## CONTENIDO DEL INFORME

1.Condiciones del Contrato .....1
2.Objeto del Contrato .....1
3.Obligaciones del Contrato, Actividades Ejecutadas y Productos Entregados1

## 1. CONDICIONES DEL CONTRATO

Número de Contrato: 1.001-2025
Nombre del Contratista: Consorcio 2025 F
Periodo informe: 6 octubre al 31 de octubre de 2025
Supervisor: Rafael Eduardo Zamora Melo
Área perteneciente: Grupo de Infraestructura – Subdirección de Servicios y de Relación con el Ciudadano

## 2. OBJETO DEL CONTRATO

Realizar el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del edificio san Agustín propiedad del ministerio de hacienda y crédito público

.

## 3. OBLIGACIONES DEL CONTRATO, ACTIVIDADES EJECUTADAS Y PRODUCTOS ENTREGADOS

Las obligaciones adquiridas son las siguientes:

## Contenido

1.INTRODUCCIÓN ..... 3
2 LOCALIZACIÓN ..... 4
3 OBJETIVOS ..... 6
Objetivo general ..... 6
Objetivos específicos ..... 6
3 ALCANCE DEL CONTRATO DE OBRA ..... 7
4 ESTADO LEGAL (PÓLIZAS) ..... 9
*5* RESUMEN DEL CONTRATO DE OBRA ..... 9
5.1. CORTE MENSUAL DE OCTUBRE ..... 10
5.2 PORCENTAJE DE AVANCE PRESENTE ..... 12
6 ACTIVIDADES EJECUTADAS OCTUBRE ..... 13
7 REPORTE DIARIO DEL ESTADO DEL CLIMA ..... 20
8. BITÁCORA DE OBRA ..... 22
9 RECURSOS DEL CONTRATISTA ..... 23
9.1 MAQUINARIA Y EQUIPOS ..... 23
9.2 PRODUCTOS ..... 23
*10.* PERSONAL PROFESIONAL ..... 24
11. CONTROL ADMINISTRATIVO ..... 24
12.CONTROL DE CALIDAD ..... 25

## 1.INTRODUCCIÓN

Mediante la ley 675 de 2001 de propiedad horizontal considera el mantenimiento de fachadas como un bien común y su mantenimiento es obligatorio, el mantenimiento requiere la aprobación de la administración o de la asamblea general y no puede alterarse sin permiso, según el Código NSR-10 y otras normativas. Para fachadas que dan a la vía pública, la Ley 1801 de 2016 (Código Nacional de Policía y Convivencia) exige mantenerlas en buen estado para no afectar el espacio público.

El presente informe da a conocer actividades de inspección y verificación de fachada del ministerio de hacienda y crédito público, dar un diagnóstico técnico sobre piezas de fachada y así proponer las soluciones constructivas que permitan el subsane y reparación de las mismas, teniendo en cuenta todas las especificaciones técnicas par ejecución de actividades de mantenimiento.

## 2 LOCALIZACIÓN

Bogotá se encuentra en el majestuoso altiplano cundiboyacense de la cordillera oriental de Los Andes, a 2.640 m.s.n.m, muy al centro del país. A la capital colombiana se puede llegar por vía aérea ingresando al Aeropuerto Internacional El Dorado. Por vía terrestre se puede ingresar a Bogotá por la Autopista Norte, La Calera, la Autopista Sur, la Autopista Medellín - Bogotá y por la vía a Villavicencio. Bogotá es la capital de Colombia, una metrópolis vibrante y multicultural ubicada en el centro del país sobre la sabana de Bogotá, a aproximadamente es el principal centro político, económico, cultural y educativo de Colombia, destacando por su mezcla de modernidad y tradición, gracias a rascacielos junto a zonas históricas coloniales como La Candelaria. La ciudad es conocida por su riqueza cultural, con numerosos museos, galerías y una gran oferta gastronómica y de entretenimiento.




*Imagen 1. Localización Bogotá*

Actualmente se están realizando mejoras y mantenimiento de fachada del ministerio de hacienda y crédito público, ubicado en la localidad de Teusaquillo de la ciudad de Bogotá, en la Dirección: Carrera 8 No. 6C- 38. Bogotá, Colombia. El edificio es un ejemplo de arquitectura neoclásica y republicana, caracterizado por su diseño monumental, majestuosas columnas y frontones. Se destaca por su escala imponente y su rica historia, siendo una pieza emblemática de la arquitectura institucional de la ciudad.



*Imagen 2. Ministerio de hacienda y crédito público*

# 3 OBJETIVOS

## Objetivo general

Presentar la información de las actividades de obra desarrolladas en el periodo del 6 de octubre al 31 de octubre del año 2025, de tal manera que se tenga claro el avance técnico, administrativo financiero y contable del contrato de obra, cuyo objeto es el *"MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO Y LA REPARACIÓN DE LAS FACHADAS DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO ".*

## Objetivos específicos

- Identificación y ejecución de actividades de mantenimiento de fachadas
- Identificar las condiciones de obra durante el periodo laborado.
- Realizar un reporte de cada uno de los componentes de actividades sociales, ambientales y de seguridad y salud en el trabajo.
- Presentar todos los soportes a la interventoría que garantizan que las obras se están ejecutando de acuerdo con las especificaciones técnicas y administrativas emitidas por la entidad contratante.
- Informar a la interventoría y la entidad contratante de todas las novedades presentadas en el periodo.

## 3 ALCANCE DEL CONTRATO DE OBRA

En el desarrollo del presente informe se tratarán los temas concernientes a las actividades ejecutadas, gestionadas, adelantadas y los eventos transcurridos en el periodo comprendido entre el 06 de octubre al 31 de octubre de 2025.Para el presente informe se relacionan a continuación las actividades con las cuales se iniciaron actividades, corresponden en forma general a:

- Cerramiento con poli sombra
- Inspección y verificación de piedra muñeca para reparación o cambio.
- Suministro e instalación de plástico en ventanera
- Protección de restitución de vegetación
- Desmonte, suministro e instalación de piedra muñeca para muros
- Desmonte suministro e instalación de piedra para pisos
- Suministro e instalación de alfajías en piedra muñeca
- Fijación losas en piedra crema Bogotá en muro con 3 anclajes de impacto de 5-16”
- Resane de fisuras, desportilladuras, filos, boquetes en las piezas de piedra
- Limpieza con rinse especializado para lavado de piedra natural para muros y pisos
- Aplicación de hidrófugo para la protección de la piedra
- Mantenimiento de alfajías para muros y pisos
- Limpieza e instalación de cordón sellador elástico
- Siembra y restitución de vegetación
- Retiro de escombros
- Aseo general de obra

| | |
|---|---|
| **Contrato de Obra** | 1.001-2025 |
| **Contratista** | CONSORCIO 2025 F |
| **Interventoría** | Rafael Zamora |
| **Entidad Contratante** | Ministerio De Hacienda Y Crédito Público |
| **Valor del contrato** | Mil seiscientos noventa y tres millones seiscientos treinta y seis mil seiscientos setenta pesos ($1.693.636.670) m/cte. |
| **Objeto Contractual** | "REALIZAR EL MANTENIMIENTO ESPECIALIZADO Y LA REPARACIÓN DE LAS FACHADAS DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN PROPIEDAD DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO ". |
| **Ubicación del Proyecto** | Bogotá D.C |
| **Fecha de suscripción del contrato** | Octubre 6 de 2025 |
| **Plazo de ejecución** | 2.5 Meses |

## 4 ESTADO LEGAL (PÓLIZAS)

A continuación, se relacionan las pólizas vigentes concernientes al contrato de obra a la fecha del presente.

| Compañia Aseguradora | Seguros Del Estado S.A | | |
|---|---|---|---|
| Poliza No. | 21-44-101480372 | | |
| Fecha De Expedicion | Vigencia | | V.Asegurado |
| Corberturas | Inicial | Final | |
| Cumplimiento Entidad Estatal | 6/10/2025 | 1/01/2031 | $1,100,863,835.50 |

| Compañia Aseguradora | Seguros Del Estado S.A | | |
|---|---|---|---|
| Poliza No. | 21-40-101262356 | | |
| Fecha De Expedicion | Vigencia | | V.Asegurado |
| Corberturas | Inicial | Final | |
| Responsabilidad Civil | 19/09/2025 | 15/12/2025 | $ 284,700,000.00 |
| Daño Emergente Y Lucro Cesan | 19/09/2025 | 15/12/2025 | $ 284,700,000.00 |
| Prejuicios Extrapatrimoniales | 19/09/2025 | 15/12/2025 | $ 284,700,000.00 |
| Predios Labores Y Operaciones | 6/10/2025 | 1/01/2026 | $ 284,700,000.00 |
| Contratistas Y Subcontratistas | 6/10/2025 | 2/01/2026 | $ 284,700,000.00 |
| Vehiculos propios y no propios | 6/10/2025 | 3/01/2026 | $ 284,700,000.00 |

## *5* RESUMEN DEL CONTRATO DE OBRA

Durante el periodo del mes del 6 de octubre al 31 de octubre de 2025,se han realizado actividades preliminares de obra como cerramientos y señalización para inicio de actividades de mantenimiento de fachada como inspección de piezas, lavado de fachadas, demolición de piezas para cambios por fisuras, piezas partidas o con erosiones, emboquille ,instalación de piezas, instalación de plástico en ventanearía ,aseo en áreas de trabajo en fachadas sur y occidente del ministerio de hacienda y crédito público.

## 5.1. CORTE MENSUAL DE OCTUBRE

### CORTE DE OBRA
### PRECIOS DE REFERENCIA

| ITEM | DESCRIPCIÓN | | | CONTRATO | | CORTE 01 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | PRELIMINARES | UND | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CANTIDAD | VALOR TOTAL |
| 1.1 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRAMIENTO EN POLISOMBRA 2.0 M | ML | 150,00 | 28.900,00 | 4.335.000,00 | 148,50 | 4.291.650,00 |
| 1.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLÁSTICO INVERNADERO CALIBRE 7, PARA PROTECCIÓN DE VENTANAS Y FACHADAS | M2 | 200,00 | 9.750,00 | 1.950.000,00 | 1.442,13 | 14.060.767,50 |
| 1.3 | PROTECCIÓN, RETIRO Y RESTITUCIÓN DE VEGETACIÓN | M2 | 200,00 | 42.650,00 | 8.530.000,00 | 197,30 | 8.414.845,00 |
| 2 | DESMONTES | | | | | | |
| 2.1 | DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE MURO EN PIEDRA MUÑECA E=2,5CM (Fachadas externas internas) | M2 | 1.950,00 | 258.000,00 | 503.100.000,00 | 80,62 | 20.799.960,00 |
| 2.2 | DESMONTE Y REINSTALACIÓN DE LOSAS EN PIEDRA CREMA BOGOTA EN MURO CON MORTERO 1:2, INCLUYE RESANE CON MASILLA DE COLOR SIMILAR (Fachadas externas-internas) | M2 | 190,00 | 96.410,00 | 18.317.900,00 | | - |
| 2.3 | DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN PIEDRA MUÑECA E=3,5CM (PISOS) | M2 | 50,00 | 230.120,00 | 11.506.000,00 | | - |
| 2.4 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ALFAJIAS EN PIEDRA MUÑECA (0.90-1.00 m x 0.20 m) (Fachadas externas-internas) | ML | 60,00 | 90.420,00 | 5.425.200,00 | | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2.5 | FIJACIÓN LOSAS EN PIEDRA CREMA BOGOTA EN MURO CON 3 ANCLAJES DE IMPACTO DE 5-16" X 3 5/8" POR LOSA DE 1,00X0,50X0,03; INCLUYE RESANE CON MASILLA DE COLOR SIMILAR (Fachadas externas-internas) | M2 | 1.950,00 | 53.630,00 | 104.578.500,00 | 320,00 | 17.161.600,00 |
| 2.6 | RESANE DE FISURAS, DESPORTILLADURAS, FILOS, BOQUETES EN LAS PIEZAS DE PIEDRA, CON MASILLA BICOMPONENETE TIXOTROPICA A BASE DE RESINA POLIESTER PARA PIEDRAS NATURALES. (Fachadas externas-internas) | M2 | 550,00 | 39.940,00 | 21.967.000,00 | 1.400,00 | 55.916.000,00 |
| **3** | **LAVADO DE FACHADAS** | | | | | **0** | |
| **3.1** | LIMPIEZA CON RINSE ESPECIALIZADO PARA LAVADO DE PIEDRA NATURAL Y EMBOQUILLADO DE LAS JUNTAS ENTRE LAS UNIDADES DE ENCHAPE DE PIEDRA MUÑECA.(Incluye Suministro) (Fachadas externas-internas) | M2 | 11.908,00 | 19.780,00 | 235.540.240,00 | 6.597,00 | 130.488.660,00 |
| 3.2 | APLICACIÓN DE HIDRÓFUGO PARA LA PROTECCIÓN DE LA PIEDRA, QUE REPELE EL AGUA, TRANSPARENTE DE 10 AÑOS DE DURACIÓN ADECUADO PARA PIEDRAS MUÑECA (Incluye Suministro).((Fachadas externasinternas) | M2 | 11.908,00 | 14.800,00 | 176.238.400,00 | - | - |
| 3.3 | LIMPIEZACON RINSE ESPECIALIZADO PARA EL LAVADO DE PIEDRA NATURAL Y EMBOQUILLADO DE JUNTAS ENTRE LAS UNIDADES DE ENCHAPE DE PIEDRA MUÑECA PARA PISOS. (Incluye Suministro) | M2 | 400,00 | 22.450,00 | 8.980.000,00 | | - |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3.4 | APLICACIÓN DE HIDRÓFUGO PARA LA PROTECCIÓN DEL ENCHAPE DE PISO EN PIEDRA MUÑECA, QUE REPELE EL AGUA, TRANSPARENTE DE 10 AÑOS DE DURACIÓN ADECUADO PARA PIEDRAS MUÑECA PARA PISOS. | M2 | 400,00 | 17.300,00 | 6.920.000,00 | | - |
| 3.5 | MANTENIMIENTO DE ALFAJÍAS (0.90-1.00 m x 0.20 m) (Incluye lavado, sello de juntas, aplicación del rinse y sello de protección) (Fachadas externas-internas) | ML | 1.113,00 | 29.750,00 | 33.111.750,00 | 557,00 | 16.570.750,00 |
| 3.6 | LIMPIEZA DE VIDRIOS, RETIRAR ADHERENCIAS Y SELLANTES ANTERIORES. | M2 | 1.113,00 | 10.930,00 | 12.165.090,00 | - | - |
| 3.7 | INSTALACIÓN DE CORDÓN DE SELLADOR ELÁSTICO MONOCOMPONENTE PARA GARANTIZAR LA IMPERMEABILIDAD DE LAS VENTANAS (Incluye Suministro) | ML | 10.017,00 | 16.420,00 | 164.479.140,00 | | - |
| 3.8 | SELLADOR ELÁSTICO MONOCOMPONENTE PARA JUNTAS DE PISO | ML | 400,00 | 11.780,00 | 4.712.000,00 | | - |
| **4** | **ASEO GENERAL DE OBRA** | | | | | | |
| 4.1 | ASEO GENERAL DE OBRA | UN | 1,00 | 3.700.000,00 | 3.700.000,00 | 0,20 | 740.000,00 |
| | **SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS** | | | | 1.325.556.220,00 | TOTAL | 268.444.233,00 |
| | **ADMINISTRACIÓN** | | | **19,33%** | 256.230.017,33 | **19,33%** | 51.890.270,17 |
| | **IMPREVISTOS** | | | **2,25%** | 29.825.014,95 | **2,25%** | 6.039.995,25 |
| | **UTILIDADES** | | | **5,20%** | 68.928.923,44 | **5,20%** | 13.959.100,03 |
| | **IVA SOBRE UTILIDAD** | | | **19,00%** | 13.096.495,45 | **19,00%** | 2.652.229,01 |
| **VALOR TOTAL PRESUPUESTO OFICIAL** | | | | | $1.693.636.671,17 | | $ 342.985.827,46 |

## 5.2 PORCENTAJE DE AVANCE PRESENTE

Para el presente informe se evidencian los avances relacionados a continuación

hasta el 31 de octubre de 2025.

| | V.CONTRACTUAL | V.CORTE N°1 | % AVANCE |
|---|---|---|---|
| **VALOR OBRA** | $1.693.636.670 | $342.985.827 | 20.25% |

## 6 ACTIVIDADES EJECUTADAS OCTUBRE

✓ Suministro e instalación de polisombra para cerramiento:

Actividad realizada durante toda la jornada laboral con el fin de proteger y señalizar el área a intervenir, se realiza en toda la fachada sur y occidente.




Cerramiento con poli sombra




Señalización de área

✓ Inspección y verificación de piedra muñeca para reparación o cambio:

Actividad realizada en las fachadas sur, occidente y patios internos, para esta inspección se determinó evaluar piezas de fachada con cinta de colores azul, rojo y verde de la siguiente manera:

Azul (Remates o resane)

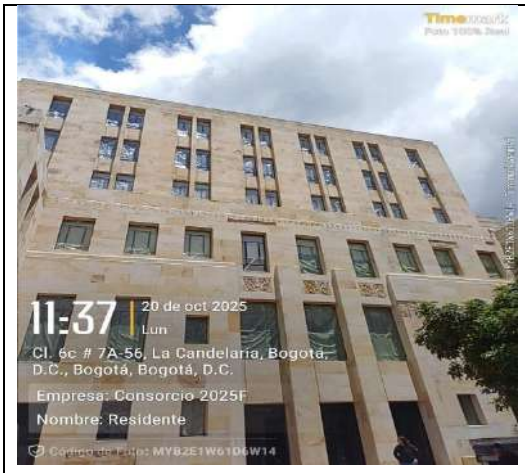
Rojo (Demolición e instalación piedra nueva)

Verde (Fijación de losas con anclajes de impacto)

| | |
|---|---|
|   |   |
| Inspección de piezas | Instalación de Cintas |

✓ Suministro e instalación de plástico en ventanearía:

Actividad realizada en ventanas de fachada sur, fachada occidente y patios internos, se realiza con plástico calibre 7 color transparente con el fin de proteger ventanas y vidrios en cuanto se limpie y se lave las fachadas y así evitar daños.

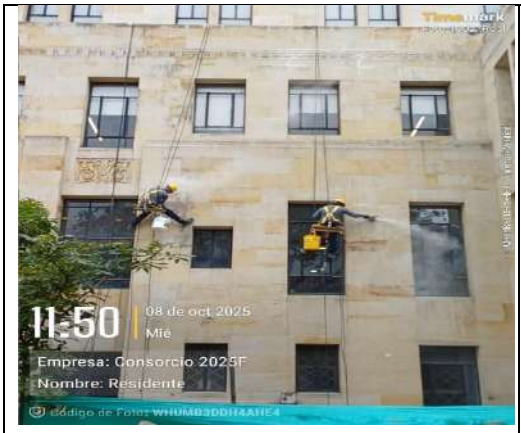
| | |
|---|---|
|  |  |
| Instalación plástica | Instalación plástico |

✓ Desmonte, suministro e instalación de piedra muñeca para muros

✓ Después de la identificación de piedras, se realiza entrega de identificación a interventoría para obtener su aprobación y se procede a demoler piezas identificadas con color rojo.

✓ Para esta actividad se realizan cortes en toda la longitud de la pieza, después de ello se procede a demoler manualmente con maceta y puntero para evitar golpes que puedan afectar la siguiente pieza.

Por consiguiente, realizamos perfilada de muro para obtener una cara uniforme ya así proceder a preparar mortero y proceder a instalación, es importante destacar que antes de esta instalación realizamos una revisión de piezas por sus colores y así identificar el color que está manejando la fachada para no perder estética de la fachada.

| | |
|---|---|
|  |  |
| Demolición de piezas | Perfilada de área |
|  |  |
| Mortero | Instalación de piezas |

✓ Fijación losas en piedra crema Bogotá en muro con 3 anclajes de impacto de 5-16”

Durante el descuelgue de personal que inspeccione piezas de fachada, se identificaron piezas con defectos o con poco mortero en su interior lo que nos genera realizar fijación de losa con anclajes de impacto tipo puntilla.
Para esta actividad se propuso plantilla para distribución de chazos o anclajes en parte superior 2 anclajes iniciando a 7.5 cm de esquina y en parte inferior un anclaje separado de sus esquinas a 7.5 cm y buscando parte neutra de su longitud.
Esta propuesta fue revisada y autorizada por la interventoría (Arq. Diana Moros) y a su vez se tuvo en cuenta recomendación de proveedor de piedra.

✓ Resane de fisuras, desportilladuras, filos, boquetes en las piezas de piedra

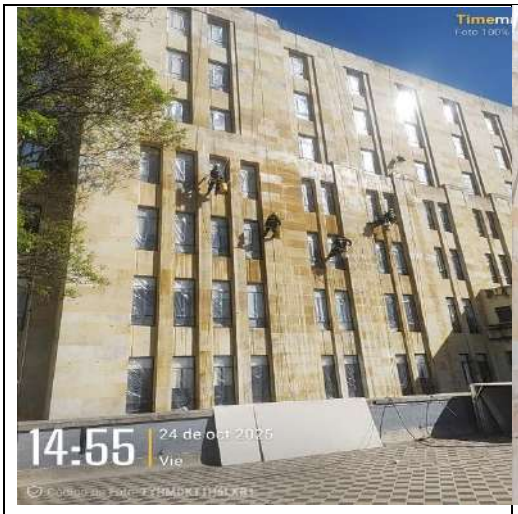
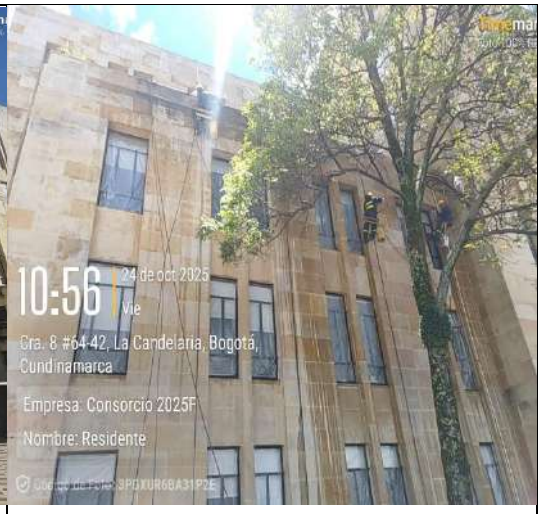
Esta actividad se identificaron piezas que presentaban anomalías como desportilla miento, erosión en áreas, o resanes general en cada piedra, identificado de color azul.
Se realiza una cuidadosa reparación de cada una de ellas, usando pulidora con disco para pulir anomalías y en otras se realiza resane de fisuras con masilla de acuerdo con el color de la pieza.




Resane y emboquillada de piezas

✓ Limpieza con rinse especializado para lavado de piedra natural para muros

En esta actividad realizamos lavada en fachadas sur, occidente, patio norte y sur usando equipo de hidro lavadoras y rinse especializado para lavadas manejando STONE-BRIGHT, se realiza hidratación con agua y después aplicación de rinse para garantizar una buena limpieza y lavado de la fachada. Durante esta actividad se realiza lavado de muros en general y alfajías de ventanearía.

| | |
|---|---|
|  |  |
| Lavado Patio | Lavado Fachadas |

## 7 REPORTE DIARIO DEL ESTADO DEL CLIMA

Durante la ejecución de estas actividades, presentamos cambios climáticos en el que se realizó un informe detallado día a día sobre lluvias y precipitaciones, teniendo una curva de lluvias presentadas durante la jornada laboral, afectando actividades de mantenimiento de fachadas.

**PLANILLA SEGUIMIENTOS DE LLUVIA**

**OBRA** MANTENIMIENTO DE FACHADA Y CRETO PUBLICO
**INICIO** 6/10/2025
**FIN** 31/10/2025

**MES** Octubre
**AÑO** 2025

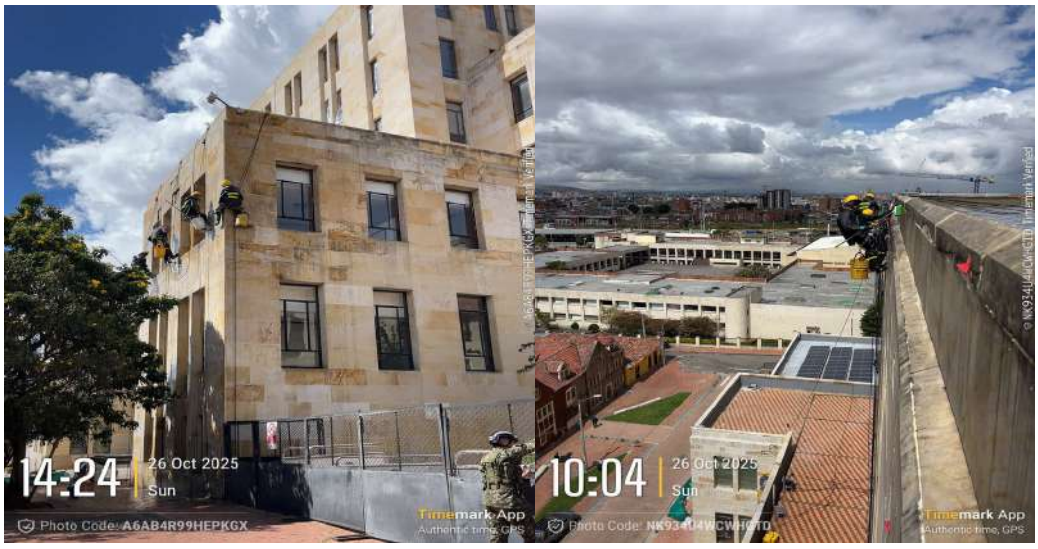
| DIA | HR.INICIO | HR.FINAL | TOTAL HORAS | |
|---|---|---|---|---|
| 6/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 7/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 8/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 9/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 10/10/2025 | 0 | 0 | 0,00 | |
| 11/10/2025 | 11:00 a. m. | 1:00 p. m. | 2 | |
| **12/10/2025** | 0 | 0 | 0 | |
| **13/10/2025** | 0 | 0 | 0 | |
| 14/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 15/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 16/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 17/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 18/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| **19/10/2025** | 0 | 0 | 0 | |
| 20/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 21/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 22/10/2025 | 12:40 p. m. | 2:45 p. m. | 3 | |
| 23/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 24/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 25/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| **26/10/2025** | 0 | 0 | 0 | DIA TRABAJADO |
| 27/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 28/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 29/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 30/10/2025 | 0 | 0 | 0 | |
| 31/10/2025 | 10 | 3 | 5 | |




*Gráfica 1. Lluvias Octubre*

De acuerdo con información recopilada día a día hemos presentado un plan de acción ante estos acontecimientos, el cual se programó al personal para trabajos el fin de semana del 25 y 26 de octubre.

Durante este fin de semana se realizaron actividades de instalación de plástico, emboquillada, instalación de piedra y lavada de las fachadas sur y occidente.

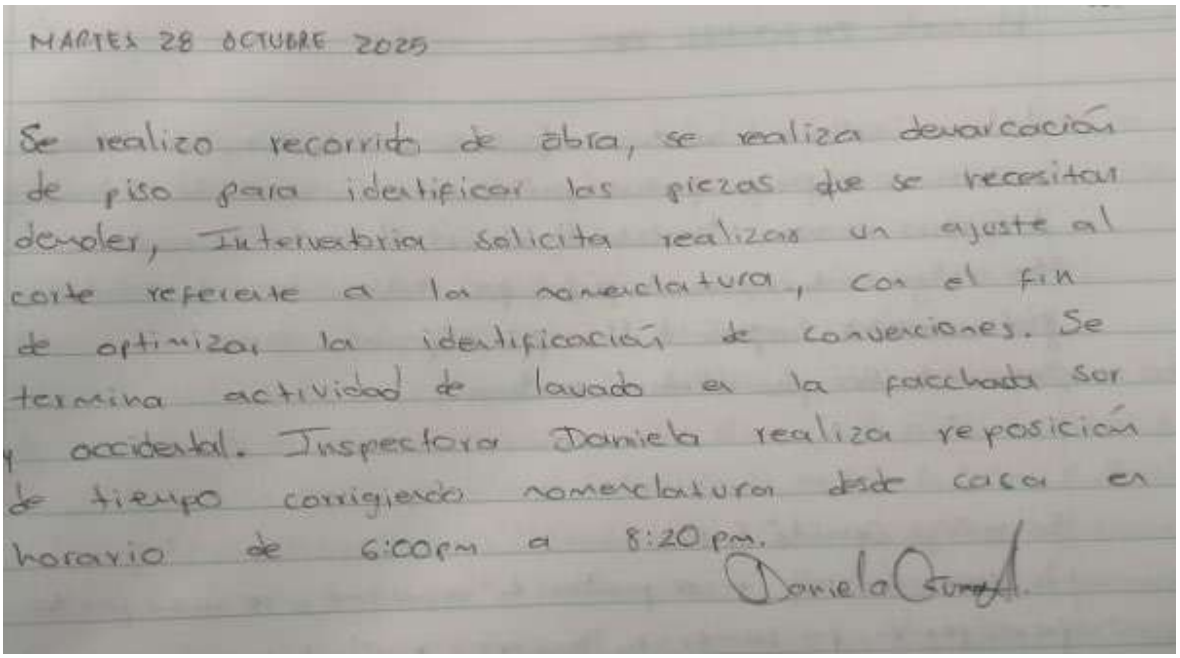



Actividades realizadas 25 y 26 de octubre de 2025.

