevenir lesiones. Riesgos Mecanicos
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	x Eduardo Motta Pizarro	x 7.685.231	Ayudante O	x
2	x Juan Sebastian Tapia	1.016.076.172	Ayudante O	
3	Luis Carlos Ramos Ramos	7507858	Oficial	
4	Alcalde Municipal	12123398	Oficina	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	01	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción	✓	¿Cuál? Insolacion- Choque de calor. durante la Jornada laboral. Hidratacion constante
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alper Fonseca	12123398	OF	
2	Luis Carlos Ramos Ramos	75078088	OF	
3	Eduardo Otto Herrera	7.659.221	OF	
4	Jesus Jose Tapia	1075271156	OF	
5	Alper Fonseca	12123398	OF	
6	Jhonsbaith Tapia	1061736174	AY	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	04	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Residuos- Clasificacion- Cuidado del Medio Ambiente
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra Charla Ambiental	✓	

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Yenny Johana Tapia	1075127756	OF	
2	Eduardo Motta Bizcaino	7.654.731	OF.	
3	Abel Tapia	12123339	OF	
4	Juan Sebastián Tafur	1080150178	EY	
5	Luis Carlos Ramos Ramos	75078588	OG	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio Justicia	06	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Normas Seguridad. Empleador- Trabajador
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Jonyshastin Tovia	1.016.016.174	A y	
2	Edwin Motta Lozano	7.659.236	OF	
3	Sergio Tobar Yate	1.016.022.1756	OF	
4	Alvaro Tapia	12023398	OF	
5	luis@losramos.com.co	7502558	OF	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	08	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Concientizacion Ambiental
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra Ambiental	✓	

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Carlos Ramos	75078588		
2	Oscar Tovar	12123398		
3	Juan Sebastian Tapia	1010151716		
4	Sharon Tatiana Tapia	1075727758		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	13	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Importancia de:
Charla de seguridad	✓	- Inspeccionar sitio de trabajo
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		- Equipos a usar
Seminario / Taller / Curso		- Herramienta Menor
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	x Yener Fabian Tapia	1075227758		Yener Fabian.
2	x Eduardo Motta Lizcano	7.688.231		
3	Juan Sebastian Tapia	1016156176		Juan Sebastian
4	Luis Carlos Ramos Ramos	75078508	OFICIAL	
5	Oliver Torres	12123398	OFC	
6	x EDGAR IBARRA	12105035		
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	15	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Contaminación del Suelo
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra	✓	

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Oscar Lopez	12123396	OF	
2	Juan Sebastian Tovar	6056142	AY	
3	Eduardo Motta Lizcano	7.688.231	OF	
4	Luis Carlo Ramos Ramos	75078538	OF	
5	Sidney Fabian Lopez	1013622758	OF	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina **1** de **1**

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	palacio de justicia	18	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Exceso de confianza - "Incidentes / Accidentes de trabajo"
Charla de seguridad	✓	
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis carlos ramos	~~12173~~		
2	fabian tapia			
3	Noel tapia	12123398		
4	Juan Sebastian Tapia	1081507412		
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina **1** de **1**

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	22	08	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Importancia de los Pasos activos - Calistenia
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Yori Forero.	12123390	OF	
2	Luis Carlos Ramos R	75078598	OF.	
3	Sena Ch. [illegible]	1075227155	OF	
4	Eduardo Mejia Arcos	7.688.231	OF	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

ANEXO No 6

REGISTRO DE ENTREG DE EPP

CONSORCIO PROVILL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO Nº :	FT- SST 070
	SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA:Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento y adecuacion de la Infraestructura fisica Palacio de

FECHA ENTREGA 28 Julio - de 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Cofia liviana /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Luis Carlos Ramos	75078588	Ayudante	X	X			X		X											
fabian Tapia	1075527758	Ayudante	X	X			X		X											
Noe Tapia	1212233946	Ayudante		X			X		X											
Juan sebastian Tapia	1061511412	Ayudante		X			X		X											

FIRMAS

Viviana Fernandez

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO Nº :	FT- SST 070
		SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO	FECHA:Julio - 2024
	Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento y adecuacion de la Infraestructura fisica del Palacio de Justicia

FECHA ENTREGA: 05 Agosto - 2025.

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Cofia liviana /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Luis Carlos Ramos Q.	75075588	OF							X					X						

FIRMAS

Viviana Fernandez
RESPONSABLE INVENTARIO

Viviana Fernandez
RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO Nº :	FT- SST 070
	SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA: Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento y adecuacion de la infraestructura fisica Palacio de Justicia.