## 8. BITÁCORA DE OBRA

Durante la ejecución de las actividades de obra, se diligencio día a día actividades realizadas en el mantenimiento de fachadas, durante este tiempo hemos informado cada imprevisto como actividades externas, que nos han generado pérdida de tiempo, sin embargo, hemos aumentado jornada laboral en algunos días y trabajos los fines de semana.

Esta bitácora ha sido diligenciada con toda la información pertinente por el grupo de trabajo consorcio 2025 Junto a interventoría.



MARTES 28 OCTUBRE 2025

Se realizo recorrido de obra, se realiza demarcación de piso para identificar las piezas que se necesitan demoler, Interventoria solicita realizar un ajuste al corte referente a la nomenclatura, con el fin de optimizar la identificación de convenciones. Se termina actividad de lavado en la fachada sur y occidental. Inspectora Daniela realiza reposición de tiempo corrigiendo nomenclatura desde casa en horario de 6:00pm a 8:20pm.

Daniela Cuervo

# 9 RECURSOS DEL CONTRATISTA

## 9.1 MAQUINARIA Y EQUIPOS

Para la ejecución de estas actividades, es necesario el uso de diferentes equipos y herramientas eléctricas.

| MAQUINARIA Y EQUIPOS |
|---|
| Herramienta menor |
| Pulidora |
| Taladro Rotomartillo |
| Hidrolavadoras |
| Cortadora |

## 9.2 PRODUCTOS

Durante la ejecución de actividades de mantenimiento en fachadas del ministerio de hacienda se han usado diferentes productos como:

| PRODUCTOS PARA LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO |
|---|
| Stone-Bright |

## *10*. PERSONAL PROFESIONAL

A continuación, se relaciona el personal profesional del contratista, el cual realiza todas las actividades de seguimiento de actividades de obra de mantenimiento de fachadas, teniendo en cuenta especificaciones técnicas, supervisando de acuerdo a conocimientos profesionales.

| | |
|---|---|
| **DIRECTOR DE OBRA** | Ing.Fabio Farid Bedoya |
| **RESIDENTE DE OBRA** | Ing.Astrid Carolina Chaparro B. |
| **INSPECTOR DE OBRA** | Ing.Daniela Osuna H. |
| **PROFESIONAL SST** | P.Maria Manuela Guerrero P. |

## 11. CONTROL ADMINISTRATIVO

La documentación que genera el consorcio en ejercicio de la labor contratada comprende en aspectos generales lo siguiente.

- Elaboración y entrega de informe mensual.
- Acta de cantidades de obra parcial.
- Participación de los comités de obra.
- Atender y responder oportunamente las solicitudes del Ministerio e interventoría. Garantizar la correcta ejecución de la obra.
- Elaboración de informe SISO.
- Entrega de registro fotográfico.

## 12.CONTROL DE CALIDAD

Durante el periodo se efectuaron las actividades de mantenimiento de fachadas del costado sur y occidente, ejecutando actividades de limpieza y lavado, demolición e instalación de piedras, emboquillamiento de fachada,instalación de plásticos en ventaneria,se realizó control y calidad de materiales como verificación de piedras,cemento,arena,boquilla,productos de lavado mencionados anteriormente, se realiza inspección y verificación de fichas técnicas y fichas de seguridad de productos.

**INFORME S.S.T. DEL 06 AL 31 OCTUBRE DE 2025**

**“EJECUTAR OBRAS DE MANTENIMIENTO DE FACHADAS, DEL EDIFICIO SAN AGUSTÍN UBICADO EN LA CRA 8N 6c 38 DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. PROPIEDAD DE LA NACIÓN - MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO”.**

## INTRODUCCIÓN

El Consorcio 2025 F, realiza el cumplimiento respectivo de las Políticas de Seguridad, Salud en el trabajo, donde podemos evidenciar el desarrollo de diferentes actividades como parte del mantenimiento de fachadas, las cuales son registradas y evaluadas, en función al Sistema de Gestión de Seguridad en el Trabajo, permitiendo optimizar las acciones preventivas durante la jornada laboral. Así también, como parte de los procesos realizados se representan impactos ambientales de diversas magnitud para el lugar donde se desarrolla el proceso productivo, los cuales la empresa evalúa y mitiga para contrastar los posibles impactos potenciales negativos previsibles durante las etapas de producción.

## OBJETIVO GENERAL

Describir las actividades desarrolladas en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades del proyecto, favoreciendo el bienestar de cada uno de los trabajadores y visitantes de la obra. TENER CERO ACCIDENTES Y ENFERMEDADES, para lo cual proporcionamos y motivamos que cada trabajador tenga una actitud y compromiso permanente con la Seguridad, Salud y Medio Ambiente.

## OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Identificar, eliminar los actos y condiciones inseguras

Prevenir y/o controlar los riesgos en las diferentes áreas y lugares donde se desarrollan las actividades

Prevenir o mitigar cualquier impacto a la salud que se pueden generar por ejecuciones de las actividades.

## CONTROL DE INGRESO DEL PERSONAL E INDUCCIÓN

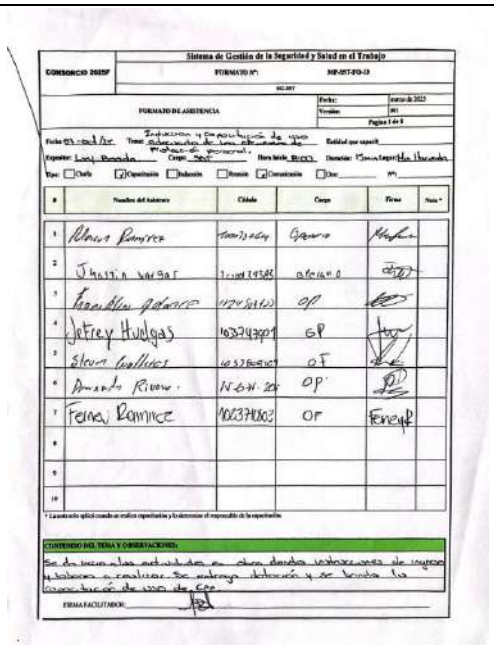
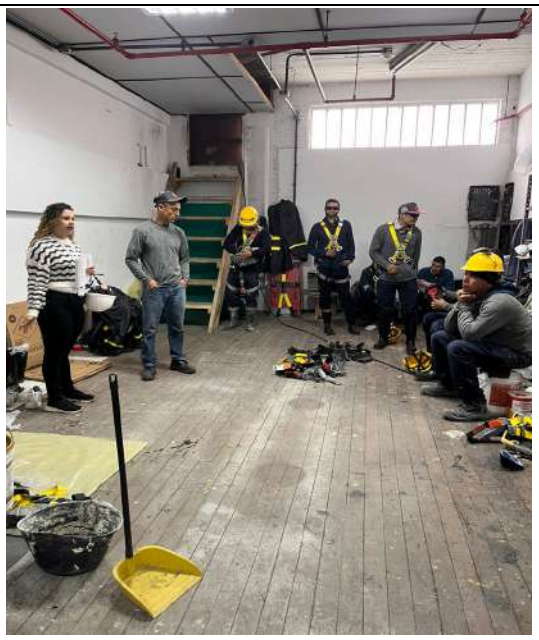
Para el periodo comprendido del 06 al 31 de octubre de 2025. Se realiza del proyecto mantenimiento de fachadas, respectivamente con el plan de seguimiento de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo donde se lleva a cabo en diferentes formatos y actividades el cumplimiento del mismo.

## CONTROL DE PERSONAL:

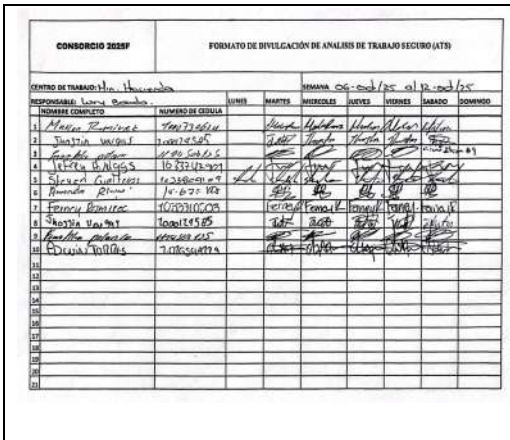
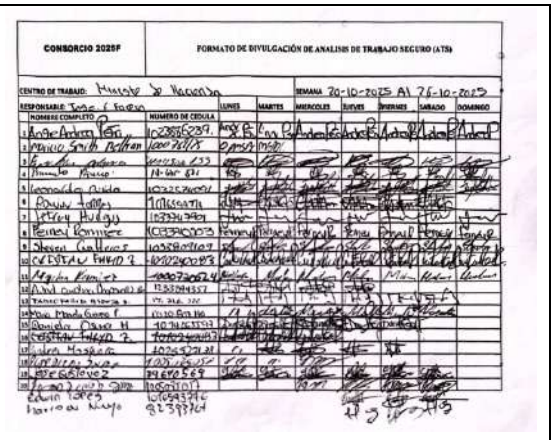
| CORTE SEMANAL | PERSONAL OPERATIVO (MANO DE OBRA) | PERSONAL ADMINISTRATIVO | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| **Semana 01 6 de octubre – 11 de octubre 2025)** | 11 | 4 | -Ingresan 11 trabajadores área operativa<br>-3 retirado<br>-Ingresan 1 HSEQ<br>ngresa 1 Residente<br>ngresa 1 Insp.Obra |
| **Semana 02 3 de octubre – 18 de octubre de 2025)** | 17 | 4 | -Ingresan 6 trabajadores operativos<br>- 1 retirado<br>Ingresan 1 HSEQ |
| **Semana 03 (20 de octubre – 26 de octubre de 2025)** | 21 | 4 | - Ingresan 4 trabajadores operativos<br>- 2 Retirado Operativo<br>- 1 Retirado HSEQ<br>- Ingresa 1 HSEQ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Semana 04 (27 de octubre – 01 de noviembre)** | 21 | 4 | - Ingresan 4 trabajadores operativos |

## EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Formato Inducción** | **Evidencia fotográfica inducciones** |

Durante este mes también podemos evidenciar que se obtuvo un alcance de personal de 21 personas laborando. En este momento se presenta consolidado de personal desde el 06 de octubre de 2025 a la fecha de corte de este informe, de las cuales 17 hacen parte del área operativa y 4 del área administrativa. Control que se lleva a cabo en el formato **F-GG-10 "Control de personal",** el cual se diligencia de manera diaria. **Anexo 9**

|  |  |
|---|---|
| **Formato de seguimiento de personal (diario)** | **Formato de seguimiento de personal (diario)** |

## CONTROL DE PERSONAL EN LA OBRA

Se presenta consolidado del personal de interventoría en campo desde el 06 de octubre de 2025 a la fecha, se cuenta con 4 profesionales en los cargos de

residente de obra, inspector de obra y técnico. De acuerdo al tiempo designado al 100% de profesionales.

Inspector técnico de obra realizó reposición de tiempo completando el total de 32 horas.

| CORTE SEMANAL | PERSONAL EN OBRA | OBSERVACIONES |
|---|---|---|
| Semana 01 (6 de octubre – 11 de octubre 2025) | **11** | |
| Semana 02 (13 de octubre – 18 de octubre de 2025) | **17** | |
| Semana 03 (20 de octubre – 26 de octubre de 2025) | **21** | |
| Semana 04 (27 de octubre – 01 de noviembre) | **21** | |

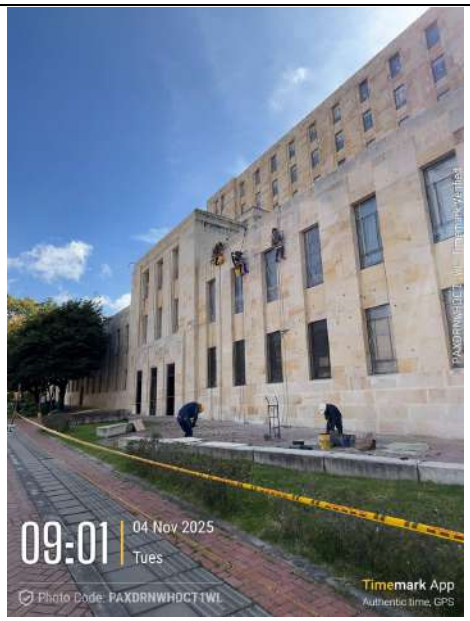
Para asegurar el cumplimiento por parte del contratista, en brindar a su personal las coberturas en afiliaciones de seguridad social y demás obligaciones de ley, se solicita envío de los siguientes documentos antes de ingresar el personal a la obra:

- Contrato firmado por las partes
- Certificados de afiliación (EPS, AFP, ARL y caja de compensación
- Certificado vigente de alturas cuando aplique.

- Exámenes médicos periódicos o de ingreso vigentes con aptitud para trabajo en altura cuando aplique.
- Entrega de dotación y EPP con su correspondiente capacitación de uso adecuado.
- Inducciones para la ejecución de trabajos en el proyecto.

El contratista suministra planillas de seguridad social del personal canceladas de forma oportuna (ARL, EPS, pensión y caja de compensación) cumpliendo con el riesgo laboral correspondiente, se suministra dotación completa y entregas de EPP de todo el personal que ingresa a obra, la interventoría solicita los paz y salvo de los trabajadores que se retiran. Datos del personal, paz salvo y seguridad social contratista e interventoría. **Anexo 10 y 11.**



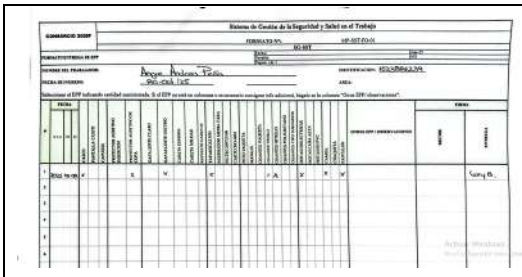
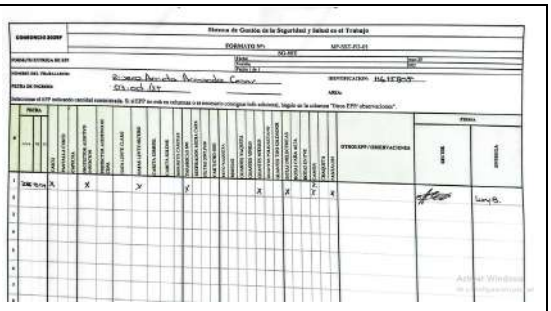



| Personal con la dotación y EPP | Uso de EPP en alturas |
|---|---|

Para este periodo se entrega la siguiente dotación y EPP al personal.

**Anexo 18.**

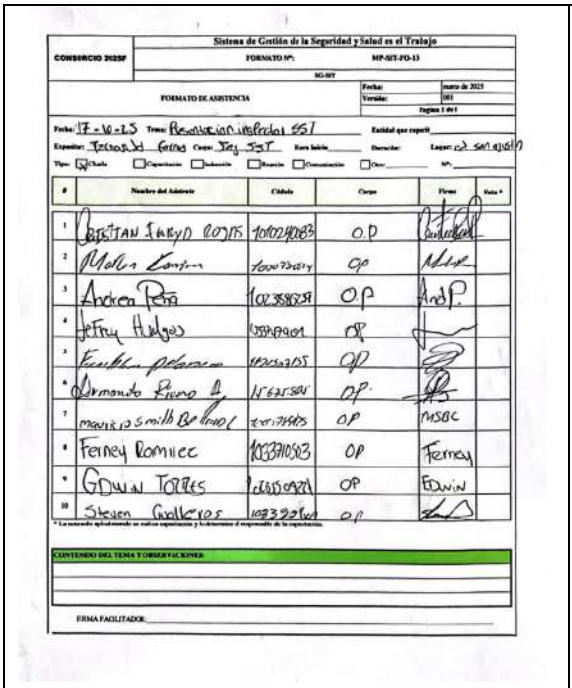
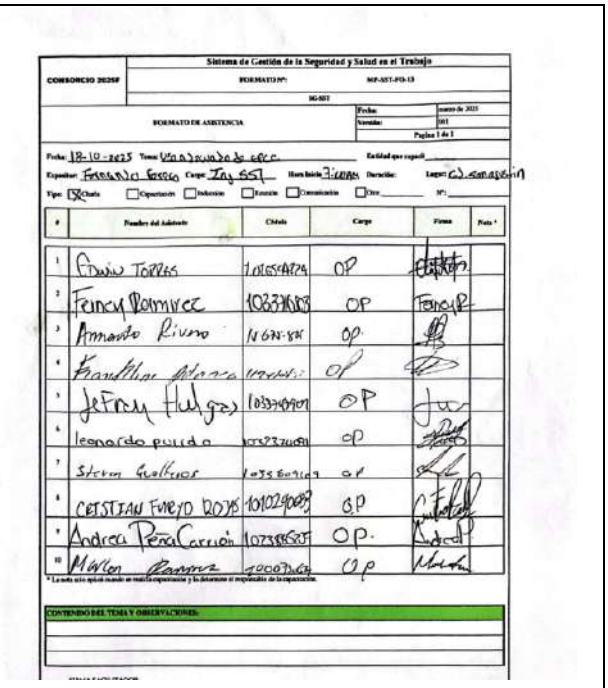
| EPP | CANTIDAD | DOTACIÓN | CANTIDAD |
|---|---|---|---|
| Gafas | 17 | Camisas | 17 |
| Guantes | 17 | Jeans | 17 |
| Casco | 17 | Botas de seguridad | 17 |
| Protección auditiva | 17 | Botas pantaneras | 17 |
| Protección respiratoria | 17 | | |

|  |  |
|---|---|
| **Formato Entrega EPP** | **Formato Entrega EPP** |

## CHARLAS Y CAPACITACIONES

La encargada de SST ejecuta diariamente las charlas y pausas activas, en las cuales se refuerzan temas importantes para el autocuidado de los trabajadores, dejando como evidencia las listas de asistencias firmadas y fotografías.

| CHARLAS DIARIAS | | | |
|---|---|---|---|
| **No.** | **NOMBRE DE LA CHARLA** | **FECHA** | **ASISTENTES** |
| **1** | Inducción y capacitación de EPP Pausas activas | 07/10/2025 | 07 |
| **2** | Manejo adecuado equipos y herramientas Pausas activas | 08/10/2025 | 09 |
| **3** | Intoxicación por alimentos. Pausas activas | 09/10/2025 | 08 |
| **4** | Intoxicación por alimentos. Pausas activas | 10/10/2025 | 09 |
| **5** | Estrés térmico. Pausas activas | 11/10/2025 | 09 |
| **6** | Aseo en el trabajo. Pausas activas | 13/10/2025 | 09 |
| **7** | Condiciones de seguridad. Pausas activas | 14/10/2025 | 11 |
| **8** | Orden y aseo. Pausas activas | 15/10/2025 | 11 |
| **9** | Manejo de desechos. Pausas activas | 16/10/225 | 12 |
| **10** | Presentación Inspector SST. Pausas activas | 17/10/2025 | 10 |
| **11** | Uso correcto de EPP | 18/10/2025 | 10 |
| **12** | Inspeccionar EPP. Pausas activas | 20/10/2025 | 10 |
| **13** | Mangos de herramientas. Pausas activas | 21/10/2025 | 11 |
| **14** | Primeros auxilios y accidentes. Pausas activas | 22/10/2025 | 10 |
| **15** | Actitudes inseguras o factores humanos que causan accidentes. Pausas activas. | 23/10/2025 | 10 |
| **16** | Condiciones de Seguridad. Pausas actividades | 24/10/2025 | 14 |
| **17** | Investigación de accidentes. Pausas activas | 25/10/2025 | 14 |
| **18** | Extintores incendios. Pausas activas | 26/10/2025 | 09 |

|  |  |
|---|---|
| **Como se debe inspeccionar los equipos de altura** | **Uso adecuado de EPP** |

El Contratista lleva a cabo la inspección de obra, de botiquín y camilla, instalados en las zonas de descanso de los operarios, también se cuenta con botiquines y ayuda de brigadistas en cada piso del ministerio. **Anexo 16**.

La interventoría lleva a cabo de forma semanal la revisión de equipos de altura, dotación del personal, estado de la maquinaria y de las vías de acceso en el **formato F-GG-24 "Control de seguridad industrial" Anexo 13**

Cabe resaltar que durante este mes la interventoría deja en varias ocasiones escrito en bitácora, donde hace firmar a la encargada SST del contratista recordando la importancia del uso adecuado de los epp, principalmente del casco, también se han enviado comunicados y de forma verbal se le hace saber a los ingenieros que es un deber y obligación de todos los trabajadores cumplir con las políticas en SST.

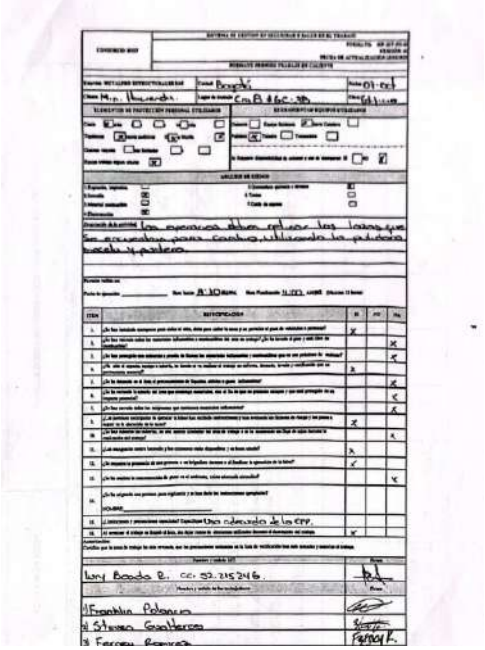
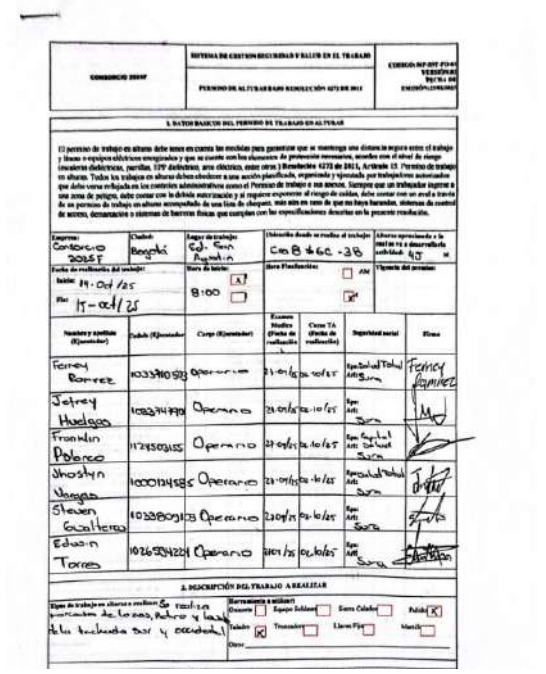
## EQUIPOS DE ALTURAS

| | |
|---|---|
| Línea de Vida Semiestatica<br>EP 1140:11mm<br>EP 1150:12mm<br>EP 1130:13mm<br>EP 1160:14mm |  |
| Arnés de 4 Argollas Estándar (APA4A) |  |

| | |
|---|---|
| Silla de Suspension |   |
| Eslingas o lineas de conexion |  |
| Ganchos o Mosquetones |  |

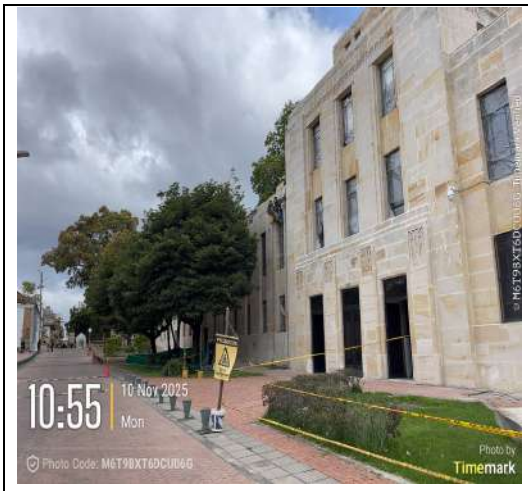
## PERMISOS DE TRABAJO Y ATS

| PERMISO DE TRABAJO Y ATS | CANTIDAD |
|---|---|
| Permiso de trabajo en Alturas | **3** |
| Permiso de trabajo de Excavación | **0** |
| Permiso de trabajo en espacio confinado | **0** |
| ATS | **3** |

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Permiso de Trabajo** | **Permiso de Trabajo en Alturas** |

Durante este mes el contratista reforzó la señalización en la obra, instalo más senderos peatonales seguros y la correcta señalización de las extensiones expuestas en los pasillos.

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Señalización entrada** | **Señalización en pasillos** |

| | |
|---|---|
|   |   |
| **Señalización entrada** | **Señalización en pasillos** |

La interventoría realiza un comunicado donde informa al contratista sobre los daños que se han realizado durante la ejecución de las actividades en obra, entre ellas la instalación de señalizaciones que han sido intervenidas, letreros informativos, piezas de piedras demolidas. También se informa que esta interventoría seguirá revisando los posibles daños que se puedan generar y la pronta solución a los que ya están evidenciados.
La interventoría ha dejado en comunicado y en bitácora la importancia de cumplir con todos los requerimientos en SST, para de esta manera mitigar cualquier accidente e incidentes en los trabajadores.

**AMBIENTAL**

Informamos que contamos con dos empresas certificadas para la disposición final de las canecas con residuos y de los escombros generados en el proyecto de mantenimiento de fachadas del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. Estas empresas se encargará de realizar la recolección, transporte y disposición adecuada de los materiales, garantizando el cumplimiento de las normas ambientales vigentes y entregando la respectiva certificación de su correcta disposición.

**Empresa disposición de Canecas con Ácido:** Hidroproteccion SA
Nit 900170621-7
**Empresa disposición de Escombros:** Botadero Certificado de Cemex

**SOCIAL**

La encargada de SST por parte del contratista realizar la inducción al personal dónde explica las políticas de la empresa, riesgos a los que van a estar expuestos, cuidado y uso adecuado de los elementos de protección personal y otros temas de importancia, como evidencia se deja lista de asistencia y exámenes de conocimiento frente al tema. **Anexo 17,** también se realizan inspecciones de equipos de altura y su estado.

| | |
|---|---|
|  |  |
| **Inspecciones de equipos** | **Inspecciones de equipos** |

| ELABORADO POR: | FECHA | VERSIÓN | FIRMA |
|---|---|---|---|
| Ing. Contratista | Octubre 31 de 2025 | 1 |  |
| **RESPRESENTANTE** | **FECHA** | **VERSIÓN** | |
| Representante Legal | Octubre 31 de 2025 | 1 |  |

## ANEXOS

1. Acta de corte N°1.
2. Memorias de corte
3. Permisos de trabajo en alturas
4. ATS
5. Formato de seguimiento de personal diario
6. Entrega EPP
7. Charlas y capacitaciones diarias
8. Fichas técnicas Productos
9. Fichas técnicas Equipos
10. Certificaciones Parafiscales

**CORTE DE OBRA**
**PRECIOS DE REFERENCIA**

| ITEM | DESCRIPCIÓN | | | CONTRATO | | CORTE 01 | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **1** | **PRELIMINARES** | **UND** | **CANTIDAD** | **VALOR UNITARIO** | **VALOR TOTAL** | **CANTIDAD** | **VALOR TOTAL** |
| 1.1 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRAMIENTO EN POLISOMBRA 2.0 M | ML | 150,00 | $ 28.900,00 | $ 4.335.000,00 | 148,50 | $ 4.291.650,00 |
| 1.2 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLÁSTICO INVERNADERO CALIBRE 7, PARA PROTECCIÓN DE VENTANAS Y FACHADAS | M2 | 200,00 | $ 9.750,00 | $ 1.950.000,00 | 1.442,13 | $ 14.060.767,50 |
| 1.3 | PROTECCIÓN, RETIRO Y RESTITUCIÓN DE VEGETACIÓN | M2 | 200,00 | $ 42.650,00 | $ 8.530.000,00 | 197,30 | $ 8.414.845,00 |
| **2** | **DESMONTES** | | | | | | |
| 2.1 | DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE MURO EN PIEDRA MUÑECA E=2,5CM (Fachadas externasinternas) | M2 | 1.950,00 | $ 258.000,00 | $ 503.100.000,00 | 80,62 | $ 20.799.960,00 |
| 2.2 | DESMONTE Y REINSTALACION DE LOSAS EN PIEDRA CREMA BOGOTA EN MURO CON MORTERO 1:2, INCLUYE RESANE CON MASILLA DE COLOR SIMILAR (Fachadas externas-internas) | M2 | 190,00 | $ 96.410,00 | $ 18.317.900,00 | | $ - |
| 2.3 | DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE PISO EN PIEDRA MUÑECA E=3,5CM (PISOS) | M2 | 50,00 | $ 230.120,00 | $ 11.506.000,00 | | $ - |
| 2.4 | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ALFAJIAS EN PIEDRA MUÑECA (0.90-1.00 m x 0.20 m) (Fachadas externas-internas) | ML | 60,00 | $ 90.420,00 | $ 5.425.200,00 | | $ - |
| 2.5 | FIJACIÓN LOSAS EN PIEDRA CREMA BOGOTA EN MURO CON 3 ANCLAJES DE IMPACTO DE 5-16" X 3 5/8" POR LOSA DE 1,00X0,50X0,03; INCLUYE RESANE CON MASILLA DE COLOR SIMILAR (Fachadas externas-internas) | M2 | 1.950,00 | $ 53.630,00 | $ 104.578.500,00 | 320,00 | $ 17.161.600,00 |
| 2.6 | RESANE DE FISURAS, DESPORTILLADURAS, FILOS, BOQUETES EN LAS PIEZAS DE PIEDRA, CON MASILLA BICOMPONENETE TIXOTROPICA A BASE DE RESINA POLIESTER PARA PIEDRAS NATURALES. (Fachadas externas-internas) | M2 | 550,00 | $ 39.940,00 | $ 21.967.000,00 | 1.400,00 | $ 55.916.000,00 |
| **3** | **LAVADO DE FACHADAS** | | | | | **0** | |
| **3.1** | LIMPIEZA CON RINSE ESPECIALIZADO PARA LAVADO DE PIEDRA NATURAL Y EMBOQUILLADO DE LAS JUNTAS ENTRE LAS UNIDADES DE ENCHAPE DE PIEDRA MUÑECA.(Incluye Suministro) (Fachadas externas-internas) | M2 | 11.908,00 | $ 19.780,00 | $ 235.540.240,00 | 6.597,00 | $ 130.488.660,00 |
| 3.2 | APLICACIÓN DE HIDRÓFUGO PARA LA PROTECCIÓN DE LA PIEDRA, QUE REPELE EL AGUA, TRANSPARENTE DE 10 AÑOS DE DURACIÓN ADECUADO PARA PIEDRAS MUÑECA (Incluye Suministro).((Fachadas externasinternas) | M2 | 11.908,00 | $ 14.800,00 | $ 176.238.400,00 | - | $ - |
| 3.3 | LIMPIEZACON RINSE ESPECIALIZADO PARA EL LAVADO DE PIEDRA NATURAL Y EMBOQUILLADO DE JUNTAS ENTRE LAS UNIDADES DE ENCHAPE DE PIEDRA MUÑECA PARA PISOS. (Incluye Suministro) | M2 | 400,00 | $ 22.450,00 | $ 8.980.000,00 | | $ - |
| 3.4 | APLICACIÓN DE HIDRÓFUGO PARA LA PROTECCIÓN DEL ENCHAPE DE PISO EN PIEDRA MUÑECA, QUE REPELE EL AGUA, TRANSPARENTE DE 10 AÑOS DE DURACIÓN ADECUADO PARA PIEDRAS MUÑECA PARA PISOS. | M2 | 400,00 | $ 17.300,00 | $ 6.920.000,00 | | $ - |
| 3.5 | MANTENIMIENTO DE ALFAJÍAS (0.90-1.00 m x 0.20 m) (Incluye lavado, sello de juntas, aplicación del rinse y sello de protección) (Fachadas externas-internas) | ML | 1.113,00 | $ 29.750,00 | $ 33.111.750,00 | 557,00 | $ 16.570.750,00 |
| 3.6 | LIMPIEZA DE VIDRIOS, RETIRAR ADHERENCIAS Y SELLANTES ANTERIORES. | M2 | 1.113,00 | $ 10.930,00 | $ 12.165.090,00 | - | $ - |
| 3.7 | INSTALACIÓN DE CORDÓN DE SELLADOR ELÁSTICO MONOCOMPONENTE PARA GARANTIZAR LA IMPERMEABILIDAD DE LAS VENTANAS (Incluye Suministro) | ML | 10.017,00 | $ 16.420,00 | $ 164.479.140,00 | | $ - |
| 3.8 | SELLADOR ELÁSTICO MONOCOMPONENTE PARA JUNTAS DE PISO | ML | 400,00 | $ 11.780,00 | $ 4.712.000,00 | | $ - |
| **4** | **ASEO GENERAL DE OBRA** | | | | | | |
| 4.1 | ASEO GENERAL DE OBRA | UN | 1,00 | $ 3.700.000,00 | $ 3.700.000,00 | 0,20 | $ 740.000,00 |
| | **SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS** | | | | $ 1.325.556.220,00 | TOTAL | $ 268.444.233,00 |
| | **ADMINISTRACIÓN** | | | **19,33%** | $ 256.230.017,33 | **19,33%** | $ 51.890.270,17 |
| | **IMPREVISTOS** | | | **2,25%** | $ 29.825.014,95 | **2,25%** | $ 6.039.995,25 |
| | **UTILIDADES** | | | **5,20%** | $ 68.928.923,44 | **5,20%** | $ 13.959.100,03 |
| | **IVA SOBRE UTILIDAD** | | | **19,00%** | $ 13.096.495,45 | **19,00%** | $ 2.652.229,01 |
| | | | | | $ 1.693.636.671,17 | | $ 342.985.827,46 |
| | **VALOR TOTAL PRESUPUESTO OFICIAL** | | | | | | |

**ANA GLADYS CHUCHOQUE RODRÍGUEZ**
**C.C. No. 52.020.033 de Bogotá**
**REPRESENTANTE LEGAL**
**CONSORCIO 2025F**

Daniela Osuna H.
**ELABORO**
**ING.DANIELA OSUNA**

Carolina Chaparro
**REVISO**
**ING.CAROLINA CHAPARRO**

**APROBO**
**ARQ. INTERVENTORIA**

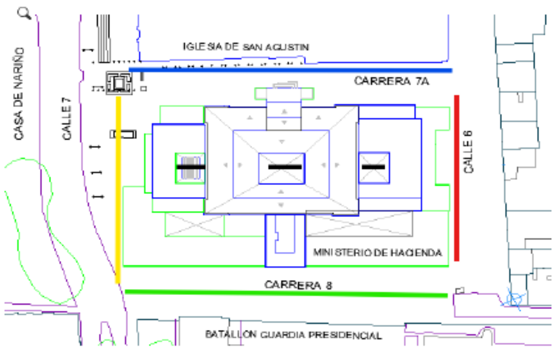
**MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA**

**CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F**

**OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO** | **CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025** | **CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025** | **TIEMPO DE EJECUCION:** | **2.5 MESES** |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **CAPITULO:** | | | **SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRAMIENTO EN POLISOMBRA 2.0 M** | |
| **ITEM N** | **UNIDAD** | **ACTA PARCIAL DE OBRA No 1** | | |
| 1.1 | ML | **PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025** | **FICHA 1 DE 9** | ESC.SIN ESCALA |




| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC | DIMENSIONES | | | | | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISLA | REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | | |
| FACHADA SUR | | | | | 30,50 | 1 | 30,50 | |
| FACHADA NORTE | | | | | 38,00 | 1 | 38,00 | |
| FACHADA OCCIDENTAL | | | | | 40,50 | 1 | 40,50 | |
| FACHADA ORIENTAL | | | | | 39,50 | 1 | 39,50 | |

**OBSERVACIONES:**







| | | |
|---|---|---|
| **SUB TOTAL** | **148,50** | **ML** |
| **ACUMULADO** | **148,50** | **ML** |
| **TOTAL** | | **148,50** |

| | |
|---|---|
| **Contratista: CONSORCIO 2025F** | **VºBº Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO** |
| **Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ** | **Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO** |
| **Cargo: DIRECTOR DE OBRA** | **Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA** |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Minister Hacienda y Crédito Público.

| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
|---|---|---|---|---|

| CAPITULO: | | SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PLÁSTICO INVERNADERO CALIBRE 7, PARA PROTECCIÓN DE VENTANAS Y FACHADAS | |
|---|---|---|---|
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | |
| 1.2 | M2 | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 2 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |

**FACHADA SUR**

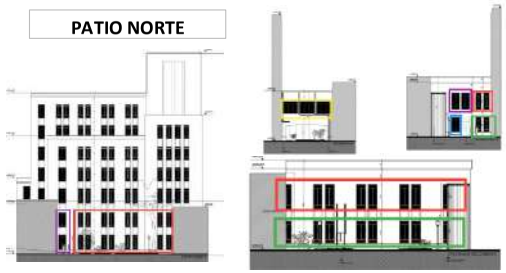


**FACHADA OCCIDENTE**

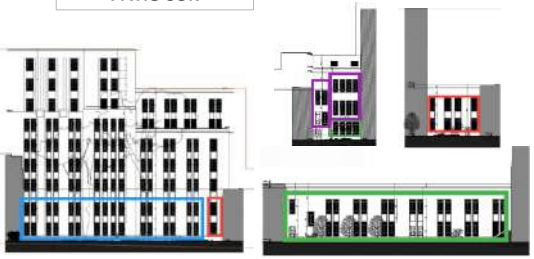


| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC | DIMENSIONES | | | | | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISLA | REFEERENCIA | H | ANCHO | LARGO | CANTIDAD | | |
| FACHADA SUR | N-N | N-N | 1,68 | 1,06 | | 4 | 7,12 | |
| | C | C | 2,3 | 1,05 | | 1 | 2,42 | |
| | V-2 | V-2 | 1,35 | 0,75 | | 6 | 6,08 | |
| | | V-G | 2,83 | 1,06 | | 12 | 36,00 | |
| | V-H | V-H | 2,5 | 1,06 | | 22 | 58,30 | |
| | V-J | V-J | 2,09 | 1,1 | | 6 | 13,79 | |
| | V-Z | V-Z | 2,83 | 1,5 | | 3 | 12,74 | |
| | P-2 | P-2 | 3,28 | 1 | | 1 | 3,28 | |
| | V-B | V-B | 2,44 | 1,2 | | 11 | 32,21 | |
| | V-A | V-A | 2,8 | 1,22 | | 7 | 23,91 | |
| | P-7 | P-7 | 2,2 | 0,9 | | 6 | 11,88 | |
| | V-P | V-P | 2,4 | 0,92 | | 62 | 136,90 | |
| | P1 | P1 | 2,4 | 0,92 | | 2 | 4,42 | |
| | V-AF | V-AF | 1,05 | 1,2 | | 2 | 2,52 | |
| | P29 | P29 | 1,89 | 1,2 | | 2 | 4,54 | |
| | V-D | V-D | 1,9 | 1,18 | | 6 | 13,45 | |
| | V-I | V-I | 2,4 | 1,18 | | 8 | 22,66 | |
| FACHADA OCCIDENTE | V-CW | V-CW | 2,49 | 1,22 | | 16 | 48,60 | |
| | V-IW | V-IW | 2,73 | 1,22 | | 35 | 116,57 | |
| | BW | BW | 1,98 | 1,22 | | 6 | 14,49 | |
| | V-AW | V-AW | 1,38 | 1,22 | | 6 | 10,10 | |
| | P8 | P8 | 2,44 | 1,05 | | 2 | 5,12 | |
| | | VAA | 2,44 | 1,05 | | 12 | 30,74 | |
| | VU | VU | 2,44 | 1,22 | | 44 | 130,98 | |
| | VAB | VAB | 2,44 | 0,92 | | 152 | 341,21 | |
| | VZA | VZA | 1,59 | 1,08 | | 1 | 1,72 | |
| | P4 | P4 | 1,05 | 2,44 | | 1 | 2,56 | |
| | PPRI-188 | PPRI-188 | 2,4 | 2,59 | | 1 | 6,22 | PUERTA BANCO |
| | P10 | P10 | 2,44 | 0,92 | | 1 | 2,24 | |
| | VAC | VAC | 2,44 | 1,22 | | 7 | 20,84 | |

PATIO NORTE



PATIO SUR



| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC | DIMENSIONES | | | | | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISLA | REFEERENCIA | H | ANCHO | LARGO | CANTIDAD | | |
| PATIO NORTE | | VU | 2,5 | 1,22 | | 1 | 3,05 | |
| | | VAB | 2,44 | 0,92 | | 12 | 26,94 | |
| | | VAD | 2,7 | 1,22 | | 4 | 13,18 | |
| | | VAH | 2,7 | 0,92 | | 28 | 69,55 | |
| | | VAE | 2,25 | 2,03 | | 3 | 13,70 | |
| PATIO SUR | | VAG | 2,45 | 1,22 | | 10,00 | 29,89 | |
| | | VJ | 2,45 | 0,92 | | 32 | 72,13 | |
| | | VAH | 2,79 | 0,92 | | 7 | 17,97 | |
| | | VAB | 2,45 | 0,92 | | 32 | 72,13 | |

OBSERVACIONES:
















| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 1442,13 | M2 |
| ACUMULADO | 1442,13 | M2 |
| TOTAL | | 1442,13 |

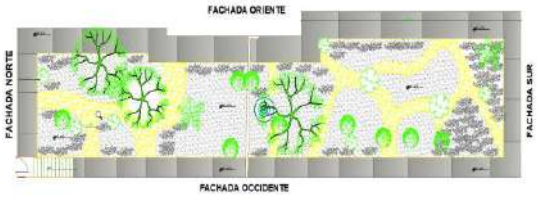
| | |
|---|---|
| Contratista: CONSORCIO 2025F | VºBº Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
|---|---|---|---|---|
| CAPITULO: | | PROTECCIÓN, RETIRO Y RESTITUCIÓN DE VEGETACIÓN | | |
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No 1 | | |
| 1.3 | M2 | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 4 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |




| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC | DIMENSIONES | | | | | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISLA | REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | | |
| FACHADA SUR | | | | | 50,30 | 1 | 50,30 | |
| FACHADA OCCIDENTAL | | | | | 48,30 | 1 | 48,30 | |
| PATIO NORTE | | | | | 49,20 | 1 | 49,20 | |
| PATIO SUR | | | | | 49,50 | 1 | 49,50 | |
| SUB TOTAL | | | | | | | 197,30 | M2 |
| ACUMULADO | | | | | | | 197,30 | M2 |
| TOTAL | | | | | | | | 197,30 |

OBSERVACIONES:







| Contratista: CONSORCIO 2025F | VºBº Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
|---|---|
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
|---|---|---|---|---|
| CAPITULO: | | DESMONTE, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ENCHAPE DE MURO EN PIEDRA MUÑECA E=2,5CM (Fachadas externasinternas) | | |
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | | |
| 2,1 | M2 | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 5 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |

FACHADA SUR



FACHADA OCCIDENTAL



| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC ISLA | DIMENSIONES REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FACHADA SUR | | | | 39,20 | | 1 | 39,20 | |
| FACHADA OCCIDENTAL | | | | 41,42 | | 1 | 41,42 | |

OBSERVACIONES:









| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 80,62 | M2 |
| ACUMULADO | 80,62 | M2 |
| TOTAL | | 80,62 |

| Contratista: CONSORCIO 2025F | V°B° Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
|---|---|
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

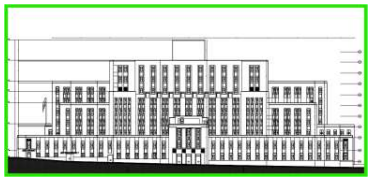
OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
|---|---|---|---|---|
| CAPITULO: | | FIJACIÓN LOSAS EN PIEDRA CREMA BOGOTA EN MURO CON 3 ANCLAJES DE IMPACTO DE 5-16" X 3 5/8" POR LOSA DE 1,00X0,50X0,03; INCLUYE RESANE CON MASILLA DE COLOR SIMILAR (Fachadas externas-internas) | | |
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | | |
| 2.5 | M2 | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 6 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |

FACHADA SUR



FACHADA OCCIDENTE



PATIO NORTE





PATIO SUR





| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC / ISLA | DIMENSIONES REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FACHADA SUR | | | | 100,00 | | 1 | 100,00 | |
| FACHADA OCC | | | | 160,00 | | 1 | 160,00 | |
| PATIO NORTE | | | | 60,00 | | 1 | 60,00 | |
| PATIO SUR | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:

| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 320,00 | M2 |
| ACUMULADO | 320,00 | M2 |
| TOTAL | | 320,00 |

| Contratista: CONSORCIO 2025F | V°B° Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
|---|---|
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: 2.5 MESES |

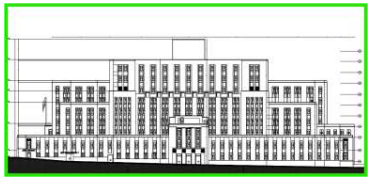
| CAPITULO: | | | |
|---|---|---|---|
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | RESANE DE FISURAS, DESPORTILLADURAS, FILOS, BOQUETES EN LAS PIEZAS DE PIEDRA, CON MASILLA BICOMPONENETE TIXOTROPICA A BASE DE RESINA POLIESTER PARA PIEDRAS NATURALES. (Fachadas externas-internas) |
| 2.6 | M2 | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 7 DE 9 |

ESC.SIN ESCALA

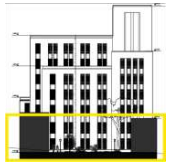
**FACHADA SUR**



**FACHADA OCCIDENTE**



**PATIO NORTE**



**PATIO SUR**



| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC ISLA | DIMENSIONES REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FACHADA SUR | | | | 500,00 | | 1 | 500,00 | |
| FACHADA OCCIDENTAL | | | | 700,00 | | 1 | 700,00 | |
| PATIO NORTE | | | | 100,00 | | 1 | 100,00 | |
| PATIO SUR | | | | 100,00 | | 1 | 100,00 | |

OBSERVACIONES:







| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 1400,00 | M2 |
| ACUMULADO | 1400,00 | M2 |
| TOTAL | | 1400,00 |

| | |
|---|---|
| Contratista: CONSORCIO 2025F | V°B° Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

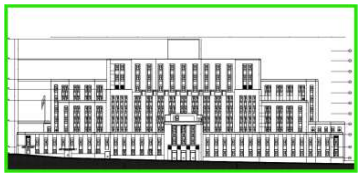
OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
|---|---|---|---|---|
| CAPITULO: | | LIMPIEZA CON RINSE ESPECIALIZADO PARA LAVADO DE PIEDRA NATURAL Y EMBOQUILLADO DE LAS JUNTAS ENTRE LAS UNIDADES DE ENCHAPE DE PIEDRA MUÑECA.(Incluye Suministro) (Fachadas externas-internas) | | |
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | | |
| 3,1 | M2 | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 8 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |

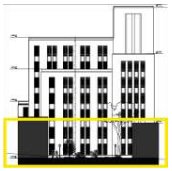
**FACHADA SUR**



**FACHADA OCCIDENTE**



**PATIO NORTE**



**PATIO SUR**



| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC | DIMENSIONES | | | | | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISLA | REFEERENCIA | H | AREA | L | CANTIDAD | | |
| FACHADA SUR | | | | 1909,00 | | 1 | 1909,00 | |
| FACHADA OCC | | | | 3327,00 | | 1 | 3327,00 | |
| PATIO NORTE | | | | 517,00 | | 1 | 517,00 | |
| PATIO SUR | | | | 844,00 | | 1 | 844,00 | |

OBSERVACIONES:





| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 6597,00 | M2 |
| ACUMULADO | 6597,00 | M2 |
| TOTAL | | 6597,00 |

| Contratista: CONSORCIO 2025F | V°B° Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
|---|---|
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
|---|---|---|---|---|

| CAPITULO: | | MANTENIMIENTO DE ALFAJÍAS (0.90-1.00 m x 0.20 m) (Incluye lavado, sello de juntas, aplicación del rinse y sello de protección) (Fachadas externas-internas) | |
|---|---|---|---|
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | |
| 3,5 | ML | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 9 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |

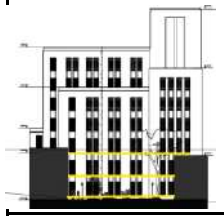
**FACHADA SUR**



**FACHADA OCCIDENTAL**



**PATIO NORTE**



**PATIO SUR**



| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC / ISLA | DIMENSIONES REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FACHADA SUR | | | | 161,00 | | 1 | 161,00 | |
| FACHADA OCCIDENTAL | | | | 280,00 | | 1 | 280,00 | |
| PATIO SUR | | | | 39,00 | | 1 | 39,00 | |
| PATIO NORTE | | | | 77,00 | | 1 | 77,00 | |

OBSERVACIONES:





| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 557,00 | M2 |
| ACUMULADO | 557,00 | M2 |
| TOTAL | | 557,00 |

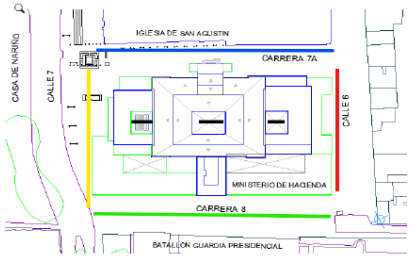
| Contratista: CONSORCIO 2025F | V°B° Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
|---|---|
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

MEMORIAS DE CALCULO DE CANTIDADES DE OBRA

CONTRATISTA: CONSORCIO 2025F

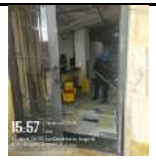
OBJETO: Realizar la interventoría integral para el mantenimiento especializado y la reparación de las fachadas del Edificio San Agustín propiedad del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| INTERVENTORIA:RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO | CONTRATO INTERVENTORIA: 4.002-2025 | CONTRATO DE OBRA: 1.001-2025 | TIEMPO DE EJECUCION: | 2.5 MESES |
| CAPITULO: | | ASEO GENERAL DE OBRA | | |
| ITEM N | UNIDAD | ACTA PARCIAL DE OBRA No,1 | | |
| 4,1 | UND | PERIODO DE CORTE 06 OCTUBRE DE 2025 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | FICHA 9 DE 9 | ESC.SIN ESCALA |




| COSTADO | FACHADA S,N,O,OCC | DIMENSIONES | | | | | TOTAL | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | ISLA | REFEERENCIA | H | A | L | CANTIDAD | | |
| FACHADA SUR | | | | 0,10 | | 1 | 0,10 | |
| FACHADA OCCIDENTAL | | | | 0,10 | | 1 | 0,10 | |
| FACHADA ORIENTAL | | | | | | | | |

OBSERVACIONES:





| | | |
|---|---|---|
| SUB TOTAL | 0,20 | UND |
| ACUMULADO | 0,20 | UND |
| TOTAL | | 0,20 |

| | |
|---|---|
| Contratista: CONSORCIO 2025F | VºBº Interventoria: RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Nombre: ING. FABIO FARID BEDOYA DIAZ | Nombre: ARQ. RAFAEL EDUARDO ZAMORA MELO |
| Cargo: DIRECTOR DE OBRA | Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA |

| CONSORCIO [illegible] | SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO: [illegible] VERSIÓN: [illegible]<br>FECHA DE ACTUALIZACIÓN: [illegible]<br>FORMATO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE |
|---|---|

| Empresa: METALPRO ESTRUCTURALES SAS | Ciudad: Bogotá | Fecha: 01-Oct |
|---|---|---|
| Cliente: Min. Hacienda. | Lugar de trabajo: Cra 8 # 6C-38 | Obra: Edificio |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS | HERRAMIENTAS/EQUIPOS UTILIZADOS |
|---|---|
| Casco [X] Gafas [ ] [ ] Careta [ ]<br>Tapabocas [X] Gafas antiluces [ ] Careta [X]<br>Guantes vaqueta [ ] Guantes Soldador [ ] [ ]<br>Equipo trabajo seguro alturas [X] | Cizalla [ ] Equipo Soldadura [X] Guarda Caldera [ ]<br>Pulidora [X] Taladro [ ] Desoxidante [ ]<br>Se Requiere disponibilidad de extintor y con de manguera: SI [ ] NO [X] |

**ANALISIS DE RIESGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Explosión, implosión | [ ] | 5. Quemadura química o térmica | [X] |
| 2. Incendio | [X] | 6. Toxina | [ ] |
| 3. Material combustible | [ ] | 7. Caída de objetos | [ ] |
| 4. Electrocución | [X] | | |

*Descripción de la actividad:* los operarios deben retirar los lazos que se encuentran para cambio. Utilizando la pulidora macelo y portero.

Permiso valido en:

Fecha de ejecución: _____ Hora Inicio: 8:30 AM/PM Hora Finalización 4:00 AM/PM (Máximo 12 horas)

| ITEM | ESPECIFICACIÓN | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ¿Se han instalado mangueras para aislar el sitio, cinta para aislar la zona y se permitir el paso de vehículos o personas? | X | | |
| 2. | ¿Se han retirado todos los materiales inflamables o combustibles del sitio de trabajo? ¿Se ha lavado el piso y está libre de combustible? | | | X |
| 3. | ¿Se han protegido con cubiertas a prueba de llamas los materiales inflamables y combustibles que no son prácticos de reubicar? | | | X |
| 4. | ¿Ha sido el espacio, equipo o tubería, en donde se va realizar el trabajo en caliente, drenado, lavado y verificando que no permanezca material? | X | | |
| 5. | ¿Se ha detenido en el área el procesamiento de líquidos, sólidos o gases inflamables? | | | X |
| 6. | ¿Se ha revisado la tubería del área que contenga materiales, con el fin de que no presenten escapes y que esté protegido de un impacto potencial? | | | X |
| 7. | ¿Se han cerrado todos los recipientes que contienen materiales inflamables? | | | X |
| 8. | ¿Las personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y han evaluado los factores de riesgo y los pasos a seguir en la ejecución de la tarea? | X | | |
| 10. | ¿Se han cubierto las cañerías, en seis metros alrededor del sitio de trabajo o se ha mantenido un flujo de agua durante la realización del trabajo? | | | X |
| 11. | ¿Las mangueras contra incendio y los extintores están disponibles y en buen estado? | X | | |
| 12. | ¿Se requiere la presencia de una persona o un brigadista durante o al finalizar la ejecución de la labor? | X | | |
| 13. | ¿Se ha medido la concentración de gases en el ambiente, existe adecuada aireación? | | | X |
| 14. | ¿Se ha asignado una persona para vigilancia y se han dado las instrucciones apropiadas?<br>NOMBRE: _____ | | | |
| 15. | ¿Limitaciones y precauciones especiales? Especifique Uso adecuado de lo EPP. | | | |
| 16. | Al terminar el trabajo se limpió el área, sin dejar restos de elementos utilizados durante el desempeño del trabajo. | X | | |

**Autorización:**
Certifico que la zona de trabajo ha sido revisada, que las precauciones señaladas en la lista de verificación han sido tomadas y autorizo el trabajo.

| Nombre y cedula SST | Firma |
|---|---|
| Yury Acosta R. cc. 52.215246. | |

| Nombre y cedula de los trabajadores | Firma |
|---|---|
| 1) Franklin Polanco | |
| 2) Steven Gualteros | |
| 3) Ferney Ramirez | Ferney R. |
| 4) Armando Rivero | |
| 5) | |
| 6) | |
| 7) | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO: MP-SST-FO-04<br>VERSION:03<br>FECHA ACTUALIZACION : 01/02/2025 |
|---|---|

## ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

| | |
|---|---|
| Empresa: Consorcio 2025 F | Ciudad: Bogotá |
| Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 07-oct/25 | Ubicación donde se realiza el trabajo: Cra 8 #6C-38 |
| Fecha de finalización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 11-oct/25 | Lugar de Trabajo: Ed. Agustín. MinHacienda |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:00am | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00pm |

Descripción de la tarea a realizar: los operarios deben realizar el encerramiento para iniciar la labor de cambio de losas en tochada.
Con el apoyo de la pulidora quebran la zona q. deben retirar, recoger el escombro.