FECHA ENTREGA 14 de Agosto de 2025.

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Cofia livians /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Abel Tapia	12123398	Ayudante								X						X				
Luis Carlos Ramos	7507538	Ayudante						X		X						X				

FIRMAS

Viviana Fernandez.

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO Nº :	FT- SST 070
	SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA:Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento y adecuacion de la infraestructura fisica del palacio de J.

FECHA ENTREGA 22 - Agosto de 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Cofia invierno /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Oscar Fabian Tuta	1122339[illegible]	OF						X		X						X				
X Edwar Motta Bec	7.688.23[illegible]	OF.						X		X						X				
Jesser Fabian Tuta	1075214736	OF						X		X						X				
Diana Cristina Tuta	6[illegible]	AY						X		X						X				
Luis Contreras	7507858[illegible]	OF						X		X						X				

FIRMAS

Viviana Fernandez

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

ANEXO No 7

REGISTRO DE INSPECCIONES

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	**Fecha:**	jul-25
	Versión	001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 30 JULIO - 2025
OBRA Mantenimiento palacio de Justicia
AREA INSPECCIONADA
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Viviana Fernandez

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	**B**	**M**	**NA**
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	**B**	**M**	**NA**
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	**B**	**M**	**NA**
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	**B**	**M**	**NA**
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	**B**	**M**	**NA**
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	✓		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	**B**	**M**	**NA**
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Viviana Fernandez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha: jul-25
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 04 de Agosto de 2025
OBRA: Mantenimiento palacio de Justicia.
AREA INSPECCIONADA:
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Luis Cabs Ramos.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	✓		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha: jul-25
		Versión 001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 11-08-2025.
OBRA: Mantenimiento Palacio de Justicia
AREA INSPECCIONADA
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Juan Sebastian Tapia.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	✓		
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear	✓		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	✓		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.	✓		
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	✓		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			\
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Juan Sebastian Tapia.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	jul-25
	Versión	001
		Pagina 1 de 1

FECHA: 20 Agosto 2025
OBRA: Mantenimiento palacio de justicia.
AREA INSPECCIONADA
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Viviana Fernandez

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	**B**	**M**	**NA**
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos.	✓		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	**B**	**M**	**NA**
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	**B**	**M**	**NA**
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	**B**	**M**	**NA**
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	**B**	**M**	**NA**
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas.	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	✓		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	**B**	**M**	**NA**
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Viviana Fernandez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO N°:	FT-SST-058
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA		**Fecha:** Julio - 2025 **Versión:** 001 Pagina 1 de 2

Fecha de inspección: 30-04-25 **Hora:** 8:00AM	**Area / Unidad operativa:** Mantenimiento	**Localidad:**	Neiva.
Inspección realizada por: Viviana Fernandez.	**Nombre responsable unidad:**	Residente obra.	
Dirección: Palacio de Justicia	**Telefono:**		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE SI	CUMPLE NO	CUMPLE NA	OBSERVACIONES
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	✓			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	✓			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	✓			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	✓			
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	✓			
1.6	La temperatura es confortable.				
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado)	✓			
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	✓			
2.3	Pisos en buen estado.	✓			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	✓			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	✓			
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	✓			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	✓			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	✓			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	✓			
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	✓			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	✓			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	✓			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	✓			
3.5	Cables en buen estado.	✓			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	✓			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	✓			
3.8	Existe señalización de peligros.	✓			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	✓			
4.2	Extintores de carga vigente.	✓			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	✓			
4.4	Existe señalización de extintores.	✓			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia.	✓			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	✓			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	✓			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	✓			
4.9	Hay botiquin y control de consumo.	✓			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	✓			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	✓			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	✓			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6,1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	✓			
6,2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			✓	
6,3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			✓	
6,4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los limites permisibles	✓			
7	ORDEN Y ASEO				
7,1	El área se encuentra organizada.	✓			
7,2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	✓			
7,3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	✓			
7,4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento.	✓			

8	SANEAMIENTO BASICO				
8,1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.				
8,2	Luminarias de baños en buen estado.				
8,3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.				
8,4	Estan los inodoros limpios en buen estado.				
8,5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.				
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9,1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado				
9,2	Archivo rodante en buen estado				
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10,1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	✓			
10,2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	✓			
10,3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	✓			
10,4	Los funcionarios conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓			
10,5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	✓			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas. (Si aplica)				
	Nevera. (Si aplica)				
	Cafetera. (Si aplica)				
	Aire Acondicionado. (Si aplica)				
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)				
	Computador. (Si aplica)				
	Otro.				
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.				
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.				
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección