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:(marque con una X).**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | | CALIENTE | X |
| ENERGIA PELIGROSAS | | OTRO, CUAL? | | | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| Ferney Ramirez 1033710503 | Ferney Ramirez |
| Steven Gualteros 1053809109 | |
| Jefrey Huelgos 1083747907 | |
| Esnaider Polanco 1124503155 | |
| Armando Pinto 1-671-701 | |
| Agustin Vargas 1000129585 | |
| Marlon Ramirez 1000730624 | |

## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | X | maceta, puntero |
| Eléctricas | X | pulidora electrica - taladro. |
| Neumáticas | | |
| Hidráulicas | | |
| Mecánicas | | |
| Otras | | |

## ANALISIS DE LA TAREA

| | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | Nivel de Sótano |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Descenso en Vertical |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | N/A |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | N/A |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | Señalización y encerramiento con polisombra |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Guantes, gafas, casco, botas. |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 7 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | maceta, puntero, pulidora. |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | N/A |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | Sí |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | objetos filosos, |

Scanned with CamScanner

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Ingreso a Campo (Vehiculo). | Riesgo por accidente de transito | lesiones graves Contusiones roturas, cortes lesiones de columna o la muerte | -Permanecer atento y alerta a todo el espacio. -Apoyo de ayudas para realizar esfuerzo de carga. |
| Inspección locativa y de herramientas | Riesgo Mecanico, Materiales y herramientas utilizadas. | lesiones graves Con cortes golpes, caidas desorganizacion altura, desplazamientos. | -utilizar EPP -Mantener Orden y aseo en el lugar de trabajo. - Identificacion de señaletica - y lugares de peligro. |
| Demarcación y Señalización | Riesgo Mecanico condiciones de seguridad x uso de herramientas | lesiones con cortes, golpes lesiones acdorg esguinces. | - Identificar y Señalizar los puntos de peligro -utilizar EPP -verificar el estado de las herramientas |
| Inspección de la bachada a intervenir. | Condiciones de seguridad: Riesgo locativo, caidas al mismo nivel por orden y aseo | Heridas Torceduras Fracturas cortes quemaduras | -Mantener el lugar de trabajo ordenado -Notificar el mal estado de las lozas. |
| Orden y Aseo | Condiciones de seguridad por riesgos locativos. | Heridas, contusiones, Torceduras Fracturas | -Mantener el lugar de trabajo ordenado y despejado. -Organizar los espacios en cuanto al Orden y aseo. |
| Toma de muestras en la zona de puerta de carga | cortes, quemaduras enfermedad general por inhalación depolvo | - Rasguño - cortes - Dolor Articular | - uso EPP. - Retirar el escombro - uso de proteccion auditiva - Dejar instalada la Señalectica. |
| Demolición | Riesgo Fisico | - cortes - caidas - quemaduras | - Uso adecuado de las herramientas y equipos - Uso EPP. - Señalectica. |
| Lavado Fachada | Riesgo Fisico Mecanico | - Quemaduras - caidas - golpes - dolor Articular | - Uso adecuado de EPP - Uso de herramientas y equipos. - Mantener Orden y aseo |

Scanned with CamScanner

[redacted]

| [redacted] | [redacted] |
| --- | --- |
| Fanny Ramirez 10331803 | Fanny R. |
| Steven Guillermo | |
| Jenny Hodgson | |
| Anabella Edwards | |
| Shelton Hodgson 10801[illegible]585 | |
| [illegible] | |

| [redacted] | [redacted] |
| --- | --- |
| [illegible] | |

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>PERMISO DE ALTURAS BAJO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 | CODIGO: MP-SST-FO-03<br>VERSIÓN:02<br>FECHA DE EMISIÓN:25/02/2025 |
|---|---|---|

## 1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.) **Resolución 4272 de 2021, Artículo 15**. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

| Empresa: | Ciudad: | Lugar de trabajo: | Ubicación donde se realiza el trabajo: | Alturas aproximada a la cual se va a desarrollarla actividad: |
|---|---|---|---|---|
| Consorcio 2025F | Bogotá | Ed. San Agustin | Cra 8 # 6C - 38 | 45 M |
| **Fecha de realización del trabajo:**<br>Inicio: 14-Oct/25<br>Fin: 15-Oct/25 | | **Hora de inicio:**<br>8:00 [x] | **Hora Finalización:**<br>[ ] AM<br>[X] | **Vigencia del permiso:** |

| Nombre y apellido (Ejecutador) | Cedula (Ejecutador | Cargo (Ejecutador) | Examen Medico (Fecha de realización | Curso TA (Fecha de realización) | Seguridad social | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ferney Ramirez | 1033710503 | Operario | 27-09/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | Ferney Ramirez |
| Jefrey Huelgos | 1033747710 | Operario | 27.09/25 | 02.10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Franklin Polanco | 1124503155 | Operario | 27.09/25 | 02.10/25 | Eps: Capital Salud<br>Arl: Sura | |
| Jhostyn Vargas | 1000124585 | Operario | 27.09/25 | 02.10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | |
| Steven Gualteros | 1033809109 | Operario | 27.09/25 | 02.10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Edwin Torres | 1026594224 | Operario | 27.09/25 | 02.10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

**Tipos de trabajo en alturas a realizar:** Se realiza marcado de lozas, Retiro y lavada de la fachada sur y occidental

**Herramienta a utilizar:**
Oxicorte [ ] Equipo Soldaur [ ] Sierra Calador [ ] Pulido [X]
Taladro [X] Tronzadora [ ] Llaves Fija [ ] Martillo [ ]
Otros: _____

## 3. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SISTEMAS DE ACCESO: | Andamio Multidireccional [ ] | Escaleras [ ] | Se involucra otras TAR (Tareas de alto riesgo) | Energias peligrosas [ ] | Trabajos eléctricos [ ] |
| | Andamio colgante manual [ ] | Cuerdas [X] | | Espacios confinados [ ] | Sustancias químicas [ ] |
| | Estanterias [ ] | Otros: [ ] | | Psicosociales [ ] | Otros: [ ] |
| | Andamio colgante electrico | | | Trabajo en caliente [X] | |

Scanned with CamScanner

**Procedimiento para desarrollar el trabajo:**

- los operarios se descolgaran para demarcar/sortar las lazas si se requiere retirar.
- Retirar lazas.
- lavado de fachada con producto.

| 4.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | 5. MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guantes tipo: Nitrilo. | Botas de seguridad X | Señalización áreas X | Eslinga detención X | Línea vida vertical X | Barandas | Línea advertencia |
| Casco con barbuquejo tipo II calese F X G | gafas de seguridad X | Delimitación área X | Eslinga posicionamiento X | Línea vida horizontal | Arnés X | Sistema de anclaje X |

Otros

| 6. ITEMS DE VERIFICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | SI | NA | ITEM | SI | NA |
| Se cuenta con procedimiento de trabajo seguro de la tarea a realizar (ATS) | X | | Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos | X | |
| El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea | X | | Se va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación | X | |
| El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea | X | | Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo | X | |
| El personal con el equipo definido para acceder al sitio | X | | Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario | X | |
| El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados | X | | El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse | X | |
| Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo | X | | El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate | X | |
| El sistio donde se ejecuta el trabajo esta aislada y señalizado completamente | X | | Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos | | X |
| Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de | | X | Están operando los frenos de las ruedas de los andamios | | X |
| Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas | X | | Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio | | X |
| Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida | X | | Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta | X | |
| Se cuenta con lineas de vida para cada uno de los operadores | X | | Se han verificado los puntos de anclaje. Cuales: | X | |
| Los conectores o mosquetones son de doble seguro | X | | Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, en buen estado y aseguradas correctamente | | X |
| Las cuerdas se encuentran libres de nudos | X | | Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas | | X |
| Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos | X | | Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas | | X |
| Estado de salud: el personal ejecutor NO presenta síntomas como mareo, dolor de cabeza, dolor de oído, malestar general | X | | Salud mental: el personal ejecutor confirma que se encuentra mentalmente estable para realizar la labor en alturas | X | |
| **Observaciones:** | | | | | |

Scanned with CamScanner

## 7. FIRMAS Y AUTORIZACIÓN

La autorizaciòn de este trabajo es personal es personal e intrasferible y cubre solo una solicitud de trabajo cambios de turno y/o persona responsable del trabajo **REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

**Autorizaciòn:** Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos: Jefrey Huelgo<br>Documento: 1033743907<br>Firma | Nombre y apellidos: Wilfredo Romero<br>Documento: 3771506<br>Firma | Nombre y apellido: Lury B.<br>Documento: 52215.246<br>Firma | Nombre y apellido: Ferney Ramirez<br>Documento: 1033710503<br>Firma |

**Cierre de permiso:** El cierre del permiso solo se firma cuando se termina la labor.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellidos<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma |

**CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PERMISO: (describir causales de canelacion)**

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO: MP-SST-PD-03<br>VERSIÓN: 03<br>FECHA DE EMISIÓN: 25/03/2025 |
|---|---|---|
| | PERMISO DE ALTURAS BAJO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros ) Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

| Empresa: | Ciudad: | Lugar de trabajo: | Ubicación donde se realiza el trabajo: | Alturas aproximada a la cual se va a desarrollaría actividad: |
|---|---|---|---|---|
| Consorcio 2025F | Bogotá | Ed. San Agustin | Cra 8 # 6C - 38 | 4J M |
| **Fecha de realización del trabajo:**<br>Inicio: 14-Oct/25<br>Fin: 15-Oct/25 | | **Hora de inicio:**<br>8:00 [X] [ ] | **Hora Finalización:**<br>[ ] AM<br>[X] | **Vigencia del permiso:** |

| Nombre y apellido (Ejecutador) | Cedula (Ejecutador | Cargo (Ejecutador) | Examen Medico (Fecha de realización | Curso TA (Fecha de realización) | Seguridad social | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ferney Ramirez | 1033710503 | Operario | 27-01/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | Ferney Ramirez |
| Jefrey Huelgos | 1023747701 | Operario | 27-09/25 | 02-10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Franklin Pabon | 1124503155 | Operario | 27-09/25 | 02-10/25 | Eps: Capital<br>Arl: Salud Sura | |
| Jhostyn Vargas | 1000124585 | Operario | 27-09/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | |
| Steven Gualteros | 1033809109 | Operario | 27-09/25 | 02-10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Edwin Torres | 1026594224 | Operario | 27-01/25 | 02-10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

**Tipos de trabajo en alturas a realizar:** Se realiza marcado de lozas, Pedro y losa de la fachada sur y occidental

**Herramienta a utilizar:**
Oxicorte [ ] Equipo Soldaun [ ] Sierra Calador [ ] Pulidor [X]
Taladro [X] Tronzador [ ] Llaves Fija [ ] Martill [ ]
Otros: _____

## 3. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SISTEMAS DE ACCESO: | Andamio Multidirreciona [ ] | Escaleras [ ] | Se involucra otras TAR (Tareas de alto riesgo) | Energias peligrosas [ ] | Trabajos eléctricos [ ] |
| | Andamio colgante manual [ ] | Cuerdas [X] | | Espacios confinados [ ] | Sustancias quimicas [ ] |
| | Estanterias [ ] | Otros: [ ] | | Psicosociales [ ] | Otros: [ ] |
| | Andamio colgante electrico | | | Trabajo en caliente [X] | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO: MP-SST-FO-03<br>VERSIÒN:02<br>FECHA DE EMISIÒN:25/02/2025 |
|---|---|---|
| | PERMISO DE ALTURAS BAJO RESOLUCIÒN 4272 DE 2021 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.) **Resolución 4272 de 2021, Artículo 15**. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

| Empresa: | Ciudad: | Lugar de trabajo: | Ubicación donde se realiza el trabajo: | Alturas aproximada a la cual se va a desarrollaria actividad: |
|---|---|---|---|---|
| Consorcio 2025 F | Bogotá. | Ed. San Agustin | Cra 8# 6C-38 | 45 M |

| Fecha de realización del trabajo: | Hora de inicio: | Hora Finalización: | Vigencia del permiso: |
|---|---|---|---|
| Inicio: 16-10-25<br>Fin: 18-10-25 | 8:00 [X] AM<br>[ ] PM | 18-10-25<br>4:00 PM [ ] AM<br>[ ] PM | semanal |

| Nombre y apellido (Ejecutador) | Cedula (Ejecutador | Cargo (Ejecutador) | Examen Medico (Fecha de realización | Curso TA (Fecha de realización) | Seguridad social | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Armando Ruiz | N-678-765 | OP. | 27/09/25 | 02/10/25 | Eps: S. Total<br>Arl: Sura | |
| Jhostin Vargas | 1000729785 | OP | 27/09/25 | 02/10/25 | Eps: S. Total<br>Arl: sura | |
| Bonilla pedraza | 1014553853 | OP | 27/09/25 | 02/10/25 | Eps: C Salud<br>Arl: sura | |
| Leonardo P. | 1032374091 | OP. | 27/09/25 | 02/10/25 | Eps: S total<br>Arl: Sura | |
| CRISTIAN ZAMBRANO | 1010240083 | OP | 27/09/25 | 02/10/25 | Eps: S total<br>Arl: sura | |
| Steven Avallaneda | 1033809 | O.P | 27/09/25 | 2/10/25 | Eps: S. total<br>Arl: sura | |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

| Tipos de trabajo en alturas a realizar: | Herramienta a utilizar: |
|---|---|
| Se realiza lavado de fachada<br>Retiro de lozas para cambio.<br>Fachada sur y occidental. | Oxicorte [ ] Equipo Soldaur [ ] Sierra Calador [ ] Pulidor [X]<br>Taladro [X] Tronzadora [ ] Llaves Fija [ ] Martillo [ ]<br>Otros: Maceta – Puntero. |

## 3. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SISTEMAS DE ACCESO: | Andamio Multidireccional [ ] | Escaleras [ ] | Se involucra otras TAR (Tareas de alto riesgo) | Energias peligrosas [ ] | Trabajos eléctricos [ ] |
| | Andamio colgante manual [ ] | Cuerdas [X] | | Espacios confinados [ ] | Sustancias quimicas [ ] |
| | Estanterias [ ] | Otros: [ ] | | Psicosociales [ ] | Otros: [ ] |
| | Andamio colgante electrico | | | Trabajo en caliente [X] | |

EDWIN 1.16594 OP
TORRES 224
Jefren Hulgen C.C. 1033747901

Scanned with CamScanner

**Procedimiento para desarrollar el trabajo:**

Los Operarios se desvelgan para tapar ventanas con Plastico.
Se realiza lavado de fachada con producto.
Retirar losas para cambio

| 4.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | 5. MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guantes tipo: Nitrilo | Botas de seguridad X | Señalización areas X | Eslinga detención | Linea vida vertical | Barandas | Linea advertencia |
| Casco con barbuquejo tipo II calese I G | gafas de seguridad X | Delimitación área X | Eslinga posicionamiento | Linea vida horizontal | Arnes X | Sistema de anclaje X |

Otros:

| 6. ITEMS DE VERIFICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | SI | NA | ITEM | SI | NA |
| Se cuenta con procedimiento de trabajo seguro de la tarea a realizar (ATS) | X | | Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos. | X | |
| El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea | X | | Si va a utilizar sustancias quimicas, cuenta con los controles para su manipulación | X | |
| El personal cuenta con el equipo de protecciòn definido para la tarea | X | | Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo | X | |
| El personal con el equipo definido para acceder al sitio | X | | Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario | X | |
| El equipo para acceder al sitio y el de proteccion personal fueron inspeccionados | X | | El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse | X | |
| Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo | X | | El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate | X | |
| El sistio donde se ejecuta el trabajo esta aislada y señalizado completamente | X | | Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos | | X |
| Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de | | X | Están operando los frenos de las ruedas de los andamios | | X |
| Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas | X | | Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio | | X |
| Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida | X | | Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta | X | |
| Se cuenta con lineas de vida para cada uno de los operadores | X | | Se han verificado los puntos de anclaje. Cuales: | X | |
| Los conectores o mosquetones son de doble seguro | X | | Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, en buen estado y aseguradas correctamente | | X |
| Las cuerdas se encuentran libres de nudos | X | | Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas | | X |
| Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos | X | | Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas | | X |
| Estado de salud: el personal ejecutor NO presenta síntomas como mareo, dolor de cabeza, dolor de oído, malestar general | X | | Salud mental: el personal ejecutor confirma que se encuentra mentalmente estable para realizar la labor en alturas | X | |
| **Observaciones:** | | | | | |

Ferney Ramirez 1033710503 OP Ferney.f. Salud Total - sura

Scanned with CamScanner

## 7. FIRMAS Y AUTORIZACIÓN

La autorización de este trabajo es personal es personal e intrasferible y cubre solo una solicitud de trabajo cambios de turno y/o persona responsable del trabajo **REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

**Autorización:** Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| Leonardo Pulido<br>Nombre y apellidos<br>Documento<br>1032374091<br>Firma | Astrid Carolina Chaparro<br>Nombre y apellidos<br>1233014357<br>Documento<br>Firma | Darlin Niño<br>1018420580<br>Nombre y apellidos<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma |

**Cierre de permiso:** El cierre del permiso solo se firma cuando se termina la labor.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellidos<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma |

**CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PERMISO: (describir causales de canelacion)**

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>PERMISO DE ALTURAS BAJO RESOLUCIÓN 4272 DE 2011 | CODIGO: MP-SST-FO-83<br>VERSIÓN:02<br>FECHA DE EMISIÓN:25/03/2025 |
|---|---|---|

## 1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.) **Resolución 4272 de 2021, Artículo 15**. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

| Empresa: | Ciudad: | Lugar de trabajo: | Ubicación donde se realiza el trabajo: | Alturas aproximada a la cual se va a desarrollarla actividad: |
|---|---|---|---|---|
| Consorcio 2025 F | Bogota | Ed. San Agustin. | Cra 8 # 6c - 38 | 45 M |
| **Fecha de realización del trabajo:**<br>Inicio: 10:00 am<br>Fin: 3:00 pm | | **Hora de Inicio:**<br>10:00 ☒ AM ☐ PM | **Hora Finalización:**<br>3:00 ☐ AM ☒ PM | **Vigencia del permiso:** |

| Nombre y apellido (Ejecutador) | Cedula (Ejecutador | Cargo (Ejecutador) | Examen Medico (Fecha de realización | Curso TA (Fecha de realización) | Seguridad social | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ferney Ramirez | 1033747901 | Operario | 22-sep/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | |
| Jhostyn Vargas | 1000134585 | Operario | 22-sep/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | |
| Harlon Ramirez | 1000730614 | Operario | 22-sep/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura | |
| Jhon Florez | 1060654183 | Operario | N/A | N/A | Eps:<br>Arl: N/A | N/A |
| Franklin Pobleo | 1124503135 | Operario | 22-sep/25 | 02-10/25 | Eps: Capital<br>Arl: Salud Sura. | |
| Armando Rivero | 15675805 | Operario | 22-sep/25 | 02-10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: Sura. | |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

**Tipos de trabajo en alturas a realizar:**
Inspección y marcado de lozas, por la fachada Sur y occidental.

**Herramienta a utilizar:**
Oxicorte ☐ Equipo Soldaur ☐ Sierra Calador ☐ Pulidor ☒
Taladro ☒ Tronzador ☐ Llaves Fija ☐ Martill ☒
Otros: _____

## 3. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| SISTEMAS DE ACCESO: | Andamio Multidireccional ☐ | Escaleras ☐ | Se involucra otras TAR (Tareas de alto riesgo) | Energias peligrosas ☐ | Trabajos eléctricos ☐ |
| | Andamio colgante manual ☐ | Cuerdas ☒ | | Espacios confinados ☐ | Sustancias quimicas ☐ |
| | Estanterias ☐ | Otros: ☐ | | Psicosociales ☐ | Otros: ☐ |
| | Andamio colgante electrico | | | Trabajo en caliente ☒ | |

Scanned with CamScanner

**Procedimiento para desarrollar el trabajo:** marcar con cinta desacuerdo el estado de la losa, iniciar a retirar lozas dañadas y subsanar las averiadas

| 4.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | 5. MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guantes tipo: Nitrilo | Botas de seguridad [X] | Señalización areas [X] | Eslinga detención [X] | Linea vida vertical [X] | Barandas [ ] | Linea advertencia [ ] |
| Casco con barbuquejo tipo II calese I [X] G [ ] | gafas de seguridad [X] | Delimitación área [X] | Eslinga posicionamiento [ ] | Linea vida horizontal [ ] | Arnes [X] | Sistema de anclaje [X] |

Otros:

| 6. ITEMS DE VERIFICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | SI | NA | ITEM | SI | NA |
| Se cuenta con procedimiento de trabajo seguro de la tarea a realizar (ATS) | X | | Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos. | X | |
| El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea | X | | Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación | | X |
| El personal cuenta con el equipo de protecciòn definido para la tarea | X | | Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo | X | |
| El personal con el equipo definido para acceder al sitio | X | | Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario | X | |
| El equipo para acceder al sitio y el de proteccion personal fueron inspeccionados | X | | El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse | X | |
| Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo | X | | El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate | X | |
| El sistio donde se ejecuta el trabajo esta aislada y señalizado completamente | X | | Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos | | X |
| Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de | | X | Están operando los frenos de las ruedas de los andamios | | X |
| Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas | X | | Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio | | X |
| Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida | X | | Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta | X | |
| Se cuenta con lineas de vida para cada uno de los operadores | X | | Se han verificado los puntos de anclaje. Cuales: Puntos certificados | X | |
| Los conectores o mosquetones son de doble seguro | X | | Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, en buen estado y aseguradas correctamente | | X |
| Las cuerdas se encuentran libres de nudos | X | | Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas | | X |
| Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos | X | | Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas | | X |
| Estado de salud: el personal ejecutor NO presenta síntomas como mareo, dolor de cabeza, dolor de oído, malestar general | X | | Salud mental: el personal ejecutor confirma que se encuentra mentalmente estable para realizar la labor en alturas | X | |

**Observaciones:** Se da inicio a la actividad siendo si desacuerdo a la necesidad o requerimiento se utilizará la pulidora para realizar el retiro de lozas.

Scanned with CamScanner

## 7. FIRMAS Y AUTORIZACIÓN

**La autorización de este trabajo es personal es personal e intransferible y cubre solo una solicitud de trabajo cambios de turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

**Autorización:** Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y mientras el trabajo

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emergencia |
|---|---|---|---|
| Fermy Ramirez<br>Nombre y apellidos<br>1033710503<br>Documento<br>Fermy Ramirez<br>Firma | Wilfredo Romero<br>Nombre y apellidos<br>3171506<br>Documento<br>W/fredo Romero<br>Firma | Lury B.<br>Nombre y apellido<br>52.215.246<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma |

**Cierre de permiso:** El cierre del permiso solo se firma cuando se termina la labor.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emergencia |
|---|---|---|---|
| Steven Calteros<br>Nombre y apellidos<br>1033809109.<br>Documento<br>Firma | Wilfredo Romero<br>Nombre y apellidos<br>3171506<br>Documento<br>W/fredo Romero<br>Firma | Lury B.<br>Nombre y apellido<br>52.215.246<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma |

**CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PERMISO (describir causales de canelacion)**

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO: MP-SST-FO-04<br>VERSION:03<br>FECHA ACTUALIZACION : 01/02/2025 |
|---|---|

**ANALISIS SEGURO DE TRABAJO**

| | |
|---|---|
| Empresa: Consorcio 2025 F | Ciudad: Bogotá. |
| Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 16-10-25 | Ubicación donde se realiza el trabajo: Min. Hacienda. |
| Fecha de finalización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 18-10-25 | Lugar de Trabajo: Ed. San Agustin. |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:00 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 4:00PM |

Descripción de la tarea a realizar:
2 OP. Realizan retiro de lozas pulidora.
3 OP. Realizar retiro de lozor con puntero y maceta.
3 OP. Plostifican ventanas y lavan fachada.

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:(marque con una X).**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | | CALIENTE | X |
| ENERGIA PELIGROSAS | | OTRO, CUAL? | | | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| Ferney Ramirez. | |
| Jefrey Huelgas. | |
| Franklin Polanco. | |
| Steven Gualteros. | |
| Armando Riveros | |
| Jhosthin Vargas | |
| | |

**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR**

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | X | Puntero, Maceta. |
| Eléctricas | | Pulidora, Hidrolavadora. |
| Neumáticas | | N/A |
| Hidráulicas | | N/A |
| Mecánicas | | N/A. |
| Otras | | N/A |

**ANALISIS DE LA TAREA**

| | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 45 mts. |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Descenso Vertical. |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | Si. |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | Si. |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | Señalizacion y encerramiento (Polisombra- Cinta). |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Guantes, Gafas, casco, botas. |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 9 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Pulidora-Maceta- Ponter - Hidrolavadora. |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | N/A |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | N/A. |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | Objetos Filosos.<br>Escombro.<br>Vidrio<br>Cables. |

Scanned with CamScanner

| ...detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Ingreso a Campo. (Vehiculo) Moto Cicla. | Riesgo por accidente de Transito. | Lesiones graves Fracturas Cortes Lesiones musculares Muerte | - Permanecer atento y alerta a todo el espacio. |
| Inspección Lacustre y de Herramientas. | Riesgo Mecanico | Lesiones como cortes Golpes Caidas Deslizamientos | Utilizar EPP's. Mantener el orden y aseo Señalización de lugares de peligro |
| Demarcación y Señalización | Riesgo Mecanico. | Lesiones como cortes y golpes Esguinces | Identificar y señalizar los puntos de peligro. Utilizar EPP Verificar herramientas de trabajo. |
| Inspección de Fachadas a Intervenir. | Riesgo Locativo | Heridas Torceduras Fracturas Cortes Quemaduras | Mantener el lugar de Trabajo ordenado. Notificar cualquier punto de peligro. |
| Orden y Aseo. | Riesgo Locativo Riesgo Mecanico | Heridas Contusiones Fracturas Hundimientos | Mantener orden aseo en el lugar de trabajo. Organizar espacios de trabajo. |
| Demolición. | Riesgo Físico | Cortes Quemaduras Caidas Fracturas. Electrocución | Uso adecuado de Herramientas. Uso de EPP's. Señalización Electrica. |
| Lavado de Fachada | Riesgo Quimico Riesgo Físico. Riesgo Mecanico | Caidas Dolor Articular Golpes | Uso adecuado de EPP's. Orden y Aseo. |
| | | | |

Scanned with CamScanner

**EVALUACION DEL RIESGO**

***...sible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta.

☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos.

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

☐ Si, proceda con la tarea.

☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión.

| Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| Armando Rivera | |
| Jhostin Vargas | |
| Franklin Polanco | |
| Leonardo Pulido Uribe | |
| CRISTIAN JARED ZAMBRANO | |
| Steven Caballeros | |
| EDWIN TORRES | |

| Nombre y Cedula de la persona (Emisor) | Firma |
|---|---|
| | |

Jefry Hulgos
Ferney Ramirez

Ferney R..

Scanned with CamScanner

CONSECUTIVO 20250

SISTEMA DE GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FORMATO: HP-ASST-FO-02

VERSIÓN: 02

FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23/02/2023

# FORMATO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE

| | | |
|---|---|---|
| Empresa: METALPRO ESTRUCTURALES SAS | Ciudad: Bogotá. | Fecha: 16-Oct |
| Cliente: Min Hacienda. | Lugar de trabajo: Cra 8A # 6C-38 | Obra: Edf. San Agustín. |

## ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS

Casco: [X] Careta [ ] [ ] Mascarilla [ ]

Tapabocas: [X] Guantes anticorte [ ] Nitrilo [X]

Guantes vaqueta [ ] Gafas Soldador [ ] [ ]

Equipo trabajo seguro alturas [X]

## HERRAMIENTAS EQUIPOS UTILIZADOS

Oxicorte [ ] Equipo Soldadura [X] Barra Caladora [ ]

Pulidora [X] Taladro [ ] Temladora [ ]

Se Requiere disponibilidad de extintor y uso de mamparas: SI [ ] NO [X]

## ANALISIS DE RIESGO

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1. Explosión, implosión. | [ ] | 5. Quemadura química o térmica | [X] |
| 2. Incendio | [X] | 6. Tóxico | [X] |
| 3. Material combustible | [ ] | 7. Caída de objetos | [X] |
| 4. Electrocución | [X] | | |

Descripción de la actividad: Los Operarios deben retirar las logas que se encuentran para cambio, utilizando pulidora, maceta y puntero.

Permiso valido en:

Fecha de ejecución: _____ Hora Inicio: 8:00 AM/PM. Hora Finalización 4:00 AM/PM. (Maximo 12 horas)

| ITEM | ESPECIFICACIÓN | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ¿Se han instalado mamparas para aislar el sitio, cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas? | X | | |
| 2. | ¿Se han retirado todos los materiales inflamables o combustibles del sitio de trabajo? ¿Se ha lavado el piso y está libre de combustible? | | | X |
| 3. | ¿Se han protegido con cubiertas a prueba de llamas los materiales inflamables y combustibles que no son prácticos de reubicar? | | | X |
| 4. | ¿Ha sido el espacio, equipo o tubería, en donde se va realizar el trabajo en caliente, drenado, lavado y verificando que no permanezca material? | X | | |
| 5. | ¿Se ha detenido en el área el procesamiento de líquidos, sólidos o gases inflamables? | | | X |
| 6. | ¿Se ha revisado la tubería del área que contenga materiales, con el fin de que no presente escapes y que esté protegido de un impacto potencial? | | | X |
| 7. | ¿Se han cerrado todos los recipientes que contienen materiales inflamables? | | | X |
| 8. | ¿Las personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y han evaluado los factores de riesgo y los pasos a seguir en la ejecución de la tarea? | X | | |
| 10. | ¿Se han cubierto las cañerías, en seis metros alrededor del sitio de trabajo o se ha mantenido un flujo de agua durante la realización del trabajo? | | | X |
| 11. | ¿Las mangueras contra incendio y los extintores están disponibles y en buen estado? | X | | |
| 12. | ¿Se requiere la presencia de una persona o un brigadista durante o al finalizar la ejecución de la labor? | X | | |
| 13. | ¿Se ha medido la concentración de gases en el ambiente, existe adecuada aireación? | | | X. |
| 14. | ¿Se ha asignado una persona para vigilancia y se han dado las instrucciones apropiadas? NOMBRE:_____ | | | |
| 15. | ¿Limitaciones y precauciones especiales? Especifique Uso adecuado de EPP's. | | | |
| 16. | Al terminar el trabajo se limpió el área, sin dejar restos de elementos utilizados durante el desempeño del trabajo. | X | | |

**Autorización:**

Certifico que la zona de trabajo ha sido revisada, que las precauciones señaladas en la lista de verificación han sido tomadas y autorizo el trabajo.

| Nombre y cedula SST | Firma |
|---|---|
| Darlin Niño cc. 1018420580 Std. | |

| Nombre y cedula de los trabajadores | Firma |
|---|---|
| Armando Rovano. | |
| Yhojan Vargas | |
| Franklin Adarme | |
| Leonardo Pulido Uribe. | |
| CRISTIAN FELIPE RAMBLANO | |
| Steven Cuellos | |
| EDWIN FELIPES | |
| Jefry Hurtgos | |
| Ferney Ramirez | Ferney R. |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | |
|---|---|---|
| | FORMATO: MP-SST-FO-04<br>VERSION 03<br>FECHA ACTUALIZACION : 01/02/2025 | |

**ANALISIS SEGURO DE TRABAJO**

| | |
|---|---|
| Empresa: Consorcio 2025F | Ciudad: Bogotá |
| Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 8:30 | Ubicación donde se realiza el trabajo: Hda. Hacienda |
| Fecha de finalización del Trabajo (dd/mm/aaaa): | Lugar de Trabajo: Ed. San Agustin. |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:30 | Hora de Finalización (a.m./p.m.): |

Descripción de la tarea a realizar:
2 chicos realizarán el retiro de lozas Pulidora
2 chicos realizan el retiro con puntero
2 plastican y lavan.

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:(marque con una X).**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA | X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE X |
| ENERGIA PELIGROSAS | | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| Ferney Ramirez | Ferney Ramirez |
| Jefrey Huelgos | |
| Franklin Polanco | |
| Steven Gualteros | |
| Armando Riveros | |
| Jhosthin Vargas | |

**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR**

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | X | Puntero, Maceta. |
| Eléctricas | X | Pulidora, hidrolavadora |
| Neumáticas | | N/A |
| Hidráulicas | | N/A |
| Mecánicas | | N/A |
| Otras | | N/A |

**ANALISIS DE LA TAREA**

| | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 45 mts |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Descenso Vertical |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | SI |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | SI |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | Señalización y cerramiento (Pulidora, Cinta) |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Guantes, gafas, casco, botas |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 8 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Pulidora - maceta - Puntero - hidrolavadora. |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | N/A |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | N/A |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | Objetos filosos, |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO: MP-SST-FO-05<br>VERSIÓN: 02<br>FECHA DE ACTUALIZACIÓN:25/02/2025<br>FORMATO PERMISO TRABAJO EN CALIENTE |
|---|---|

| Empresa: METALPRO ESTRUCTURALES SAS | Ciudad: Bogota | Fecha: |
|---|---|---|
| Cliente: Min Hacienda. | Lugar de trabajo: Cra 8 # 6C-38 | Obra: Fachada |

| ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL UTILIZADOS | HERRAMIENTAS/ EQUIPOS UTILIZADOS |
|---|---|
| Casco [X] ucha [X] s [X] a [ ] arilla [ ]<br>Tapabocas [ ] ectores auditivos [X] es Nitrilo [X]<br>Guantes vaqueta [ ] ntes Soldador [ ] s [ ]<br>Equipo trabajo seguro alturas [X] | Oxicorte [ ] Equipo Soldaura [ ] Sierra Caladora [ ]<br>Pulidora [X] Taladro [ ] Tronzadora [ ]<br>Se Requiere disponibilidad de extintor y uso de mamparas: SI [ ] NO [X] |

**ANALISIS DE RIESGO**

| | | | |
|---|---|---|---|
| 1.Explosión, implosión. | [ ] | 5.Quemadura química o térmica | [X] |
| 2.Incendio | [X] | 6.Toxico | [ ] |
| 3.Material combustible | [ ] | 7.Caída de objetos | [X] |
| 4.Electrocución | [X] | | |

*Descripción de la actividad:* Se hará corte de losas para ser retiradas según el estado de erosión y se encuentren.

**Permiso valido en:**

Fecha de ejecución: 14-oct Hora Inicio: 8:00 AM/PM. Hora Finalización _____ AM/PM. (Maximo 12 horas)

| ITEM | ESPECIFICACIÓN | SI | NO | NA |
|---|---|---|---|---|
| 1. | ¿Se han instalado mamparas para aislar el sitio, cinta para aislar la zona y no permitir el paso de vehículos o personas? | X | | |
| 2. | ¿Se han retirado todos los materiales inflamables o combustibles del sitio de trabajo? ¿Se ha lavado el piso y está libre de combustible? | | | X |
| 3. | ¿Se han protegido con cubiertas a prueba de llamas los materiales inflamables y combustibles que no son prácticos de reubicar? | | | X |
| 4. | ¿Ha sido el espacio, equipo o tubería, en donde se va realizar el trabajo en caliente, drenado, lavado y verificando que no permanezca material? | | | X |
| 5. | ¿Se ha detenido en el área el procesamiento de líquidos, sólidos o gases inflamables? | | | X |
| 6. | ¿Se ha revisado la tubería del área que contenga materiales, con el fin de que no presente escapes y que esté protegido de un impacto potencial? | | | X |
| 7. | ¿Se han cerrado todos los recipientes que contienen materiales inflamables? | | | X |
| 8. | ¿Las personas encargadas de ejecutar la labor han recibido instrucciones y han evaluado los factores de riesgo y los pasos a seguir en la ejecución de la tarea? | X | | |
| 10. | ¿Se han cubierto las cañerías, en seis metros alrededor del sitio de trabajo o se ha mantenido un flujo de agua durante la realización del trabajo? | | | X |
| 11. | ¿Las mangueras contra incendio y los extintores están disponibles y en buen estado? | X | | |
| 12. | ¿Se requiere la presencia de una persona o un brigadista durante o al finalizar la ejecución de la labor? | X | | |
| 13. | ¿Se ha medido la concentración de gases en el ambiente, existe adecuada aireación? | | | X |

Scanned with CamScanner

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | ...signado una persona para vigilancia y se han dado las instrucciones apropiadas? NOMBRE: Wilfredo Romero | X | | |
| 15. | ¿Limitaciones y precauciones especiales? Especifique | | | |
| 16. | Al terminar el trabajo se limpió el área, sin dejar restos de elementos utilizados durante el desempeño del trabajo. | X | | |

**Autorización:**
Certifico que la zona de trabajo ha sido revisada, que las precauciones señaladas en la lista de verificación han sido tomadas y autorizo el trabajo.

| Nombre y cedula SST | Firma |
|---|---|
| Wry B. CC. 52215246 | |
| **Nombre y cedula de los trabajadores** | **Firma** |
| Jefrey Hurtado | |
| Armando Rivero | |
| Jhostin Vargas | |
| Ferney Ramirez | |
| Edwin Torres | |
| Franklin Polanco | |
| Shuan Gutierrez | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO: MP-SST-FO-03<br>VERSIÒN:02<br>FECHA DE EMISIÒN:25/02/2025 |
|---|---|---|
| | PERMISO DE ALTURAS BAJO RESOLUCIÒN 4272 DE 2021 | |

## 1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.) **Resolución 4272 de 2021, Artículo 15.** Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

| Empresa: | Ciudad: | Lugar de trabajo: | Ubicaciòn donde se realiza el trabajo: | Alturas aproximada a la cual se va a desarrollarla actividad: |
|---|---|---|---|---|
| | Bogota | Ed. San Agustin | Cra 8ª # 6c -38 | 45 M |

| Fecha de realizaciòn del trabajo: | Hora de inicio: | Hora Finalizaciòn: | Vigencia del permiso: |
|---|---|---|---|
| Inicio: 21-10-25<br>Fin: 25-10-25 | 8:00am ☒ AM ☐ PM | 4:00 pm ☐ AM ☐ PM | Semanal |

| Nombre y apellido (Ejecutador) | Cedula (Ejecutador | Cargo (Ejecutador) | Examen Medico (Fecha de realización | Curso TA (Fecha de realización) | Seguridad social | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Freddy Pedroza | 1075267655 | OP | 27/10/25 | 02/10/25 | Eps: Capital Salud<br>Arl: | |
| Ferney Ramirez | 1035110003 | OP | 27/10/25 | 02/10-25 | Eps: S total<br>Arl: sura | Ferney |
| Jeffrey Holguin | 1033742901 | OP | 27/10/25 | 02/10/25 | Eps: Ecoopsos<br>Arl: Sura | |
| EDWIN TORRES | 1026564114 | OP | 27/10/25 | 02/10/25 | Eps: Famisanar<br>Arl: Sura | |
| CRISTIAN FABYD Z. | 1070240083 | O.P | 27/10-25 | 02/10/25 | Eps: FAMISANAR<br>Arl: SURA | |
| Armando Rivera | 1.070.595.795 | OP | 27/09/25 | 02/10/25 | Eps: Salud Total<br>Arl: | |

## 2. DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR

| Tipos de trabajo en alturas a realizar: | Herramienta a utilizar: |
|---|---|
| Se realiza lavado de Fachada Retiro de ladrillo para cambio Fachada Sur y accidental | Oxicorte ☐ Equipo Soldaur ☐ Sierra Calador ☐ Pulidor ☒<br>Taladro ☒ Tronzadora ☐ Llaves Fija ☐ Martill ☐<br>Otros: Maceta - Puntero |

## 3. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| SISTEMAS DE ACCESO: | Andamio Multidireccional ☐ | Escaleras ☐ | Se involucra otras TAR (Tareas de alto riesgo) | Energias peligrosas ☐ | Trabajos eléctricos ☐ |
| | Andamio colgante manual ☐ | Cuerdas ☐ | | Espacios confinados ☐ | Sustancias quimicas ☐ |
| | Estanterias ☐ | Otros ☐ | | Preconcretados ☐ | Otros ☐ |
| | Andamio colgante electrico | | | Trabajo en caliente ☐ | |

Steven Gualteros 1033809109

Leonardo Bolivar Uribe 1052324091

Jose Gustavo 79610569

Andres Mosquera 1025527198

Juan Diego Jaimes de la cossa = mierc = 22 = octubre

Edwin Lopez 23/10/25

Hernan Navarro 23/10/25

**Procedimiento para desarrollar el trabajo:**

los operarios se descuelgan para tapar ventanas con plastico
se realiza lavado de Fachada con producto
Retirar losas para cambio.

| 4.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | 5. MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guantes tipo: Nitrilo | Botas de seguridad [X] | Señalización areas [X] | Eslinga detención [ ] | Linea vida vertical [ ] | Barandas [ ] | Linea advertencia [ ] |
| Casco con barbuquejo tipo II calese F [ ] G [ ] | gafas de seguridad [X] | Delimitación área [X] | Eslinga posicionamiento [ ] | Linea vida horizontal [ ] | Arnes [X] | Sistema de anclaje [X] |

Otros:

| 6. ITEMS DE VERIFICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | SI | NA | ITEM | SI | NA |
| Se cuenta con procedimiento de trabajo seguro de la tarea a realizar (ATS) | X | | Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos. | X | |
| El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea | X | | Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación | X | |
| El personal cuenta con el equipo de protecciòn definido para la tarea | X | | Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo | X | |
| El personal con el equipo definido para acceder al sitio | X | | Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario | X | |
| El equipo para acceder al sitio y el de proteccion personal fueron inspeccionados | X | | El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse | X | |
| Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo | X | | El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate | X | |
| El sistio donde se ejecuta el trabajo esta aislada y señalizado completamente | X | | Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos | | X |
| Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de [illegible] | | X | Están operando los frenos de las ruedas de los andamios | | X |
| Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas | X | | Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm del andamio | | X |
| Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida | X | | Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta | X | |
| Se cuenta con lineas de vida para cada uno de los operadores | X | | Se han verificado los puntos de anclaje. Cuales: | X | |
| Los conectores o mosquetones son de doble seguro | X | | Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, en buen estado y aseguradas correctamente | | X |
| Las cuerdas se encuentran libres de nudos | X | | Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas | | X |
| Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos | X | | Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas | | X |
| Estado de salud: el personal ejecutor NO presenta síntomas como mareo, dolor de cabeza, dolor de oído, malestar general | X | | Salud mental: el personal ejecutor confirma que se encuentra mentalmente estable para realizar la labor en alturas | X | |
| **Observaciones:** | | | | | |

Scanned with CamScanner

## 7. FIRMAS Y AUTORIZACIÓN

**La autorización de este trabajo es personal es personal e intrasferible y cubre solo una solicitud de trabajo cambios de turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

**Autorización:** Confirmo que las zonas han sido revisadas y examinadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| leonardo pulido Uribe<br>Nombre y apellidos<br>1022374091<br>Documento<br>Firma | Carolina Chaparro<br>Nombre y apellidos<br>1233844352<br>Documento<br>Firma | Maria Manuela Guerrero Palomino<br>Nombre y apellido<br>1020889190<br>Documento<br>Firma | Ferney Ramirez<br>Nombre y apellido<br>1088710303<br>Documento<br>Ferney P.<br>Firma |

**Cierre de permiso:** El cierre del permiso solo se firma cuando se termina la labor.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos<br>Documento<br>Firma | Carolina chaparro<br>Nombre y apellidos<br>1233844352.<br>Documento<br>Firma | Maria Manuela Guerrero Palomino<br>Nombre y apellido<br>1020889190<br>Documento<br>Firma | Nombre y apellido<br>Documento<br>Firma |

**CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PERMISO: (describir causales de cancelacion)**

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO<br>FORMATO: MP-SST-FO-04<br>VERSION 03<br>FECHA ACTUALIZACION : 01/02/2025 |
|---|---|

**ANALISIS SEGURO DE TRABAJO**

| | |
|---|---|
| Empresa: Consorcio 2025F | Ciudad: Bogotá |
| Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 21-10-25 | Ubicación donde se realiza el trabajo: Min. hacienda |
| Fecha de finalización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 25-10-25 | Lugar de Trabajo: Ed. San Agustin |
| Hora de Inicio (a.m./p.m.): | Hora de Finalización (a.m./p.m.): |

Descripción de la tarea a realizar:
OP. Realizan retiro de lozas pulidora
OP. Realizan retiro de lozas con puntero y maceta
OP. Flostifican ventanas y lavan Fachada

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:(marque con una X).**

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE X |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| Feiney Andres Ramirez 1033710503 | Feiney Ramirez. |
| Jeffrey Hurtado 1083747901 | |
| DIVIN TORRES | |
| CRISTIAN FALVIO ZAMBRANO | |
| Armando Rivero 18-674-805 | |
| Steven Gualteros 1033809109 | |

**EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR**

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | X | Puntero Maceta |
| Eléctricas | | Pulidora, Hidrolavadora |
| Neumáticas | | N/A |
| Hidráulicas | | N/A |
| Mecánicas | | N/A |
| Otras | | N/A |

**ANALISIS DE LA TAREA**

| | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 95 mts |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Descenso Vertical |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | Si |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | Si |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | Señalizacion y encerramiento (Polisombra - cinta) |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Guantes, Gafas, casco, botas |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 9 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Pulidora - Maceta - Puntero - Hidrolavadora |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | N/A |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | N/A |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.) | Objetos Fijos<br>Encuentro<br>Varios<br>Cables |

Leonardo Pulido Uribe
Jose Gostavoz
Andres Mosquera
Jhnar de la Ossa — Miérc = 22 = octubre
Edwin López — 23/10/25
Harrison Naranjo — 23/10/25

Scanned with CamScanner

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Ingreso a Campo (vehiculo, moto, cicla) | Riesgo por accidente de Transito | lesiones graves - Fracturas Cortes lesiones musculares Muerte | - Permanecer atento y alerta a todo el espacio |
| Inspeccion locativa y de Herramientas | Riesgo Mecanico | lesiones como cortes, Golpes caidas, Deslizamientos | Utilizar epp's mantener el orden y aseo señalizacion de lugares de peligro |
| Demarcacion y Señalizacion | Riesgo Mecanico | lesiones como Corte y golpes Esguinces. | Identificar y señalizar los Puntos de peligro, utilizar epp. Verificar herramientas de trabajo. |
| Inspeccion de Fachadas a Intervenir | Riesgo locativo | Heridas Torceduras Fracturas Cortes Quemaduras. | Mantener el lugar de trabajo ordenado notificar cualquier punto de peligro |
| Orden y Aseo | Riesgo locativo Riesgo Mecanico | Heridas Contusiones Fracturas Hematomas | Mantener orden y aseo en el lgar de trabajo Organizar espacio de trabajo. |
| Demolicion. | Riesgo Fisico | Cortes Quemaduras caidas Fracturas Sillamiento | Uso adecuado de herramientas Uso de EPP's Señalizacion electrica |
| Lavado de Fachada. | Riesgo Quimico Riesgo Fisico Riesgo Mecanico | Caidas Dolor Articular Golpes. | Uso adecuado de Epp's Orden y Aseo. |
| | | | |

Scanned with CamScanner

**EVALUACION DEL RIESGO**

**¿Es posible, probable o casi seguro que ocurra un incidente?**

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta
- ☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos

**¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?**

- ☐ Si, proceda con la tarea
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión

| Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| Ferney Ramirez 1033710503 | Ferney Ramirez. |
| Jonathan Alfaro 1121503103 | |
| Jeffrey Hurtado 1033747901 | |
| EDWIN TORRES 1076544774 | |
| CRISTIAN FAREYD ZAMBRANO | |
| Armando Rivero N-625805 | |
| Steven Castro 1033809109 | |

| Nombre y Cedula de la persona (Emisor) | Firma |
|---|---|
| leonardo pulido uribe | |

JOSE GUSTAVO
Andres Mosquera
Edwin López 23/10/25
FIDELIO NAVARRO

| | | |
|---|---|---|
| [redacted] | [redacted] | [redacted] |

**1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS**

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y fuentes o equipos eléctricos energizados y que se cuenta con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, pértigas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.) **Resolución 4272 de 2021, Artículo 15**. Permiso de trabajo en alturas: Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe estar reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos. Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

| Empresa: | Ciudad: | Lugar de trabajo: | Ubicación donde se realiza el trabajo: | Alturas aproximada a la cual se va a desarrollarla actividad: |
|---|---|---|---|---|
| | Bogota | Edificio Aguila | Cra 84 6-88 | 45 M |

| Fecha de realización del trabajo: | Hora de inicio: | Hora Finalización: | Vigencia del permiso: |
|---|---|---|---|
| Inicio: 27 de Octubre<br>Fin: 02 de Noviembre | 8:00 AM [X] PM [ ] | 4:00pm AM [ ] PM [X] | |

| Nombre y apellido (Ejecutador) | Cedula (Ejecutador) | Cargo (Ejecutador) | Examen Medico (Fecha de realización) | Curso TA (Fecha de realización) | Seguridad social | Firma |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Steven Gallego | 1032[illegible]9 | OP | 24/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Hector Ramirez | 1020820624 | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Cristian V. | 1010742283 | OP. | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Edwin | 1026599174 | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Edwin L. | 1026975716 | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Arnulfo Rivas | 15-685-58 | OP. | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| [illegible] | [illegible] | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| [illegible] | [illegible] | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| [illegible] | [illegible] | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| [illegible] | [illegible] | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Fernando | 1033910603 | OP | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps: Salud total<br>Arl: Sura | |
| Daniela Osuna | 1014265797 | Ing Inspectora | 22/09/25 | 02/10/25 | Eps:<br>Arl: Sura | |
| Osuna [illegible] | 1003321941 | OP | | | Eps: Sanitas<br>Arl: S Total | |
| | | | | | Eps:<br>Arl: | |
| | | | | | Eps:<br>Arl: | |
| | | | | | Eps:<br>Arl: | |
| | | | | | Eps:<br>Arl: | |
| | | | | | Eps:<br>Arl: | |
| | | | | | Eps:<br>Arl: | |

| Tipos de trabajo en alturas a realizar: | Herramienta a utilizar: |
|---|---|
| Se realiza lavado de fachada retiro de lozas para cambio fachada sur y occidental | Oxicorte [ ] Equipo Soldaura [ ] Sierra Caladora [ ] Pulidora [X]<br>Taladro [X] Tronzadora [ ] Llaves Fijas [ ] Martillo [ ]<br>Otros Maceta - Puntero |

**3. SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS**

| SISTEMAS DE ACCESO: | | | | Se involucra otras TAR (Tareas de alto riesgo) | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Andamio Multidirrecional | [ ] | Escaleras [ ] | | Energias peligrosas [ ] | Trabajos eléctricos [ ] |
| | Andamio colgante manual | [ ] | Cuerdas [ ] | | Espacios confinados [ ] | Sustancias quimicas [ ] |
| | Estanterias | [ ] | Otros: [ ] | | Psicosociales [ ] | Otros: [ ] |

Scanned with CamScanner

**Procedimiento para desarrollar el trabajo:**

los operarios se develan para tapar ventanas con plasticos, se realiza lavado de Fachada con producto y Retirar loza para cambio

| 4 ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL | | | 5. MEDIDAS DE PREVENCIÓN | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Guantes tipo: Nitrilo | Botas de seguridad X | Señalización areas X | Eslinga detención | Linea vida vertical | Barandas | Linea advertencia |
| Casco con barbuquejo tipo II calese I G | gafas de seguridad X | Delimitación área X | Eslinga posicionamiento | Linea vida horizontal | Arnes X | Sistema de anclaje X |

Otros

| 6. ITEMS DE VERIFICACIÓN | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| ITEM | SI | NA | ITEM | SI | NA |
| Se cuenta con procedimiento de trabajo seguro de la tarea a realizar (ATS) | X | | Se han consultado otros permisos y se cumple con los requisitos de estos | X | |
| El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea | X | | Si va a utilizar sustancias quimicas, cuenta con los controles para su manipulación | X | |
| El personal cuenta con el equipo de proteccion definido para la tarea | X | | Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo | X | |
| El personal con el equipo definido para acceder al sitio | X | | Está presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario | X | |
| El equipo para acceder al sitio y el de proteccion personal fueron inspeccionados | X | | El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse | X | |
| Se verifico que la formacion en alturas del personal este acorde al trabajo | X | | El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate | X | |
| El sistio donde se ejecuta el trabajo esta aislada y señalizado completamente | X | | Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos | | X |
| Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehiculos | | X | Están operando los frenos de las ruedas de los andamios | | X |
| Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas | X | | Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen minimo 30 cm del andamio | | X |
| Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida | X | | Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta | X | |
| Se cuenta con lineas de vida para cada uno de los operadores | X | | Se han verificado los puntos de anclaje Cuales | X | |
| Los conectores o mosquetones son de doble seguro | X | | Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, en buen estado y aseguradas correctamente | | X |
| Las cuerdas se encuentran libres de nudos | X | | Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas | | X |
| Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos | X | | Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas | | X |
| Estado de salud: el personal ejecutor NO presenta sintomas como mareo, dolor de cabeza, dolor de oído, malestar general | X | | Salud mental: el personal ejecutor confirma que se encuentra mentalmente estable para realizar la labor en alturas | X | |
| **Observaciones:** | | | | | |

Scanned with CamScanner

## 7. FIRMAS Y AUTORIZACIÓN

La autorización de este trabajo es personal es personal e intrasferible y cubre solo una solicitud de trabajo cambios de turno y/o persona responsable del trabajo **REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

**Autorización:** Confirmo que las zonas han sido revisadas y evaminadas, y que las precauciones señaladas han sido cumplidas y autorizo el trabajo

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| leonardo ruido | Daniela Osuna H | Manuela Gom | Fernel R |
| Nombre y apellidos | Nombre y apellidos | Nombre y apellido | Nombre y apellido |
| 1032341091 | 1014265597 | 1020807190 | 1033710303 |
| Documento | Documento | Documento | Documento |
| Firma | Firma | Firma | Firma |

**Cierre de permiso:** El cierre del permiso solo se firma cuando se termina la labor.

| Ejecutor encargado | Jefe inmediato | Revisa y verifica Coordinador TA | Responsable de activar el plan de emegencia |
|---|---|---|---|
| Nombre y apellidos | Nombre y apellidos | Nombre y apellido | Nombre y apellido |
| Documento | Documento | Documento | Documento |
| Firma | Firma | Firma | Firma |

CANCELACIÓN Y SUSPENSIÓN DEL PERMISO. (describir causales de cancelacion)

Scanned with CamScanner

**CONSORCIO 2025F**

**SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

FORMATO MP-SST-FO-04
VERSION 03
FECHA ACTUALIZACION 01/02/2025

## ANALISIS SEGURO DE TRABAJO

| | |
|---|---|
| Empresa: Consorcio 2025F | Ciudad: Bogota |
| Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 21-10-25 | Ubicación donde se realiza el trabajo: Min. hacienda |
| Fecha de finalización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 25-10-25 | Lugar de Trabajo: Ed. San Agustin |
| Hora de Inicio (a m /p m ): | Hora de Finalización (a m /p m ): |

Descripción de la tarea a realizar
Op. Realizan retiro de base Pulidora
Op. Realizan retiro de base con puntero y maceta
Op. Flostifican ventanas y lavan Fachada

**PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:(marque con una X).**

| | | |
|---|---|---|
| TRABAJO EN ALTURA X | ESPACIO CONFINADO | CALIENTE |
| ENERGIA PELIGROSAS | OTRO, CUAL? | |

| Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| 1033809109 Steven Galleros | |
| 7010240083 CRISTIAN FABYD E. | |
| 7086594229 EDWIN TORRES | EDWIN |
| 7016093776 Edwin lopez | |
| 15:628-801 Armando Rivera | |
| 1000025051 Juan otero | |
| 1192020165 [illegible] | |
| 1033749401 Jerry Hidalgo | |
| 8239327 [illegible] | |
| Ferney Ramirez 1033710203. | Ferney R. |
| 1023686239 Andrea Peña Carrión | Andrea Peña. |
| JOSE GUSTAVO Z 79670569 | |
| 1000730669 [illegible] | |
| 1004371944 Oswaldo Quintero | |
| 1032466094 Luis Carlos Ramir | Carlos |

## EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

| EQUIPOS Y HERRAMIENTAS | | *Indique cada una de las herramientas a utilizar.* |
|---|---|---|
| Manuales | X | Puntero Maceta |
| Electricas | | Pulidora, Hidro lavadora |
| Neumáticas | | N.A. |