Firma Responsable del SG-SST

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO N°:	FT-SST-056
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN LOCATIVA		**Fecha:** Julio - 2025 **Versión:** 001 Pagina 1 de 2

Fecha de inspección: 04-08-25 **Hora:** 7:30 AM	**Area / Unidad operativa:**	**Localidad:**	Neiva.
Inspección realizada por: Viviana Fernandez.	**Nombre responsable unidad:**	Residente obra	
Dirección: Palacio de Justicia.	**Telefono:**		

LISTA DE CHEQUEO

No.	ELEMENTO A INSPECCIONAR	CUMPLE			OBSERVACIONES
		SI	NO	NA	
1	PELIGROS FISICOS				
1.1	Existe buena iluminación artificial y natural.	✓			
1.2	Las luminarias están en buen estado.	✓			
1.3	Hay buena ventilación en el área.	✓			
1.4	El nivel de ruido es adecuado (Condiciones Normales inferiores a 85 db).	✓			
1.5	Existen controles de ruido (control en la fuente, en el medio de propagación, en el trabajador).	✓			
1.6	La temperatura es confortable.	✓			
2	PELIGROS LOCATIVOS				
2.1	Los muros están en buen estado (Sin grietas, sin humedad, pintura buen estado).	✓			
2.2	Escaleras en buen estado (paso manos, antideslizantes).	✓			
2.3	Pisos en buen estado.	✓			
2.4	Ventanas, puertas en buen estado (manijas, chapas).	✓			
2.5	Techos en buen estado (Sin goteras).	✓			
2.6	Areas de circulación despejadas (escaleras, zonas de transito en almacen, etc).	✓			
2.7	Están claramente demarcadas las áreas de trabajo y rutas de tránsito.	✓			
2.8	En general se observan las sillas en buen estado?	✓			
2.9	Las divisiones modulares, escritorio y cajones se encuentran en buenas condiciones.	✓		✓	
3	PELIGROS ELÉCTRICOS				
3.1	Cables eléctricos debidamente entubados.	✓			
3.2	Los empalmes o conexiones estan en buen estado.	✓			
3.3	Tomas e interruptores en buen estado	✓			
3.4	Se observa cajas o toma corriente sin sobrecarga.	✓			
3.5	Cables en buen estado.	✓			
3.6	Los tableros, cajas y circuitos estan identificados.	✓			
3.7	Los tableros y cajas estan libres de obstáculos.	✓			
3.8	Existe señalización de peligros.	✓			
4	PELIGROS DE SEGURIDAD				
4.1	Los extintores son los adecuados al tipo de peligros del área.	✓			
4.2	Extintores de carga vigente.	✓			
4.3	Extintores libre de obstaculos.	✓			
4.4	Existe señalización de extintores.	✓			
4.5	Existe señalización en todas las instalaciones y en las salidas de emergencia	✓			
4.6	Las áreas de salida de emergencia y punto de encuentro se encuentran despejadas	✓			
4.7	El personal cuenta con los elementos de protección personal (EPP).	✓			
4.8	Hay camilla en el área. (Solo si es necesaria).	✓			
4.9	Hay botiquín y control de consumo.	✓			
4.10	Se tiene la lista de teléfonos de emergencia a la mano?.	✓			
4.11	Se tiene la lista de centros de salud u hospitales de referencia cercanos?	✓			
5	PELIGROS BIOLOGICOS				
5.1	El area esta libre de insectos y roedores.	✓			
6	PELIGROS BIOMECANICO				
6,1	Espacio de trabajo adecuado (para miembros inferiores, desplazamientos y salidas del puesto de trabajo)	✓			
6,2	Altura adecuada de la pantalla del computador respecto a la horizontal (el borde superior de la pantalla se encuentra a la misma altura de los ojos del trabajador)			✓	
6,3	Silla en buenas condiciones, espaldar, asiento, patas o base			✓	
6,4	El peso de los objetos que levanta o almacena están dentro de los límites permisibles	✓			
7	ORDEN Y ASEO				
7,1	El área se encuentra organizada.	✓			
7,2	Se realiza la clasificación de residuos sólidos en forma correcta.	✓			
7,3	Los residuos peligrosos se separan y disponen con empresas autorizadas.	✓			
7,4	El sitio inspeccionado se encuentra en buen estado de aseo y mantenimiento	✓			