Scanned with CamScanner

| | |
|---|---|
| Hidráulicas | N.A |
| Mecánicas | N.A |
| Otras | N.A |

| ANALISIS DE LA TAREA | |
|---|---|
| ¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo? | 45. mts |
| ¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo? | Descenso Vertical |
| ¿Se han establecido los puntos de anclaje? | SI |
| ¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída? | SI |
| ¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos? | Señalización y encerramiento (Bolisombra - cinta) |
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos? | Guante, Gafas, casco, botas |
| ¿Cuántos trabajadores se requieren? | 26 |
| ¿Qué materiales y recursos van a utilizarse? | Polidora - Maceta - Portero - Hidrolavadora |
| ¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo? | N/A |
| ¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo? | N/A |
| ¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc ) | Objetos Flojos<br>Escombros<br>Vidrios, Cables |

Scanned with CamScanner

| Pasos detallados de la tarea | Peligros existentes y potenciales | Consecuencias | Controles Requeridos |
|---|---|---|---|
| Ingreso a Campo (vehiculo, moto, ciclas) | Riesgo por accidente de Transito | lesiones graves - Fracturas Cortes lesiones musculares muerte | -Permanecer atento y alerta a todo el espacio |
| Inspeccion locativa y de Herramientas | Riesgo Mecanico | lesiones como cortes Golpes, caidas Deslizamiento | utilizar epp's mantener el orden y aseo señalizacion de lugares de peligro |
| Demarcacion y Señalizacion | Riesgo Mecanico | lesiones como corte y golpes caidas | Identificar y señalizar los puntos de peligro, utilizar epp verificar herramientas de trabajo |
| Inspecion de Fachadas a Intervenir | Riesgo locativo | Heridas, torceduras Fractura, corte Quemaduras | Mantener el lugar de trabajo ordenado notificar cualquier punto de peligro |
| Orden y Aseo | Riesgo locativo Riesgo Mecanico | Heridas contusiones Fractura, Herramientas | Mantener orden y aseo en el lugar de trabajo organizar espacios de trabajo |
| Demolicion | Riesgo Fisico | cortes, quemaduras caidas, Fracturas muertes | uso adecuado de Herramientas uso de EPP'S, señalizacion electrica |
| lavado de Fachada | Riesgo Quimico Riesgo Fisico Riesgo Mecanico | caidas, Dolor Articular, golpes | uso adecuado de EPP's orden y aseo. |
| | | | |

Scanned with CamScanner

**EVALUACION DEL RIESGO**

***¿Es posible, probable o casi-seguro que ocurra un incidente?***

- ☐ Si, deténgase y no proceda con la tarea. Analice con el supervisor encargado el paso a paso, revisen controles y responda la siguiente pregunta
- ☐ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos

***¿Es seguro proceder ahora en la tarea con los controles adicionales?***

- ☐ Si, proceda con la tarea
- ☐ No, consulte al supervisor antes de tomar cualquier decisión

| Nombre y Cedula de los trabajadores (Ejecutor) | Firma |
|---|---|
| 1033809109 Steven Galleros | |
| 70007306 [illegible] | |
| 1010240083 CRISTIAN [illegible] | |
| 1016584729 EDWIN [illegible] | |
| 1016593776 Edwin lopez | |
| N.678 805 · Amando Rivera | |
| 1005025051 Juan diego | |
| 1041202153 [illegible] | |
| 1033749401 JEFRY HULGUIN | |
| 82397327 [illegible] | |
| Ferney Ramirez | Ferney Ramirez |
| Andrea Peña Carrión 25886239 | Andrea Peña. |
| JOSE GUSTAVO Z 79670569 | |
| Andrés David [illegible] | |
| Osvaldo Quintero | |
| LUIS CARLOS RAMIREZ BARBOZA | Carlos |
| | |
| | |
| | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | FORMATO DE DIVULGACIÓN DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) |
|---|---|

CENTRO DE TRABAJO: Hda. Hacienda — SEMANA 06-oct/25 al 12-oct/25

RESPONSABLE: Lory Boada.

| | NOMBRE COMPLETO | NUMERO DE CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Marlon Ramirez | 1000730624 | | | | | | | |
| 2 | Jhossin Vargas | 2000179585 | | | | | | | |
| 3 | Franklin Polanco | 1790504155 | | | | | | Firma Ithan #9 | |
| 4 | Jeffrey Hughes | 1633742907 | | | | | | | |
| 5 | Steven Guillen | 1633809109 | | | | | | | |
| 6 | Amando Rivas | 14-675-108 | | | | | | | |
| 7 | Fernely Ramirez | 10553105.03 | | Fernely | Fernely | Fernely | Fernely | Fernely | |
| 8 | Jhossin Vargas | 2000179585 | | | | | | | |
| 9 | Franklin polanco | 1790504155 | | | | | | | |
| 10 | EDWIN TORRES | 7.076514779 | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | FORMATO DE DIVULGACIÓN DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) |
|---|---|

CENTRO DE TRABAJO: Ed. San Agustín

SEMANA 06 al 12 oct/25

RESPONSABLE: Lury B.

| | NOMBRE COMPLETO | NUMERO DE CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ferney Ramirez | 1033910908 | | Ferney | Ferney. | Ferney | Ferney | Ferney | |
| 2 | Jhostyn Vargas | 1000174585 | | | | | | | |
| 3 | Marlon Ramirez | 1000310624 | | | | | | | |
| 4 | Franklin Palacios | 1124503155 | | | | | | | |
| 5 | Armando Rivero | 15635805 | | | | | | | |
| 6 | Steven Gutierrez | 1033809109 | | | | | | | |
| 7 | Jeiney Hurtado | 1033749901 | | | | | | | |
| 8 | Kenneth Polanco | 1126 581215 | | | | | | | |
| 9 | EDWIN TORRES | 1017599774 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | FORMATO DE DIVULGACIÓN DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) |
|---|---|

CENTRO DE TRABAJO: Ed. San Agustin — SEMANA 14-oct / 18-oct

RESPONSABLE: Lucy B.

| | NOMBRE COMPLETO | NUMERO DE CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jefrey Hidalgo | 1033747901 | | | | | | | |
| 2 | Armando Rivera | 1563550S | | | | | | | |
| 3 | Jhostin Vargas | 1000124585 | | | N/A | | | | |
| 4 | Fanny Ramirez | 1033310503 | | | | | | | |
| 5 | Eduin Torres | 1026544174 | | | | | | | |
| 6 | Franklin Polanco | 11.240503155 | | | | | | | |
| 7 | Steven Gutierrez | 1033801104 | | | | | | | |
| 8 | Cristina Bambaren | 1010240093 | | | | | | | |
| 9 | Leonardo Pinto | 1022324091 | | | | | | | |
| 10 | Marlon Linares | 1033720624 | | | | | | | |
| 11 | Leonardo pinto | 1022324091 | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | FORMATO DE DIVULGACIÓN DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS) |
|---|---|

CENTRO DE TRABAJO: Hilaste de Hacienda — SEMANA 20-10-2025 Al 26-10-2025

RESPONSABLE: Jose. F Fabra

| | NOMBRE COMPLETO | NUMERO DE CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES | SABADO | DOMINGO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Angie Andrea Peña | 1023886239. | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | |

Edwin Lopez 1026593776
Barrio de Nuyo 82393764

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | FORMATO DE DIVULGACIÓN DE ANALISIS DE TRABAJO SEGURO (A |
|---|---|

CENTRO DE TRABAJO: Ministerio de hacienda — SEMANA: Semana 27 de octubre al 02 de noviembre

RESPONSABLE: Manuela Guerrero Palomino

| | NOMBRE COMPLETO | NUMERO DE CEDULA | LUNES | MARTES | MIERCOLES | JUEVES | VIERNES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Steven Ballesteros | 1033809109 | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | CRISTIAN FAVIO GAMBOA | 1010740083 | | | | | |
| 4 | EDWIN TORRES | 1076559174 | | | | | |
| 5 | Edwin Lopez | 7016693776 | | | | | |
| 6 | Amando Bueno | 15-675-805 | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |
| 11 | Yeimy Ramirez | 1033760803 | | | | | |
| 12 | | | | | | | |
| 13 | Angie Andrea Peña Ca | 1023886234 | | | | | |
| 14 | Jose Ostavoz | 74670569 | | | | | |
| 15 | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | |
| 18 | Leonardo Pulido Ruiz | 1032374091 | | | | | |
| 19 | Astrid Carolina Chaparro B | 1033814352 | | | | | |
| 20 | Manuela Guerrero Palomino | 1010801190 | Manuela G | Manuela G | Manuela G | | |
| 21 | | | | | | | |
| 22 | FABIO FACID BEDOYA | 17.316.722 | | | | | |
| | OSWALDO QUINTERO | 1004321944 | | | | | |
| | luis carlos Ramirez | 1032466044 | | | curlos | | |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | mar-25 |
| | Versión | 002 |
| | Pagina 1 de 1 | |

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** Cristian Zarbano **IDENTIFICACION:** 1010240083

**FECHA DE INGRESO:** 14-oct/25 **AREA:**

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 14 | | | | X | | | X | | | | X | | | | | | | (X) | X | | | | | | X | | X | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | | mar-25 |
| | Versión | | 002 |
| | Pagina 1 de 1 | | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Marcio Smith Beltrán IDENTIFICACION: 1000330624

FECHA DE INGRESO: 08-oct/25 AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 08 | x | | | | X | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | X | | | X | | X | JUC. | | Jcy B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | mar-25 | |
| | Versión | 002 | |
| | Pagina 1 de 1 | | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Angie Andrea Peña — IDENTIFICACION: 1023886239

FECHA DE INGRESO: 30-oct/25 — AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097-P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 08 | X | | | | X | | X | | | | X | | | | | | | X | X | | | X | | | X | | X | | | Lory B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | mar-25 | |
| | Versión | 002 | |
| | Pagina 1 de 1 | | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Angie Andrea Peña — IDENTIFICACION: 1023886239

FECHA DE INGRESO: 30-Oct/25 — AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 08 | X | | | | X | | X | | | | X | | | | | | | X | X | | | X | | | X | | X | | | Lory B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | | mar-25 |
| | Versión | | 002 |
| | Pagina 1 de 1 | | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Rivera Acosta Armando Cesar IDENTIFICACION: 15675805

FECHA DE INGRESO: 07-oct-25 AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097/P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 07 | X | | | X | | | X | | | | X | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | X | | | X | | X | | | | | Luis B. |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | mar-25 |
| | Versión | 002 |
| | Pagina 1 de 1 | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Vargas Bonilla Jhostyn Duvan IDENTIFICACION: 1000245885

FECHA DE INGRESO: 07-oct/25 AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 01 | X | | | X | | | X | | | | X | | | | | | | / | X | | | X | | | X | | | | x | Uny B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO N°: MP-SST-FO-01 | | |
| | SG-SST | Fecha: | mar-25 |
| | | Versión | 002 |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | | Pagina 1 de 1 | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ramirez Montenegro Marlon Yesid — IDENTIFICACION: 1000730624

FECHA DE INGRESO: 07-oct/25 — AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 07 | X | | | | X | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | Marlon Ramirez | Lucy B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO N°: | MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | Fecha: | mar-25 |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | | Versión | 002 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Hurtado Industriano Jokey Smith

IDENTIFICACION: 1033749901

FECHA DE INGRESO: 07-oct/25

AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 07 | X | | | X | | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | X | | | X | | X | | Lory B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

**Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo**

| CONSORCIO 2025F | FORMATO Nº: MP-SST-FO-01 | |
|---|---|---|
| | SG-SST | mar-25 |
| | Fecha: | 002 |
| | Versión | |
| | Pagina 1 de 1 | |

FORMATO ENTREGA DE EPP

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Gualtero Cortes Steven Alejandro — IDENTIFICACION: 1033809109

FECHA DE INGRESO: 07-oct/25 — AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 07 | X | | | X | | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | | Lucy B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO N°: MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | mar-25 |
| | Versión | 002 |
| | Pagina 1 de 1 | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Palomo Fuenmayor Franklin Daniel — IDENTIFICACION: 1124503155

FECHA DE INGRESO: 03-oct/25 — AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 03 | X | | | X | | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | X | | | X | X | | X | Wry B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-01 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO ENTREGA DE EPP | Fecha: | mar-25 |
| | Versión | 002 |
| | Pagina 1 de 1 | |

NOMBRE DEL TRABAJADOR: Ramirez Miranda Fernay Andres

IDENTIFICACION: 1033810503

FECHA DE INGRESO: 07-oct/25

AREA:

Seleccionar el EPP indicando cantidad suministrada. Si el EPP no está en columnas o es necesario consignar info adicional, hágalo en la columna "Otros EPP/ observaciones".

| # | FECHA | | | CASCO | PANTALLA CASCO | CAPUCHA | PROTECTOR AUDITIVO INSERCION | PROTECTOR AUDITIVO DE COPA | GAFA LENTE CLARO | GAFAS LENTE OSCURO | CARETA ESMERIL | CARETA SOLDAR | REPUESTO CARETAS | TAPABOCAS N95 | RESPIRADOR MEDIA CARA | FILTRO 2097,P100 | CARTUCHO 6001 | PETO VAQUETA | MANGAS | GUANTES VAQUETA | GUANTES VINILO | GUANTES NITRILO | GUANTES POLIURETANO | GUANTES TIPO SOLDADOR | BOTAS DIELECTRICAS | BOTAS CAÑA ALTA | BOTAS EN PVC | CAMISA | CHAQUETA | PANTALON | OTROS EPP / OBSERVACIONES | FIRMA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | AAA | M | D | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | RECIBE | ENTREGA |
| 1 | 2025 | 10 | 07 | X | | | X | · | | X | | | | X | | | | | | | | X | | | X | | X | X | | | Fernay R. | Luis B. |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Con mi firma me comprometo a usar la dotación exclusivamente para el trabajo contratado y durante el tiempo que permanezca en el sitio de trabajo, también a darle el uso, cuidado y mantenimiento adecuado. Además declaro que he recibido capacitación y entrenamiento en su uso, declaro que la dotacion y elementos entregados deben ser devueltos al finalizar la relacion laboral con el empleador, la dotacion debe ser utilizada, netamente para fines laborales del CONSORCIO 2025F.

Powered by CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |

| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
|---|---|---|
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 07-oct/25 Tema: Induccion y capacitación de uso adecuado de los elementos de protección personal.

Entidad que capacit

Expositor: Luis Acosta. Cargo: SST Hora Inicio 8:00 Duración: 15min Lugar: Hda Hacienda

Tipo: ☐ Charla ☑ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☑ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Mauro Ramirez | 1000730644 | Operario | | |
| 2 | Yhostin Vargas | 1000129585 | Operario | | |
| 3 | Franklin Galarce | 1124594133 | OP | | |
| 4 | Jefrey Hudgas | 1033747901 | OP | | |
| 5 | Steven Cuellos | 1053809109 | OF | | |
| 6 | Amando Rivero. | 1V-670-205 | OP | | |
| 7 | Ferney Ramirez | 1033710803 | OF | Ferney R | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

Se da inicio a las actividades en obra dando instrucciones de ingreso y labores a realizar. Se entrega dotación y se brinda la capacitación de uso de EPP.

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 08-Oct/25 Tema: Asignacion de Equipos y Herrami Entidad que capacit
Expositor: Lucy Boada Cargo: SST Hora Inicio 7:15 Duración: 5min Lugar: Mn Hercule
uso adecuado.

Tipo: ☒ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ferney Ramirez | 1033710803 | OF | Ferney | |
| 2 | Marlon Ramirez | 1000730624 | Operario | Marlon | |
| 3 | Johnatan Vaq995 | 1000124585 | Operario | | |
| 4 | Jefrey Hudgad | 1033947901 | OP | | |
| 5 | Franklin palomino | 1124587155 | OP | | |
| 6 | Armando Rivero | 15.677.787 | Op. | | |
| 7 | Steven Gualteros | 1053809109 | O.P | | |
| 8 | Mauricio Smith Beltran Cortes | 1.000.788.775 | O.P | MSBC | |
| 9 | Angie Andrea Peña C. | 1023886239 | O.P. | And.Pén | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| Se realiza entrega de Equipos y herramientas, Se expone la importancia del uso adecuado de los equipos. |

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 09-04-25 Tema: Intoxicación por alimentos Entidad que capacit

Expositor: Lucy Bauda Cargo: SST Hora Inicio 7:10a.m Duración: 10min Lugar: Mi Hacienda

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: N°:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jefrey Huelgo | 1033747901 | OP | | |
| 2 | Franklin Blanco | 1134533173 | OP | | |
| 3 | Amando Rivas. | 1067878 | OP. | | |
| 4 | Maria Ramirez | 1007730624 | OP | | |
| 5 | Edwin Alexis Torres | 1076594774 | OP | | |
| 6 | Jhostin Vargas | 1005179595 | OP | | |
| 7 | Steven Gualteros | 1033809169 | OP | | |
| 8 | Ferney Andres Ramirez | 1033710203 | OP. | Ferney R. | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

Se realiza lachacla, se dieron directrices para realizar labores del día.

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 10-oct/25 Tema: Protección Anticaidas. Entidad que capacit

Expositor: Wuy B Cargo: SST Hora Inicio 7:30 Duración: Lugar:

Tipo: ☒ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | mauricio Smith Bellan C | 1000789713 | OP | mBSC | |
| 2 | Angie Andrea Pena | 1023862351 | OP. | AndreaP. | |
| 3 | Marlon Ramirez | 1000730624 | op | Marlon | |
| 4 | Jhostin Vargas | 1000129585 | OP | | |
| 5 | Armando Rivas | V-625-88 | OP | | |
| 6 | EDWIN TORRES S. | 1026594779 | OP | | |
| 7 | Steven Gualteros | 1033809109 | O.P | | |
| 8 | Jefrey Hidalgo | 1033745691 | OP | | |
| 9 | Franklin Molano | 1143931553 | OP | | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

Se dan directrices para la labores del día, se realiza la capacitación de 5 min.

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | | Fecha: | marzo de 2025 |
| | | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 11-oct/25 Tema: Estres térmico Entidad que capacit

Expositor: Lucy B. Cargo: SST Hora Inicio 7:15 Duración: Lugar:

Tipo: ☒ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Amanda Rivero | N-647-10 | Op. | | |
| 2 | Jhostin Vargas | 1000129525 | OP | | |
| 3 | Marlon Ramirez | 1000730624 | OP | | |
| 4 | Steven Gutteros | 1033809164 | OP | | |
| 5 | Jeffrey Hudgins | 1035147407 | OP | | |
| 6 | Edwin Torres | 702-597776 | OP | | |
| 7 | [illegible] | 1-1245-0853 | OP | | |
| 8 | Ferney Ramirez | 1033710503 | OP | FerneyR. | |
| 9 | Angie Andrea Perez | 1023885231 | OP | AndreaP. | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplica cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

-Se realiza actividad y se dan directrices de las actividades para hoy.

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 13-03-2025 Tema: Aseo en el trabajo (Pausas Activas) Entidad que capacit: _____

Expositor: Manuela Guerrero Cargo: Profesional SST Hora Inicio: 7:00am Duración: 25 m Lugar: _____

Tipo: ☒ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: _____ Nº: _____

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Steven Gallegos | 1033809109 | O.P | | |
| 2 | Mauricio Ramírez | 1000730624 | OP | | |
| 3 | CRISTIAN FREYD Z | 1010240098 | OP | | |
| 4 | GOWIN TORRES | 1076547079 | OP | | |
| 5 | Edwin Lopez | 1016693796 | OP | | |
| 6 | Armando Rivero | 15-631-607 | OP | | |
| 7 | Juan Diego Zapata | 1000508054 | OP | | |
| 8 | Jeffrey Hurtado | 1033743501 | OP | | |
| 9 | HARRISON | 5239372 | OPA | | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | | Fecha: | marzo de 2025 |
| | | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 14-oct/25 Tema: Condiciones de Seguridad Entidad que capacit

Expositor: Jery B Cargo: SST Hora Inicio 8:00 Duración: 30 min Lugar:

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Jefrey Huelgas | 1033747901 | | | |
| 2 | Ferney Ramirez | 1033710503 | | Ferney R | |
| 3 | Franklin Polanco | 1124503155 | | | |
| 4 | Harlon Ramirez | 1000730624 | | | |
| 5 | Edwin Torres | 1026594224 | | | |
| 6 | Steven Gualteros | 1033809109 | | | |
| 7 | Armando Rivero | 15675809 | | | |
| 8 | Edwin Torres | 1076597?2 | | N/A | |
| 9 | Jhosthin Vargas | | | | |
| 10 | mauricio Smith Bettancourt | 1000789175 | | MSBC | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

Andrea Pena Carrio 1023886239. O.P. Ard. P.

CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:

Se realiza la capacitación de 5 minutos y se programa labores a realizar, dando directrices para el dia de hoy.

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 | |
| | Versión: | 001 | |
| | Pagina 1 de 1 | | |

Fecha: 15-Oct Tema: Orden y Aseo Entidad que capacit

Expositor: Wry B. Cargo: SST Hora Inicio 8:00 Duración: Lugar:

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Torres Edgar | 1026594224 | Operario | | |
| 2 | Ramirez Ferney | 1033710503 | Operario | Ferney R. | |
| 3 | Vargas Jhostin | 1000124585 | Operario | Falló | |
| 4 | Polanco Franklin | 1124503155 | Operario | | |
| 5 | Rivero Armando | 15675805 | Operario | | |
| 6 | Gualteros Steven | 1033809109 | Operario | | |
| 7 | Hoelgo Jefrey | 1033749901 | Operario | | |
| 8 | Cambrano Cristian | 1010240083 | Operario | | |
| 9 | Ramirez Marlón | 1000730624 | Operario 3 | Falló | |
| 10 | Angie Peña | 1023886239 | Operario 1 | Andrea P. | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

Beltran Mauricio 1000789125 Operario 2 MSBL

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

Se dieron directrices para las labores del día y se realizo con recomendaciones para mantener el orden y aseo

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 16-10-25 Tema: Manejo de desechos. Entidad que capacit

Expositor: Dulin Nieto Cargo: SST. Hora Inicio 8:00. Duración: Lugar:

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Armando Rivero | N-6-F-107 | OP. | | |
| 2 | Jhosin Vargas | 1000174585 | OP | | |
| 3 | Mario Ramirez | 1003340617 | OP | | |
| 4 | Franklin Polanco | 1117503735 | OP | | |
| 5 | mauricio smith Beltran | 1000078916 | OP | MBSC | |
| 6 | leonardo pulido | 1032374591 | OP | | |
| 7 | Andrea Peña Carrión | 1033866320 | O.P. | | |
| 8 | CRISTIAN FABIAN Z. | 1010340003 | O.P | | |
| 9 | Steven Guatelos | 1053809107 | OP | | |
| 10 | EDWIN TORRES | 1.164.417.174 | OP | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

Se dieron directrices para las labores del dia.

FIRMA FACILITADOR:

| | | | |
|---|---|---|---|
| Jeffrey Hurtado | 1033747401 | OP | |
| Ferney Ramirez | 1033710503 | OP. | Ferney R. |

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |

| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
|---|---|---|
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 17-10-25 Tema: Presentacion inspector SST Entidad que capacit

Expositor: Ismaldo Forero Cargo: Ing SST Hora Inicio Duración: Lugar: cl. san agust

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | CRISTIAN FARID ROJAS | 1010240083 | O.P | | |
| 2 | Marlon Ramirez | 1000730824 | OP | | |
| 3 | Andrea Peña | 1023886239 | O.P | AndP. | |
| 4 | Jeffrey Hurtados | 1033479401 | OP | | |
| 5 | Franklin Palacios | 1122503155 | OP | | |
| 6 | Abrmando Rivero A | 1.675.801 | OP. | | |
| 7 | mauricio smith Bellido | 1007-754475 | OP | MSBC | |
| 8 | Ferney Ramirez | 1033710503 | OP | Ferney | |
| 9 | EDWIN TORRES | 1.065504221 | OP | EDwiN | |
| 10 | Steven Guallevos | 1033921169 | OP | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | | Fecha: | marzo de 2025 |
| | | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 18-10-2025 Tema: Vigilancia de ecc. Entidad que capacit

Expositor: Fernando Fonseca Cargo: Ing SST Hora Inicio 7:00AM Duración: Lugar: Cd. Sahagún

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edwin Torres | 1.076.CA774 | OP | | |
| 2 | Ferney Ramirez | 1033710803 | OP | | |
| 3 | Armando Rivero | IV.672.80 | op. | | |
| 4 | [illegible] | [illegible] | op | | |
| 5 | Jefrey Hulgas | 1033749901 | OP | | |
| 6 | leonardo pulido | 1032374091 | op | | |
| 7 | Steven Gualtros | 1035809169 | op | | |
| 8 | CRISTIAN FREYD ROJAS | 1010240083 | O.P | | |
| 9 | Andrea Peña Carrión | 1023886235 | OP. | | |
| 10 | Marlon Ramirez | 1000736624 | OP | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 20-10-205 Tema: Inspeccion ERCC Entidad que capacit JCV2025

Expositor: Fernando Tafesa Cargo: Ing. SST Hora Inicio 7:00 Duración: 10 M Lugar: conito

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro:_____ Nº:_____

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Andrea Peña Carrion | 1033886891 | Almacenista | Andrea Peña. | |
| 2 | mauricio smith Martinez | 1000749175 | OP | | |
| 3 | Karoline polanco | 1007037151 | OP | | |
| 4 | Arnulfo Ruiz | 1.076.187 | OP | | |
| 5 | leonardo Pulido Uribe | 1032574091 | encargado | | |
| 6 | EDWIN TORRES | 1069944779 | OP | | |
| 7 | JEFRY Holguin | 1033747901 | OP | | |
| 8 | Ferney Ramirez | 1088310803 | OP | Ferney R. | |
| 9 | steven Gallegos | 1035809109 | OP | | |
| 10 | CRISTIAN FAVID T. | 1070240093 | O.P. | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR:_____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 21-10-205 Tema: Manejo de herramientas-Pausas Activas Entidad que capacit _____

Expositor: Fernanda Fonseca Cargo: _____ Hora Inicio _____ Duración: _____ Lugar: _____

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: _____ Nº: _____

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Andrea Peña Carrión | 1023886258 | Almacenista | Andr. Pe | |
| 2 | mauricio smith Beltran | 1020489178 | op | mbsk | |
| 3 | Kellin polanco | 1014502155 | op | | |
| 4 | Anuardo Rivero | 15.618.188 | op. | | |
| 5 | leonardo pulido Uribe | 1032374091 | encargado op | | |
| 6 | EDWIN TORRES | 1.076.549.779 | op | | |
| 7 | JeFrey Huelgas | 1033747907 | op | | |
| 8 | Fernay Ramirez | 1033410803 | op | FernayR | |
| 9 | Steven Gutteros | 1033809109 | op | | |
| 10 | CRISTIAN DAVID Z. | 1010240083 | O.P | | |
| | Marlon Ramirez | 1000730824 | op | | |

* La nota solo aplica cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 22-10-2025 Tema: Primeros auxilios y accidentes Laborales Entidad que capacit: _____

Expositor: Manuela Guerrero Cargo: Profesional SST Hora Inicio: 7:00am Duración: 25 Min Lugar: _____

Tipo: ☒ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: _____ Nº: _____

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Steven Gualteros | 1033809109 | O.P | | |
| 2 | Mayra Linares | 1007302[illegible] | O.P | | |
| 3 | CRISTIAN FARID T | 1010274[illegible] | OP. | | |
| 4 | EDWIN TORRES | 7078548[illegible] | OP | | |
| 5 | Edwin Lopez | 1016593[illegible] | OP | | |
| 6 | Armando Rivera. | 1-635-805 | OP | | |
| 7 | Jhoan diego [illegible] | 1026[illegible] | OP | | |
| 8 | [illegible] | 1[illegible] | OP | | |
| 9 | Jeffrey Hulgan | 1033[illegible] | OP | | |
| 10 | [illegible] | 923937[illegible] | OPR | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 23-10-2025 Tema: Actitudes Inseguras otorbre humano Entidad que capacit

Expositor: Manuela Guerrero Cargo: Hora Inicio 7:00am Duración: 25 m Lugar:

Tipo: ☐ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Steven Gutierrez | 1033809109 | OP | | |
| 2 | Marlon Ramos | 1000710644 | OP | | |
| 3 | CRISTIAN FARID Z. | 1010240[illegible] | OP | | |
| 4 | EDWIN TORRES | 1.070549724 | OP | | |
| 5 | Edwin Lopez | 1068913[illegible] | OP | | |
| 6 | Amando Rivero | N-635 [illegible] | OP | | |
| 7 | [illegible] | [illegible] | OP | | |
| 8 | Jeffrey Hurtado | 1033742909 | OP | | |
| 9 | Alexander | 8239572 | OPA | | |
| 10 | Fernay Ramirez | 1033710563 | OP | | |

* La nota solo aplica cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 29-10-2025 Tema: Condiciones de Seguridad y uso EPP Entidad que capacit

Expositor: Marveba G Cargo: SST Hora Inicio 7:00 a.m. Duración: 30min Lugar:

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Armando Rivero Arrieta | N-675-858 | OP. | | |
| 2 | Jhon Diego Palomeque | 1005055771 | OP | | |
| 3 | Franklin Polanco | [illegible] | OP | | |
| 4 | Jefrey Hulgen | 1033747901 | OP | | |
| 5 | Jose GUSTAVO Z | 79[illegible]59 | OP | | |
| 6 | Andres Mosquera | 1025527138 | OP | | |
| 7 | Andrea Peña Carrión | 1023886259 | Almacenista | | |
| 8 | Ferney Ramirez | 1038140853 | OP | | |
| 9 | Steven Gutierrez | 1033809109 | OP | | |
| 10 | EDWIN TORRES | 1026598774 | OP | | |

* La nota solo aplica cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 25-10-2025 Tema: Condiciones de Seguridad y uso EPP. Entidad que capacit _____

Expositor: Manuela Guerrero Cargo: SST Hora Inicio 7:00am Duración: 30 min Lugar: _____

Tipo: [x] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: _____ Nº: _____

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edwin López | 1016593[illegible] | OPP | | |
| 2 | Harrison Reyes | 8239372[illegible] | OPA | | |
| 3 | CRISTIAN FARID Z. | 1010240083 | OP. | | |
| 4 | Leonardo Pulido U | 1032340[illegible] | encargado | | |
| 5 | // // // | // | // // | // | |
| 6 | // // | // | // // | // | |
| 7 | // // | // | // // | // | |
| 8 | // // | // | // // | // | |
| 9 | // // | // | // // | // | |
| 10 | // // | // | // // | // | |

* La nota solo aplica cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 25-10-2025 Tema: Reporte de accidentes, Pausas Activas Entidad que capacit: _____

Expositor: Manuela G Cargo: SST Hora Inicio 7:00am Duración: 20 min Lugar: _____

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: _____ Nº: _____

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Juan Diego Zapata | 1005030307 | OP | | |
| 2 | Armando Rivera | 1.067.180 | OP | | |
| 3 | Mateo Ramírez | 1112[illegible]3a | OP | | |
| 4 | FABIO FARFA BOSOYA S | 14316722 | Director obra | | |
| 5 | JOSE GUSTAVO Z | 79670589 | OP | | |
| 6 | HERCIDOR Rivera | 8239374 | OPR | | |
| 7 | Andrea Peña Carrión | 0258[illegible]59 | Almacenista | Andrea P. | |
| 8 | [illegible] | 1124503[illegible]3 | OP | | |
| 9 | Jeffrey Huelgos | 1033749901 | OP | | |
| 10 | Edwin López | 1076937[illegible]6 | OPP | | |

* La nota solo aplica cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | | |
|---|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | | |
| | SG-SST | | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | | Fecha: | marzo de 2025 |
| | | Versión: | 001 |
| | | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 25-10-2025 Tema: Reporte de accidentes, Pausas Activas Entidad que capacit

Expositor: Manuela Garcia Cargo: SST Hora Inicio 7:00 am Duración: 20 min Lugar:

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Edwin Torres | 1016594977 | OP | | |
| 2 | Steven Quintero | 1033809109 | OP | | |
| 3 | CRISTIAN FALVO ROJAS | 1010240083 | OP | | |
| 4 | Ferney Ramirez | 1033710005 | OP | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |

| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
|---|---|---|
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 26-10-2025 Tema: Seguridad con las maquinarias. Entidad que capacit

Expositor: Manuela Guerrero Cargo: SST Hora Inicio: 7:00 am Duración: 25 min Lugar:

Tipo: [X] Charla [ ] Capacitación [ ] Inducción [ ] Reunión [ ] Comunicación [ ] Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Armando Rivero | 15.075.195 | OP. | | |
| 2 | Franklin Polanco | 1143931553 | OP | | |
| 3 | Leonardo pulido uribe | 1032374091 | encargado | | |
| 4 | Marlon Ramirez | 1000733644 | Op | | |
| 5 | Jefrey Hulges | 1033747901 | OP | | |
| 6 | CRISTIAN FABYD ROJAS | 1010240083 | O.P | | |
| 7 | Angie Andrea Pena | 1068841888 | Almacenista | | |
| 8 | Steven Gutierrez | 1033909109 | O P | | |
| 9 | Ferney Ramirez | 1033747883 | OP | Ferney. | |
| 10 | | | | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

**CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES:**

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: | MP-SST-FO-13 |
| | SG-SST | |

| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
|---|---|---|
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 27-03-2025 Tema: Proteccion de Maquinaria - Partes Activas Entidad que capacit

Expositor: Manuela Guerra Cargo: Aprendiz SST Hora Inicio 7:00am Duración: 25 min Lugar:

Tipo: ☐ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Steven Restrepos | 1037809209 | OP | | |
| 2 | Mateo Ramirez | 1.000.800.cm | Op | | |
| 3 | CRISTIAN FABIAN ZAMBRANO | 1010240863 | OP. | | |
| 4 | EDWIN TORRES | 1.076.5[illegible]79 | OP | | |
| 5 | Edwin Lopez | 1076593776 | OP | | |
| 6 | Amando Rivera | N-675-805 | OP | | |
| 7 | Juan diego Gomez | 1005028504 | op | | |
| 8 | [illegible] | [illegible] | OP | | |
| 9 | Jefrey Arenas | 1033247401 | OP | | |
| 10 | [illegible] | 1234378 | OP | | |

* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |

FIRMA FACILITADOR:

Scanned with CamScanner

| CONSORCIO 2025F | Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo | |
|---|---|---|
| | FORMATO Nº: MP-SST-FO-13 | |
| | SG-SST | |
| FORMATO DE ASISTENCIA | Fecha: | marzo de 2025 |
| | Versión: | 001 |
| | Pagina 1 de 1 | |

Fecha: 27-10-2025 Tema: Preventiva Proteccion de maquinaria Entidad que capacit

Expositor: Manuela Guerrero Cargo: Profesional SST Hora Inicio 7:00am Duración: 25 min Lugar:

Tipo: ☐ Charla ☐ Capacitación ☐ Inducción ☐ Reunión ☐ Comunicación ☐ Otro: Nº:

| # | Nombre del Asistente | Cédula | Cargo | Firma | Nota * |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | leonardo ponce uribe | 1023374091 | encargado | | |
| 2 | Ferney Ramirez | 1033710103 | Ferney R | Ferney | |
| 3 | Daniela Osorio Hernandez | 1014265597 | Ing Inspector | Daniela Osorio | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

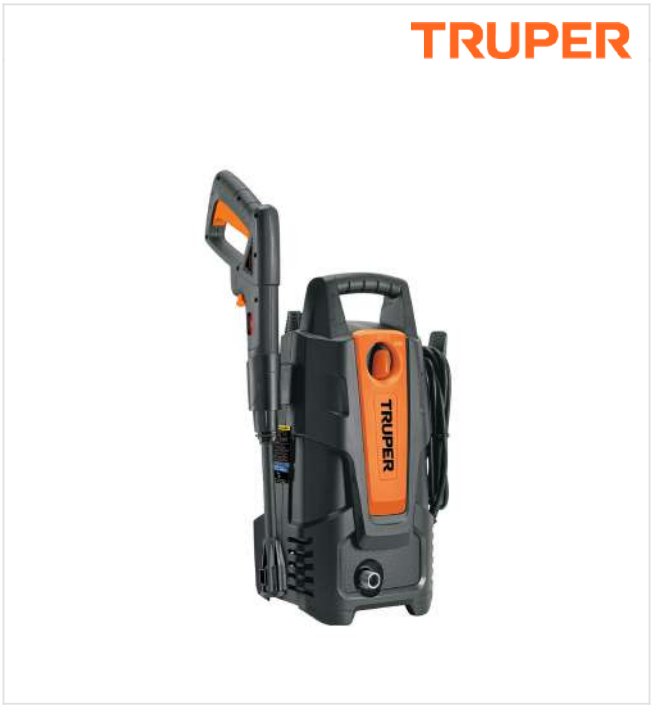
* La nota solo aplicá cuando se realiza capacitación y lo determine el responsable de la capacitación.

| CONTENIDO DEL TEMA Y OBSERVACIONES: |
|---|
| |
| |
| |

FIRMA FACILITADOR: _____

Scanned with CamScanner

| EXPOARENISCAS | **FICHA TÉCNICA DE PRODUCTO<br>PIEDRA MUÑECA** |
|---|---|
| **CARACTERÍSTICAS** | La piedra muñeca es una piedra arenisca, se compone principalmente de arena sílice compactada con presencia de diversos minerales calcáreos o de óxidos de hierro, estos hacen que su coloración varía entre blanca, crema, amarilla, naranja y rojiza de forma aleatoria e indeterminada.<br>En algunos casos puede observarse la presencia de pequeñas grietas o fisuras que son normales por su formación natural. |
| **APLICACIONES** | La piedra muñeca cuenta con propiedades antideslizantes y atérmicas que la hacen ampliamente versátil en usos como enchape de pisos y fachadas, de interiores y exteriores, pudiendo ser usada en zonas húmedas de piscinas, así como en escaleras, plazoletas, baños, guarda escobas, adoquines de alto tráfico, y también como acabado arquitectónico decorativo de muros de fachadas y chimeneas. |
| **FORMATOS ESTANDAR** | 30 cm x largos libres<br>40 cm x largos libres<br>30 cm x 60 cm<br>40 cm x 80 cm |
| **ESPESOR** | 1 cm<br>2 cm<br>3 cm<br>4 cm |
| **ALMACENAMIENTO** | El material se debe apilar de canto (se recomienda un único piso a nivel del suelo) sobre soportes ligeramente blandos para proteger las aristas, bajo techo o cubierto y alejado de sustancias grasas y oscuras que lo pudieran manchar. |
| **INSTALACIÓN** | Antes de instalar, extender el material para verificar las tonalidades presentes y su distribución en el área, se puede mezclar o separar por tonos y vetas. Utilizar llana dentada y un material de pega adecuado color blanco que contenga látex, este debe tener un espesor mínimo de 5 mm. En caso de fachadas utilizar un método apropiado de anclaje que evite el desprendimiento de las piezas. Una vez finalizada la instalación se debe emboquillar y pulir, luego proteger de las manchas con un sellante hidrófugo apropiado. |
| **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** | RESISTENCIA A LA ROTURA POR FLEXIÓN (N/mm2) **6,3- 10,3 *<br>**% ABSORCIÓN **5 - 6,5 *<br>**ABRASIÓN PROFUNDA (huella en mm) **36 – 42 *<br>***Datos suministrados en cantera proveedora de bloque |
| **NOTA IMPORTANTE** | Debido a que el producto suministrado proviene de un mineral de origen natural, sus propiedades pueden tener leves variaciones, respecto a los datos reportados en esta ficha técnica. |




CÓDIGO: **101593** CLAVE: **HILA-1500**

## Hidrolavadora eléctrica 1500 PSI, Truper

- Motor de 1.9 HP
- Sistema de paro automático
- Flujo máximo de agua 288 L/h
- Cable de alimentación de 5 m
- Cañón de espuma (550 ml)
- Con porta accesorios
- Sistema de doble filtro, evita que las partículas dañen la máquina, prolongando la vida útil del producto





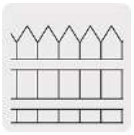

Doble filtro






Sistema de conexión rápida para manguera









## Certificaciones y garantías

- Cumple la norma: NOM-003-SCFI







## Especificaciones

| | |
|---|---|
| **Potencia** | 1.9 HP (1,400 W) |
| **Presión máxima** | 1,500 psi |
| **Flujo máximo de agua** | 288 L/h (1.2 GPM) |
| **Largo de manguera de alta presión** | 5 m |
| **Área de limpieza máxima** | 80 m² |
| **Uso eficiente de agua** | 35X más presión |
| **Tensión / Frecuencia** | 127 V / 60 Hz |
| **Consumo** | 11 A |
| **Largo de cable** | 5 m |

D.R. © Truper, S.A. de C.V. 2025 | Todos los derechos reservados.

Prohibida su reproducción o divulgación total o parcial así como su uso o aprovechamiento sin autorización escrita de Truper, S.A. de C.V.

## Especificaciones

| | |
|---|---|
| **Dimensiones (Base x Alto x Fondo)** | 32 cm x 48 cm x 22 cm |
| **Ciclo de trabajo** | 50 minutos de trabajo por 20 minutos de descanso. Máximo diario por 6 horas |
| **Peso** | 4.5 kg |
| **Empaque individual** | Caja |
| **Inner** | 1 |
| **Pallet** | 32 |

## País de Origen

**Fabricado en China bajo las estrictas especificaciones de GRUPO TRUPER**

## Incluye

- Lanza (extensión)
- Lanza ajustable
- Lanza turbo
- Pistola
- Manguera de alta presión 5 metros
- Cañón de espuma (550 ml)
- Conector rápido para manguera
- Filtro de agua
- Limpiador de boquillas

## Refacciones y/o accesorios disponibles en catálogo (no incluidas)

| Código | Clave | Descripción |
|---|---|---|
| 101897 | PI-HILA | Pistola para HILA-1500/HILA-1800, Truper |
| 101898 | LA-HILA | Juego de 2 lanzas ajustables para HILA-1500/1800, Truper |
| 101899 | LAT-HILA | Lanza turbo para HILA-1500/HILA-1800, Truper |
| 101910 | FIL-HILA | Filtro de agua para HILA-1500/HILA-1800, Truper |
| 101911 | MA5-HILA | Manguera para HILA-1500/HILA-1800, Truper |

D.R. © Truper, S.A. de C.V. 2025 | Todos los derechos reservados.

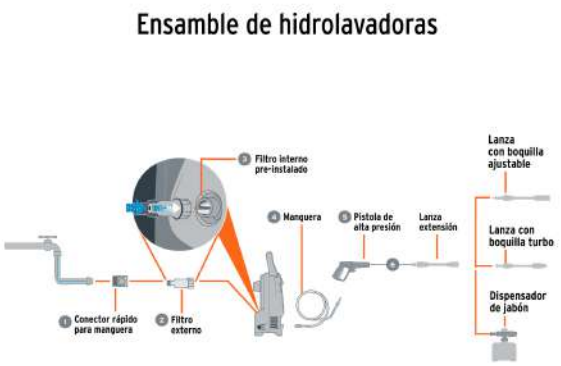
Prohibida su reproducción o divulgación total o parcial así como su uso o aprovechamiento sin autorización escrita de Truper, S.A. de C.V.

## Imágenes complementarias









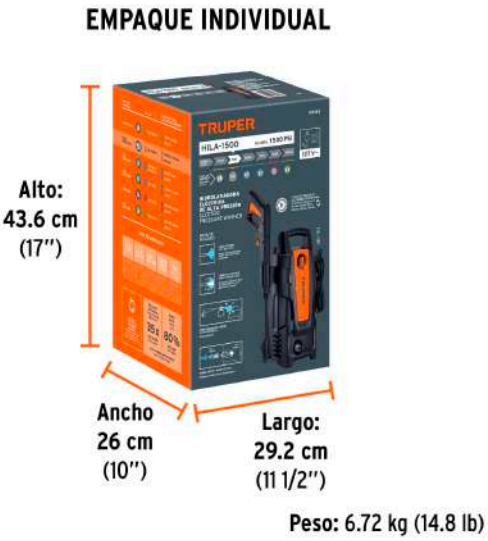




D.R. © Truper, S.A. de C.V. 2025 | Todos los derechos reservados.

Prohibida su reproducción o divulgación total o parcial así como su uso o aprovechamiento sin autorización escrita de Truper, S.A. de C.V.

## Imágenes complementarias







D.R. © Truper, S.A. de C.V. 2025 | Todos los derechos reservados.

Prohibida su reproducción o divulgación total o parcial así como su uso o aprovechamiento sin autorización escrita de Truper, S.A. de C.V.

Redbo®
HERRAMIENTAS QUE FACILITAN TU VIDA

# HERRAMIENTAS ELÉCTRICAS

## Taladros Eléctricos

### ED 350-10




| Modelo | ED 350-10 |
|---|---|
| Voltaje nominal | 220 V |
| Frecuencia | 50/60 Hz |
| Potencia de entrada | 350 W |
| Velocidad de rotación | 0-2800 rpm |
| Tamaño del portabrocas | 10 mm |

SEC
0000000416394

*Manual de instrucciones
*Juego de escobillas (carbones)

STEELPRO SAFETY®

FICHA TÉCNICA

# ARNÉS DE 4 ARGOLLAS ESTÁNDAR (APA4A)



## DESCRIPCIÓN

Steelpro en su línea de alturas ofrece una serie de arneses y dispositivos de protección activa para caídas, requeridos bajo estándares internacionales y americanos (ANSI, IRAM, CE), con diseños funcionales y ergonómicos para el desarrollo de tareas en la industria y construcción.
Arnés cuerpo completo, con diseño "H", de tres argollas metálicas, con diseño ergonómico desarrollado para distribuir adecuadamente los efectos de la fuerza de detención y minimizar sus consecuencias sobre el usuario, ante una eventual caída de altura.

## CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

- Arnés en "H" de cuerpo completo multipropósito.
- Argollas de conexión fabricadas en acero forjado con resistencia de 22.2 kN (5000 lb) 1 ubicada en el dorso (detención de caídas), 1 ubicada en el pecho (ascenso y descenso) y 2 en cintura (posicionamiento).
- Reatas en cinta Plana 45 mm. Bicolor (amarillo/negro) en poliester - Rotura. 2720/3105 kgf. (Requisito Mínimo.: 2268 Kgf).
- Argolla Metálica.: Sin Deformación. 2680 kgf. (Requisito Mínimo.: 2268 Kgf).
- Hebilla Dos Piezas.: Sin Deformación. 2100 kgf. (Requisito Mínimo.: 1814 Kgf).
- Sujetador de ganchos de líneas de vida (eslingas) (Keep lanyards).
- Correa subglútea e indicador de impacto en la cinta del dorso.
- Hebillas plásticas tipo traba para sujeción de cintas.
- Capacidad mínima: 59 Kg y Capacidad máxima: 140 Kg. (con todo y equipo).
- Cumple con recomendaciones de OSHA 1910 (Industria en General) y OSHA 1926 (Construcción) Subparte M.
- Ajuste en pecho, en laterales y en piernas.
- Incluye cobertor de etiquetas.
- Código de proveedor: APA3A-P2BBOBOO (Empaque).
- Tallas disponibles: S-M-L

## NORMAS / CERTIFICACIONES / APROBACIONES

OSHA 1926 Subparte M
OSHA 1910.140
ANSI/ASSE Z359.11-2014
ANSI/ASSE A10.32-2012

## APLICACIONES

Principales riesgos para DETENCIÓN DE CAÍDAS, POSICIONAMIENTO y RESTRICCIÓN DE CAÍDAS, donde debe ser utilizado con arnés de cuerpo entero, líneas de vida o bloques retractiles, entre otros.

Industrias:
Metalmecánica - Minería - Construcción - Agricultura - Industria en general - Alimenticia - Química – Refinación – Exploración – Explotación – Mantenimiento – Transporte – Alimentos – Química – Fuerzas Militares – Pesqueras – Aeronáuticas – Geología – pintura – decoración – agroindustria, entre otros.

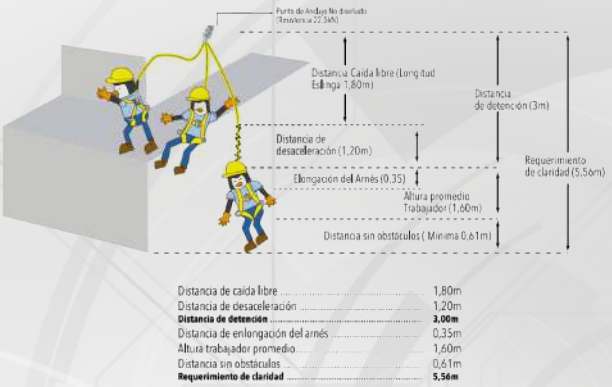
## INSTRUCCIONES DE USO Y MANTENIMIENTO

- Antes de realizar un trabajo en alturas deberá tener en cuenta:
- Comunicar a las áreas encargadas sobre el trabajo a realizar (área directa, brigada de rescate, seguridad y salud ocupacional).
- Lea todas las instrucciones del fabricante proporcionadas con el equipo al momento del envío.
- Inspeccionar el lugar de trabajo antes de realizar su labor.
- Verificar la tarea a realizar.
- Debe darse un cuidadoso tratamiento a los aspectos de mantención y almacenamiento de un sistema personal para detención de caídas.
- Deberá tener en cuenta el lugar y la altura de trabajo dando cumplimiento a la distancia vertical requerida por un trabajador en caso de una caída, para evitar que este se impacte contra el suelo o contra un obstáculo presente en el área de trabajo.
- Tener en cuenta los espacios libres requeridos y las distancias de la configuración del sistema de detención de caídas elegido:

Versión 01-2021

STEELPRO SAFETY®

## FICHA TÉCNICA




| | |
|---|---|
| Distancia de caida libre | 1,80m |
| Distancia de desaceleración | 1,20m |
| **Distancia de detención** | **3,00m** |
| Distancia de enlongación del arnés | 0,35m |
| Altura trabajador promedio | 1,60m |
| Distancia sin obstáculos | 0,61m |
| **Requerimiento de claridad** | **5,56m** |

- La verificación e inspección de los arneses o equipos debe ser realizada antes y después de cada uso, se recomienda utilizar una lista de chequeo (check list) para dichas revisiones.
- Se recomienda utilizar una esponja húmeda para LIMPIAR las cintas.
- Para quitar manchas usar jabón suave o NEUTRO, luego eliminar con agua fría y suspender.
- Luego de cada uso se recomienda SUSPENDER o colgar el arnés usando la argolla en D posterior.
- Guardar en un ambiente LIMPIO, SECO y que no reciba luz solar DIRECTA.
- Verificar que en el lugar de almacenamiento no existan ROEDORES, ni SUSTANCIAS QUÍMICAS volátiles, corrosión o humo.
- La VIDA ÚTIL de los equipos depende de lo estipulado por el fabricante, el cual va hasta los 5 años y puede ser desde la primera puesto en uso o desde la fecha de fabricación (revisar etiqueta).
- Por último, se recomienda que los equipos sean inspeccionados por una persona competente y/o calificada y/o avalada por el fabricante una vez al año y dejar constancia de ello.

### ADVERTENCIAS

- No altere las hebillas o reatas con marcadores de tinta y/o eléctricos para metal, esto debilita la resistencia del equipo.
- Este equipo NO DEBE ser utilizado si previamente no ha leído y comprendido las instrucciones del fabricante y además, recibido entrenamiento de persona competente.
- El fabricante del producto no posee control alguno sobre el ambiente y condiciones de trabajo o capacidad y responsabilidad del usuario.
- Si el equipo de protección ha sido expuesto a una detención de caída, debe ser eliminado del servicio y evaluado por una persona competente.
- El propósito de cualquier otro tipo de conexión debe ser supervisado por el personal competente.
- Los arneses Steelpro son compatibles con los demás equipos de la misma marca, líneas de vida, anclajes móviles, línea de posicionamiento, entre otros.
- El uso de marcas distintas en arneses y equipos no es responsabilidad del fabricante.

### EMPAQUE

Empaque individual.

### GARANTÍA

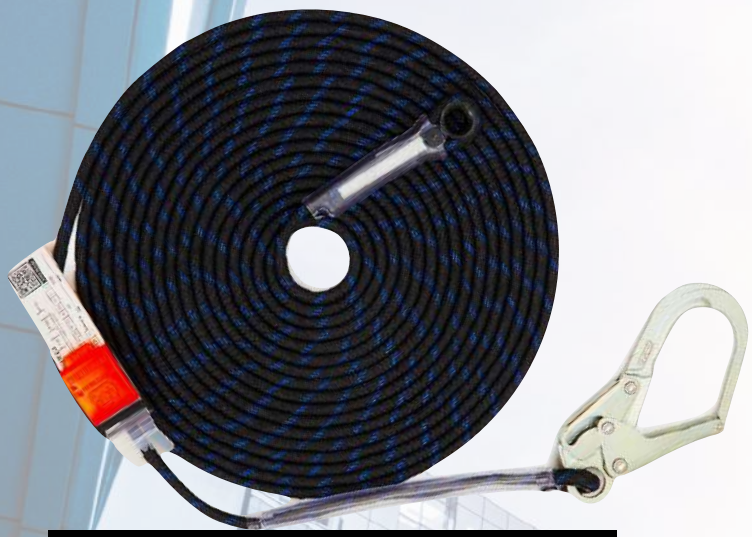
Todas las propiedades físicas y recomendaciones del producto están basadas en pruebas que se consideran representativas y/o bajo normatividad vigente del mismo.
VICSA SAFETY PERÚ SAC informa que no ofrece garantía por uso de este producto en un periodo de tiempo determinado, teniendo en cuenta que el usuario final es directamente responsable de la aplicación y utilización del mismo, por lo cual VICSA SAFETY PERÚ SAC no se hará responsable por lesiones o daños directos e indirectos generados como consecuencia de la inadecuada asignación, almacenamiento, mantenimiento, negligencia y/o uso indebido del producto.
Informamos que en caso de presentarse fallas en nuestro producto por defectos de fabricación y/o ensamble durante los dos (2) primeros meses de facturado el producto, VICSA SAFETY PERÚ SAC asumirá responsabilidad de aceptar devolución y/o reemplazar la cantidad objeto del reclamo; una vez sea revisado y concluido el proceso de determinación por defectos de calidad.
La presente garantía aplica para toda la línea de productos marca STEELPRO, exceptuando material y componentes de nuestra Línea de Alturas.

### RECOMENDACIONES DE DISPOSICIÓN FINAL (LEGAL)

VICSA SAFETY PERU SAC se permite indicar que el ciclo de fabricación de sus productos incluyendo materias primas, fabricación, almacenamiento y transporte cuenta con materiales de calidad, no reciclados y no peligrosos.
Que de acuerdo a la aplicación en la protección a los usuarios en el Sector Industrial, Hospitalario, Eléctrico, Hidrocarburos, Minero y demás, recomendamos a los empleadores y usuarios realizar la respectiva selección, clasificación y disposición final de acuerdo a los reglamentos y normas de seguridad y salud ocupacional peruanos.

Versión 01-2021

# LÍNEA DE VIDA SEMIESTÁTICA



**EP 1140 : 11 mm**



**EP 1150 : 12 mm**
**EP 1130 : 13 mm**
**EP 1160 : 14 mm**

EP COMERCIAL

## CUMPLE CON:

SYSTEM CERTIFICATION
ISO 9001:2015 SGS
CERTIFICADO CO17/7796

CSA ANSI American National Standards Inst

ANSI Z359.1
ANSI Z359.12
CSA Z259.12
ANSI/ASSE Z359.15–2014

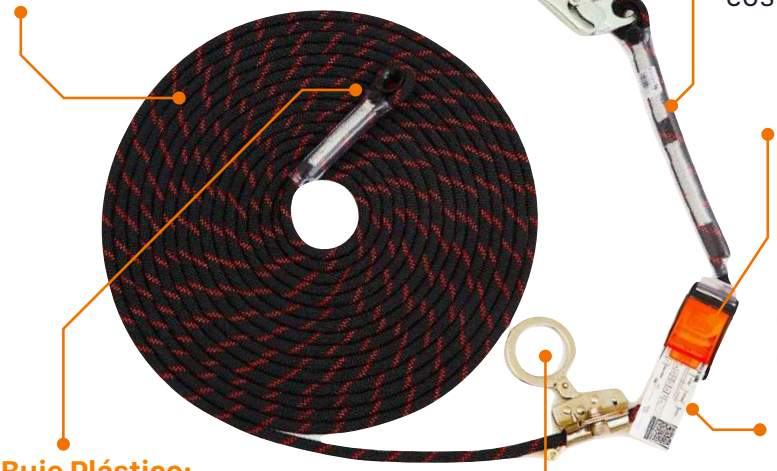
# VERTICAL LIFE LINE EP

**Cuerda poliester:**
Cuerda de 11, 12, 13 y 14 mm de diámetro fabricada en fibras de poliéster trenzado con una resistencia de 22.2 kN

**Mosquetón:**
Gancho para punto de anclaje en acero de 2 ¼. Resistencia de 5.000 libras

**Protector de costura:**
Cubierta transparente que protege la costura de la fricción y la suciedad

**Porta.etiquetas:**
Protector plástico que identifica la ubicación de la etiqueta y protege el material de la misma.



**Etiqueta de producto:**
Contiene información de número de producto, certificación, fecha de fabricación, espacios para inspección y advertencias

**Buje Plástico:**
Elemento protector de la cuerda que evita la fricción con el gancho metálico

**Freno para cuerda:**
Arrestador freno para cuerda 12,7 - 14mm (1/2"- 9/16")

## DESCRIPCIÓN

- Distancia máxima de caída libre permitida 1.8 mts, longitud de 10 mts a 500 mts, La elongación de la cuerda es del 8%, Capacidad máxima 140 Kg incluyendo ropa, zapatos y cualquier otro material de trabajo.