8	SANEAMIENTO BASICO				
8,1	Servicios higiénicos en buen estado y limpieza.				
8,2	Luminarias de baños en buen estado.				
8,3	Hay papel higiénico, jabón, toallas y papeleras con pedal y tapa.				
8,4	Estan los inodoros limpios en buen estado.				
8,5	Se tienen reguladores o ahorradores de agua en los lavamanos y sanitarios.				
9	PELIGRO MECANICO (HERRAMIENTAS DE OFICINA)				
9,1	Equipos y herramientas de oficina en buen estado				
9,2	Archivo rodante en buen estado				
10	PREGUNTAS Y OBSERVACION DE TAREAS (Hacer verificación a través de la observación de los trabajadores)				
10,1	Los funcionarios cumplen con las normas de seguridad de su actividad.	✓			
10,2	Los funcionarios conocen los peligros a los que están expuestos.	✓			
10,3	El personal tiene claro que hacer en caso de un incidente , Accidentes de trabajo y Enfermedad Laboral.	✓			
10,4	Los funcionanos conocen la Politica de Seguridad y Salud en el Trabajo.	✓			
10,5	Los funcionarios saben como usar y cuidar sus EPP.	✓			

11	MEDIO AMBIENTE	BUEN ESTADO	REGULAR ESTADO	MAL ESTADO	OBSERVACIONES
11.1 Agua y energía	Horno microondas. (Si aplica)				
	Nevera. (Si aplica)				
	Cafetera. (Si aplica)				
	Aire Acondicionado. (Si aplica)				
	Impresora / fotocopiadora. (Si aplica)				
	Computador. (Si aplica)				
	Otro.				
11.2 Sustancias químicas	El area cuenta con las tarjetas de emergencia.				
	El area cuenta con las Hojas de seguridad.				
	Otro.				

OBSERVACIONES

Firma responsable inspección

Firma Responsable del SG-SST

ANEXO No 8

CERTIFICADO DE DISPOSICION FINAL DE RCD

NIT 900522365-8

PUNTO LIMPIO DE RCD NEIVA

la Planta de Aprovechamiento, reciclaje y reutilización PUNTO LIMPIO DE RCD EL PACTO Neiva, cumplió con lo dispuesto en el marco legal de la Resolución Nacional No.472 de 2017 y 1257 de 2021, obteniendo autorización de funcionamiento ante la Corporación Autónomo Regional Del Alto Magdalena CAM bajo el PIN 2 -434-003-1.

CAM – RCD – 113 – 12 – 08 - 2025.

CERTIFICA

Qué la empresa **CONSORCIO PROVILL.**, identificado con NIT **901.963.443 - 1**, en cumplimiento a la resolución 472 de 2017 resolución 1257 de 2021 emitida por el MINISTERIO DE MEDIO AMBIENTE, ha GESTIONADO INTEGRALMENTE con nuestra empresa planta de aprovechamiento, reciclaje y reutilización PUNTO LIMPIO DE RCD EL PACTO Neiva, la cantidad de 15,2 m3 o 22,04 Toneladas de material de construcción y demolición, cuyo material proviene de las obras adelantadas en el Contrato de obra cuyo objetos es “CONTRATAR A NOMBRE DE LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA - DIRECCIÓN EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL SECCIONAL NEIVA, EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LA SEDE JUDICIAL EDIFICIO "RODRIGO LARA BONILLA" PALACIO DE JUSTICIA DE NEIVA” gestión de RCD ejecutada el día 5 de agosto del año 2025 y el día 12 de agosto del año 2025.

El material que se recibe en el PUNTO LIMPIO DE RCD EL PACTO NEIVA, es para su comercialización, obteniendo materiales aptos para las obras civiles conforme lo establece la NSR 2010 y la NORMA INVIAS, cumpliendo así el ciclo ambiental consagrada en el documento COMPES 3874 política nacional para el manejo de los residuos sólidos y resolución 472 de 2017 y 1257 de 2021 del Ministerio Del Medio Ambiente.

Expedida en Neiva a los 13 días del mes de agosto del año 2025.

Cordialmente.

Ing. MAURO CHAGUI TRUJILLO .
Construcciones Chagüi Tovar S.A.S.
Gerente.

Dirección Oficina Carrera 8 No 34 – 07, Barrio granjas – Neiva – PLANTA DE RCD - PUNTO LIMPIO DE RCD EL PACTO NEIVA. Ubicada en, NEIVA – CORRGIMIENTO DE FORTLECILLAS - VEREDA EL VENADO – 1 KM VIA RELLENO SANITARIO. celular 3125731369 – 3026174314. email. Elpactoplantadeaprovechamiento@yahoo.com/construccioneschaguitovarsas@gmail.com / mchaguy@yahoo.es