- Para equipos de protección contra caídas fabricados a partir del 01 de enero del presente año (2024) tendrán vida útil INDEFINIDA. Quedará bajo absoluta responsabilidad del inspector evaluar y garantizar que los equipos continúen o no vigentes; en caso de modificación o actualización de la norma, estos deberán ser inspeccionados y evaluados con antelación para validar su continuidad en servicio.

- Esta línea de vida está diseñada para soportar 22.2 kN (2272 kg - 5000 libras) de tensión Esta línea de vida está diseñada bajo los lineamientos de la norma ANSI/ASSE Z359.15-2014 (4.3.1)

Encuentre anexo las fichas técnicas de los Accesorios compatibles

# VERTICAL LIFE LINE EP

## RECOMENDACIONES

- La línea de Vida no debe ser usada por más de una (1) persona
- Evite el contacto con superficies abrasivas, bordes filosos, fuentes de calor y fuego.
- No usar accesorios o dispositivos cuando la línea de vida se encuentre húmeda o mojada.
- Para su trazabilidad conservar siempre la etiqueta ya que es el único documento que contiene la información de la línea de vida (sin etiqueta no se puede inspeccionar)
- Este equipo debe ser inspeccionado al menos una vez cada año por un especialista o el fabricante.
- Si se ha sometido a una fuerza de impacto debe ser puesta "Fuera de Servicio".
- Si la línea de Vida es modificada, alterada, se usa indebidamente o no se utiliza conforme las advertencias descritas no hay cobertura de la garantía.
- El "arrestador" compatible con las de líneas de vida EP 12 Y 13 MM es el dispositIVo **ARRESTADOR FRENO PARA CUERDA 12,7 - 14mm (1/2"- 9/16")**

# VERTICAL LIFE LINE EP

## ESPECIFICACIONES

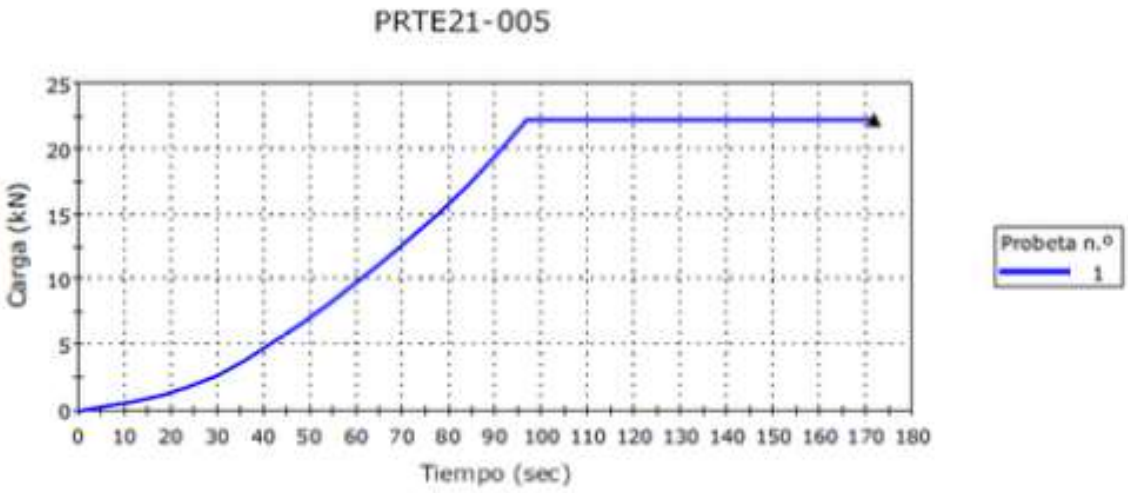
| Elemento | Requisitos Normativos | | | Material | Peso |
|---|---|---|---|---|---|
| | Norma | Resistencia | Valor Real | | |
| **Gancho 21 mm** | ANSI z359. 12-2009 | Mayor a 22,2 kN | 37kN | Acero | 332 g |
| **Gancho 2 2½"** | ANSI z359. 12-2009 | Mayor a 22,2 kN | 45 kN | Acero | 800 g |

| REFERENCIA DE LA CUERDA | REF 1140 | REF 1150 | REF 1130 | REF 1160 |
|---|---|---|---|---|
| **Cuerda Tipo** | A | A | A | A |
| **DIAMETRO (+/ 0,4 mm)** | 11 mm | 12 mm | 13 mm | 14 mm |
| **Punto de Fusión (C°) (>195 ºC)** | Mayor o 230 °C | Mayor o 230 °C | Mayor o 230 °C | Mayor o 230 °C |
| **% Deslizamiento de la funda vs ama** | 6,00707 | 6,00707 | 6,00707 | 6,00707 |
| **Materiales que la constituyen (100% pollimaida)** | Poliéster | Poliéster | Poliéster | Poliéster |
| **Norma** | ANSI/ASSE Z359.15-2014 (4.3.1) | | | |

# VERTICAL LIFE LINE EP

## PRUEBAS DE LABORATORIO

| Ensayo | Norma | REQUISITOS | Valor Medido | Cumple |
|---|---|---|---|---|
| **Elongación** | ANSI Z359. 15-2014 | Cuándo se aplique una carga de 8kN a la cuerda, la elongación no debe ser mayor al 10% | Elongación: entre el 4% y el 7% | SI |
| **Resistencia estática** | ANSI Z359. 15-2014 | Se aplica una carga incremental hasta llegar a 22,2 kN y se sostiene por 1 minuto; la línea de vida debe soportar la carga aplicada. | La línea de vida soporta la carga de 22,2 kN por más de 1 minuto | SI |




| | Mantener valor (kN) | Extensión de tracciónalMaximum Tensile extension (mm) | CargaalBreak (Automatic Load Drop) (kN) | TiempoalBreak (Automatic Load Drop) (sec) |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 22.20100 | 135.05148 | 22.20178 | 168.70401 |

| ANTES DEL ENSAYO | DESPUES DEL ENSAYO |
| --- | --- |
|  |  |
|  |   |

La vida útil del producto depende de su correcto uso, cuidado, mantenimiento y almacenamiento.

ORBIT
Fall Protection Systems

# SILLA DE SUSPENSIÓN

**REF: SL022**




Approved American National Standard
ANSI

icontec
Sello de Calidad

ANSI Z359.11 - 2014
SILLA

Fall Protection Systems

Approved American National Standard ANSI

Versión: 5 26-09-2016

## DESCRIPCIÓN

Silla para trabajo en suspensión de larga duración, especial para limpieza de fachadas, ventanas, aplicación de pintura y mantenimiento en general, realizada en poliéster de alta tenacidad con una resistencia de las correas y herrajes 22kN.

## CAPACIDAD DE CARGA 200 Kg (una persona)




**DISPOSICIÓN FINAL EN ACERO Y TEXTIL**

Para Orbit es muy importante el medio ambiente, por eso implementamos una estrategia de disposición final en nuestros productos una vez termine su vida útil. Trae tu equipo marca Orbit y se entregará un certificado de disposición final acorde con la depuración por el medio ambiente y las entidades gubernamentales

Fall Protection Systems

Versión: 5 26-09-2016

## GARANTÍA

La garantía de ORBIT FALL PROTECTION SYSTEMS es de 3 años contra cualquier defecto de fabricación (Tener en cuenta que el desgaste natural de las fibras, no están cubiertas bajo la garantía), una vez haya sido probado y constatado como defectuoso. Frente a esto, el cliente deberá presentar su inquietud a nuestras asesoras ((+57)321 373 8681), quienes le informaran como proceder. Para mantener la garantía se deben hacer los mantenimientos e inspecciones que garanticen la vida útil del equipo. Sin embargo, los equipos que tengan mecanismos móviles como, por ejemplo: ganchos, arrestadores, hebillas de ajuste rápido, entre otros, estos elementos individuales solo tendrán una garantía de 6 meses. ORBIT FALL PROTECTION SYSTEMS no se hará responsable sobre cualquier uso, manipulación o instalación inadecuada, el cual incurra en una lesión directa o indirecta al cliente y/o terceros, daños o pérdidas correspondientes al mal uso del producto. Es necesario que antes de usarlo, el cliente y futuro usuario deberá determinar si el producto es apropiado para el uso al cual se requiere y este mismo asume toda responsabilidad (incluyendo riesgos) en torno al uso.

## VIDA ÚTIL

La vida útil plena de los equipos ORBIT FALL PROTECTION SYSTEMS es de 10 años, la cual depende de los resultados de las inspecciones realizadas por una persona debidamente capacitada y formada por el fabricante, quien asume la responsabilidad de avalar el equipo una vez al año, mientras el equipo cumpla con la normatividad vigente durante la vida útil. Por otro lado, tenga en cuenta que la composición de nuestros equipos de aluminio y acero inoxidable garantiza una mayor resistencia en los entornos adversos asegurando vida útil plena y óptima.

## VIDA ÚTIL POTENCIAL

La Vida útil potencial: En caso tal de no realizar adecuadamente el almacenamiento, mantenimiento, evidenciarse transporte inadecuado, modificaciones, estar expuesto a condiciones ambientales extremas o contacto con agentes químicos que deterioren los componentes del equipo y en caso tal de un suceso no controlado repentino puede llevar al retiro inmediato del equipo.

Fall Protection Systems

Versión: 5 26-09-2016

## RECOMENDACIONES

Se debe tener en cuenta las siguientes recomendaciones para extender la vida útil del equipo:

1-Tener un buen almacenamiento donde el equipo se encuentre adecuadamente suspendido, para evitar rupturas o un desgaste al textil o plástico, (Se recomienda no doblar el espaldar del arnés para evitar su ruptura).

2-Realizar mantenimientos a los resortes de los ganchos y hebillas que cuenten con ello, (lubricarlos).

3-Realizar limpieza al textil: Retirar el polvo, materiales particulados y/o costras que disminuyan la vida útil del mismo.

4-Realizar lavado de los equipos con un jabón neutro, y secarlos a temperatura ambiente, donde no haya exposición a luz directa.

5-Use el equipo adecuado a su labor, (recuerde que cada equipo está diseñado para unas labores y condiciones específicas; ejemplo para evitar corrosión, arco eléctrico, quemaduras por soldadura, etc., comuníquese con su asesor comercial para aclarar sus dudas y adquirir el equipo más adecuado a su labor.)

6-Implementar una hoja de vida al equipo para tener un control y trazabilidad adecuado, leer las instrucciones del equipo antes de usarlo.

7-No retire las etiquetas del equipo, ya que esto anula la garantía y deja al equipo fuera de servicio.

8-Tener el equipo actualizado a la norma vigente.

9-No conectar equipos de soldadura en las líneas como puesta a tierra.

10-Realizar un mantenimiento preventivo a la estructura de soporte.

11-Realizar mantenimiento preventivo al equipo en cuestión.

ORBIT
Fall Protection Systems

# ORBIT FALL PROTECTION SYSTEMS

WWW.ORBIT.COM.CO




321 373 8681

ORBIT COLOMBIA

WJ RESCATE LTDA

ORBITFALLPROTECTION

ORBIT FALL PROTECTION SYSTEMS




## ESMERIL ANGULAR 4 ½”

| DSM02-115 4 1/2" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 4 1/2" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 710W |
| VELOCIDAD | 11,800rpm |
| PESO | 1,6 kg |



## ESMERIL ANGULAR 4 ½”

| DSM03-115 4 1/2" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 4 1/2" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 850W |
| VELOCIDAD | 11,800rpm |
| PESO | 1,8 kg |



INDUSTRIAL




## DSM07
## ESMERIL ANGULAR 4 ½”

| DSM07-115 | |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 4 1/2" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 1,020W |
| VELOCIDAD | 11,800 rpm |
| PESO | 2,1 kg |



## DSM06-115
## ESMERIL ANGULAR 4 ½”

| DSM06-115 4 1/2" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 4 1/2" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 1,200W |
| VELOCIDAD | 11,800 rpm |
| PESO | 3,0 kg |




| DSM02-125B 5" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 5" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 1,200W |
| VELOCIDAD | 11,800rpm |
| PESO | 3,0 kg |



## DSM150A

## ESMERIL ANGULAR DE 6”

| DSM150A 6" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 6" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 1,200W |
| VELOCIDAD | 9,000rpm |
| PESO | 3,0 kg |






## DSM03

## ESMERIL ANGULAR 6”

| DSM03-150S | 6" |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 6" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 1,400W |
| VELOCIDAD | 9,000rpm |
| PESO | 3,3 kg |



## ESMERIL ANGULAR 7”  CON ARRANCADOR SUAVE

| DSM02-180B | 7" |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 7" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 2,020W |
| VELOCIDAD | 8,300rpm |
| PESO | 6,0 kg |






## DSM180S

## ESMERIL ANGULAR 9”  CON ARRANQUE SUAVE

| DSM180S | 7" |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 7" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 2,020 W |
| VELOCIDAD | 8,300 rpm |
| PESO | 5,0 kg |




## ESMERIL ANGULAR 9” CON ARRANCADOR SUAVE

| DSM02-230B | 9" |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 9" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 2,020W |
| VELOCIDAD | 6,600rpm |
| PESO | 6,5 kg |






## DSM05

## ESMERIL ANGULAR 9”  CON ARRANQUE SUAVE

| DSM05-230 | 9" |
|---|---|
| DIÁMETRO DISCO | 9" |
| DIÁMETRO EJE | 22mm |
| POTENCIA | 2,800W |
| VELOCIDAD | 6,600 rpm |
| PESO | 5,0 kg |



## DSJ05-25
## ESMERIL RECTO

| DSJ05-25 | |
|---|---|
| POTENCIA | 550W |
| VELOCIDAD | 9,000 - 26,700 RPM |
| MÁX DIÁMETRO PIEDRA | 25mm |
| PESO | 1,6 kg |






## DSE150

## ESMERIL DE BANCO 6”

| DSE150 6" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DE DISCO | 150x20x32 |
| POTENCIA | 250W |
| VELOCIDAD | 2,840 rpm |
| PESO | 7,6 kg |



## DSE200

## ESMERIL DE BANCO 8”

| DSE200 8" | |
|---|---|
| DIÁMETRO DE DISCO | 200x20x32 |
| POTENCIA | 370W |
| VELOCIDAD | 2,840 rpm |
| PESO | 12,9 kg |



## 1. NOMBRE DEL PRODUCTO

# CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA




## 2. DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA es una boquilla cementicia con desempeño mejorado en absorción de agua (W) y abrasión (A), clasificada como CG2WA según la norma NTC 6050-3. Está diseñada a partir de la mezcla en polvo de cemento, agregados finos, aditivos poliméricos (látex) y pigmentos, los cuales se homogenizan fácilmente con agua.

**Usos**
CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA está diseñada para emboquillar las juntas de 1-5 mm en revestimientos de alta y baja absorción como cerámica, gres porcelánico, piedras naturales (pizarra, granito, mármol) y revestimientos vitrificados (Cristanac) en zonas interiores y exteriores

## 3. VENTAJAS

- CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA viene lista para usar y no requiere mezclas con otros materiales.
- Permite emboquillar juntas de 1-5mm con una textura suave y sin fisuras.
- Está clasificada como CG2WA según la norma NTC 6050-3, por lo tanto, presenta un desempeño mejorado en absorción de agua y abrasión, es decir, que la absorción de agua es reducida y que su desgaste es menor en el tiempo, en comparación con las boquillas normales (CG1).
- Disminuye la aparición de eflorescencias (aparecen como una mancha blancuzca) en las boquillas de color oscuro.
- Ideal para emboquillar todo tipo de revestimiento: cerámica, gres porcelánico, piedras naturales (pizarra, mármol, granito) y revestimientos vitrificados (tipo Cristanac), en zonas interiores y exteriores, paredes y pisos, en fachadas exteriores[1], y zonas con estanqueidad[2](piscinas, fuentes de agua, etc).
- Ofrece una amplia gama de colores.
- Solo basta agregar la cantidad de agua recomendada (3 partes de Concolor® Junta Estrecha por 1 parte de agua).
- Su consistencia cremosa permite excelente trabajabilidad y facilidad de aplicación.
- Permite preparar la cantidad total de la bolsa (5 kg o 2 Kg sin que se fragüe tempranamente en el balde (aprox. 40 min).
- Respaldo y garantía de la marca Corona. Encuentra los detalles en https://corona.co/garantias

## 4. PRESENTACIÓN Y ALMACENAMIENTO

CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA se presenta en cajas de 2kg y 5kg en colores variados.

Se debe almacenar bajo techo en un lugar fresco, seco y ventilado, separado del piso y de las paredes. Se sugiere no arrumar más de 5 cajas o bandejas contenedoras (cada bandeja contiene 6 cajas de 5 kg o 12 cajas de 2 kg).

El producto vencerá 12 meses después de su fabricación, conservado en ambientes secos y en su empaque original.

## 5. PROPIEDADES

**Tabla de rendimiento en kg/m² (Ver Anexo 1)**

A continuación, se presenta el rendimiento de la boquilla CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA (en kg/m²) según el ancho de la junta (en mm) y el formato del revestimiento (en cm).

| REVESTIMIENTO(cm) | Ancho de la Junta | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 mm | 2 mm | 3 mm | 4 mm | 5 mm |
| 10x10x0.9 | 0,32 | 0,65 | 0,97 | 1,30 | 1,62 |
| 20x20x0.9 | 0,16 | 0,32 | 0,49 | 0,65 | 0,81 |
| 30x30x0.9 | 0,11 | 0,22 | 0,32 | 0,43 | 0,54 |
| 40x40x0.9 | 0,08 | 0,16 | 0,24 | 0,32 | 0,41 |
| 30x45x0.9 | 0,09 | 0,18 | 0,27 | 0,36 | 0,45 |
| 45x45x0.9 | 0,07 | 0,14 | 0,22 | 0,29 | 0,36 |
| 50x50x0.9 | 0,06 | 0,13 | 0,19 | 0,26 | 0,32 |
| 30x60x0.9 | 0,08 | 0,16 | 0,24 | 0,32 | 0,41 |
| 60x60x0.9 | 0,05 | 0,11 | 0,16 | 0,22 | 0,27 |

El consumo real del producto depende del estado de la superficie sobre la cual se aplique. Ver en la sección 7 las recomendaciones de ancho de juntas mínimos en relación con el tamaño del revestimiento.

**Características en estado seco**

| | |
|---|---|
| Densidad suelta en polvo | 1.0 ±0.1 g/cm$^{3.}$ |
| Color(es) | Variados. |

**Características en estado fresco** (CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA + más agua)

| | |
|---|---|
| Consistencia | Cremosa. |
| pH | Aprox. 11. |

[1] Para instalación de fachadas se recomienda hidrofugar la junta con Superfachada Paraguas®.

[2] Para piscinas se recomienda instalar con CONCOLOR®ANTIMANCHAS o CONCOLOR® ACQUA



Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

| | |
|---|---|
| Densidad | 1.8 ± 0.1 g/cm$^{3.}$ |
| Relación de agua en la mezcla | 3 partes de CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA por 1 parte de agua (medidas en volumen). |
| Duración de la mezcla en balde | 40 minutos. |
| Tiempo de espera para acabado | 30 minutos a partir de que la junta se observe opaca. |
| Tráfico peatonal ligero | 24 horas. |
| Puesta en servicio | >10 días. |

**Prestaciones finales**

Determinadas según los procedimientos de las normas NTC 6050-3 y NTC 6050-4.

| Característica | Valor |
|---|---|
| Resistencia a la flexión (MPa) | ≥2.5 |
| Resistencia a la compresión (MPa) | ≥15 |
| Absorción de agua a 30 min (g) | ≤2 |
| Absorción de agua a 240 min (g) | ≤5 |
| Contracción (mm/m) | ≤3 |
| Resistencia a la abrasión (mm$^3$) | ≤1000 |

El desempeño en obra dependerá de los métodos de instalación y las condiciones del sitio.

## 6. INSTRUCCIONES DE USO Y LIMPIEZA

**PREPARACIÓN DE LA SUPERFICIE O SOPORTE**

- Antes de emboquillar las juntas se debe asegurar que estén secas y limpias, sin polvo, grasas, pintura, exceso de adhesivo, lechada de cemento o cualquier otro tipo de impureza. Asegurar que las juntas estén vacías en al menos 2/3 partes del espesor del revestimiento.
- Remueva el polvo, exceso de adhesivo o cualquier otro contaminante que pueda causar cambio de color o tono en la junta.

**PREPARACIÓN DE LA MEZCLA**

- Homogenice el polvo que se encuentra dentro de la bolsa de CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA antes de utilizarla.
- En un recipiente limpio verter 1 parte de agua limpia por 3 partes de CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA (medidas en volumen).
- Mezcle a baja velocidad con una mezcladora (300 rpm aproximadamente) durante 1 minuto.
- Deje reposar la mezcla mínimo 5 minutos.
- Vuelva a mezclar nuevamente el producto durante 1 minuto, sin agregar agua.
- A temperaturas mayores a 35°C puede ocurrir una rápida evaporación de agua adicionada a la mezcla, ocasionando un secado rápido. Si el producto se pone rígido antes de usarlo totalmente (40 minutos aproximadamente) mezcle nuevamente, sin agregar agua, para continuar utilizándolo.

**APLICACIÓN DEL PRODUCTO**

- Aplique la mezcla de CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA con una espátula de caucho, en forma diagonal a la dirección de las juntas, presionando para que la mezcla pueda entrar en estas, cuidando que el producto quede compacto y libre de vacíos, hendiduras o fisuras.

**LIMPIEZA DEL PRODUCTO**

- Para la limpieza inicial después de la instalación, permita que el material adquiera suficiente dureza superficial para evitar dañarlo, usualmente entre 20-30 minutos dependiendo de la temperatura y humedad relativa del sitio de instalación. Debe comprobarse al tacto que el material no se adhiera al dedo.
- Remueva el exceso del producto en la superficie del revestimiento con una esponja de espuma rígida ligeramente húmeda. Esta limpieza debe realizarse de la misma forma en que se realizó la aplicación, es decir limpiando en forma diagonal a la dirección de la junta.
- Tenga presente enjuagar la esponja periódicamente con agua limpia. Evite poner en contacto la boquilla con agua en exceso, esto causa cambios en el color y aparición de eflorescencias.
- Realice la segunda limpieza después de aproximadamente 2 horas con un paño limpio y seco. Limpie la superficie del revestimiento en forma diagonal al sentido de la junta. Tenga cuidado con el polvo que pueda estar sobre el revestimiento pues podría impregnar la junta ocasionado contaminaciones y cambios de tono.

## 7. PRECAUCIONES Y LIMITACIONES

- Las condiciones de obra (como limpieza de la junta, tipo de herramientas, limpieza de agua, exposición a los rayos del sol, humedad, exposición prolongada al agua y el paso del tiempo, entre otros) el tipo de revestimiento y su grado de absorción pueden afectar el tono final del producto y puede variar la uniformidad del color en toda la junta instalada., por lo tanto, realice una prueba preliminar de 10 m$^2$ para controlar que el color en la junta sea el esperado. Deje fraguar por lo menos 24 horas y haga una revisión de lo instalado. Si observa cambios en la tonalidad o el color no es el esperado, suspenda inmediatamente la instalación y comuníquese a la línea de servicio al cliente 018000512030. Si no realiza la prueba y/o si realizada la prueba continúa instalando, no se aceptará ningún tipo de reclamación sobre la instalación.
- Se recomienda CONCOLOR® ANTIMANCHAS o CONCOLOR® ACQUA para la instalación en piscinas (ver ficha técnica del producto y garantías www.corona.co).
- Solo se recomiendan colores claros para la instalación en piscinas (Super Blanco, Blanco Hueso, Gris Claro, Beige, Blanco Antiguo)
- Para el uso de CONCOLOR® en piscinas debe: asegurar que el llenado de la piscina no sea antes de 15 días de aplicado el producto, el agua con la que se llena la piscina (sea de cualquier fuente) en todo momento debe cumplir con la Resolución



Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

Número 1618 De 7 Mayo De 2010, específicamente debe cumplir: con pH neutro (7.2 a 7.6), cloro residual libre (1 a 3 mg/L) , dureza total ( 200 y 400 mg/L) y alcalinidad total (80 y 140 mg/L). Además, se deben seguir las indicaciones de dilución del cloro de cualquier marca comercial antes de adicionarlo a la piscina. Si las condiciones no se cumplen existirá una pérdida de la resistencia de la boquilla y un deterioro inminente de la junta.

- La etiqueta que indica el color en el empaque del producto es solo una guía. El tono del color puede presentar variaciones una vez aplicado el producto.
- CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA debe ser aplicado al menos 24 horas después de la instalación del revestimiento, asegurándose que el adhesivo esté seco y que los revestimientos estén bien fijados. Si la temperatura ambiente es menor de 10°C se debe esperar 72 horas antes de instalar.
- CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA debe ser mezclado en los tiempos recomendados en esta ficha técnica. De otra forma pueden ocurrir cambios de tonalidad o aparición de manchas.
- CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA está diseñado para juntas desde 1mm de espesor hasta 5 mm. Para un desempeño óptimo de la boquilla, se recomienda que las juntas sean mínimas de 2mm para revestimientos menores de 30cm, y mayores de 3mm para revestimientos de más de 30cm.
- No recomendamos realizar juntas a tope (1mm), pues ello impide una buena penetración del producto dentro de la junta, desfavoreciendo la adherencia y el funcionamiento de todo el sistema instalado.
- No emboquillas con CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA cuando la junta tiene dos cambios de material, ejemplos: Baldosa-madera, baldosa-mármol. etc
- No mezcle el producto con cemento de ningún tipo, arena, blanco de zinc, dióxido de titanio, ni otros productos.
- El agua, los recipientes y las herramientas de trabajo deben estar limpias antes de entrar en contacto con CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA.
- No agregue más agua de la indicada en la preparación del producto ni durante su aplicación. Esto puede ocasionar contracciones excesivas, fisuración, aparición de eflorescencias y tonalidades de color diferente. Además, puede producir hundimiento de la junta instada, afectando la estética del revestimiento.
- CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA es una formula a base de cemento portland susceptible a la formación de eflorescencias. Esta formación de carbonato de calcio que aparece sobre el producto puede ser también causado por la humedad residual contenida en el pegante o en el mortero, o por humedad ascendente las cuales no obedecen a defectos de calidad del Concolor.
- No realice la aplicación en superficies contaminadas con polvo, grasa, aceite y suciedad, ya que esto ocasiona perdida de adherencia, texturas rugosas y cambio de color.
- No realice la aplicación sobre boquilla ya existente, esto ocasiona desprendimientos y cambios de color.
- Mantenga el área donde se aplicó el producto libre de tráfico por lo menos 24 horas
- CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA contiene dentro de su formulación cemento portland. Por tanto, la prolongada exposición a sustancias acidas y/o altas concentraciones de cloro ponen en riesgo las resistencias mecánicas del producto, pueden alterar su color y se pueden formar eflorescencias
- La aplicación en temperaturas ambiente menores de 5°C puede ocasionar tiempos largos de secado del producto ocasionando hundimientos de la junta instalada.
- En temperaturas ambiente mayores a 35°C puede ocurrir una rápida evaporación de agua del producto, ocasionando un secado rápido del mismo.
- No emboquille las juntas de expansión/movimiento con CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA. El producto no permite el libre movimiento en las juntas.
- No debe utilizarse en áreas donde existan condiciones de acidez.
- Si la limpieza se realiza omitiendo las indicaciones de limpieza que se encuentran en esta ficha técnica (cuando al tacto con la junta hay adherencia del producto), las juntas pueden vaciarse parcialmente y tiene mayor probabilidad de presentar tonalidades diferentes en su color.
- En caso de aplicación en climas calurosos, secos o con alta ventilación o revestimientos muy absorbentes, humedecer las juntas con agua limpia antes de comenzar la aplicación.
- Use CONCOLOR® ANTIMANCHAS cuando requiera resistencia a químicos y no formación de eflorescencias en la superficie instalada. (ver ficha técnica del producto www.corona.co).
- Se recomienda hacer limpieza de las juntas después de 28 días de instalado el CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA, con cepillo de cerdas suaves y limpiadores recomendados para este uso.
- No utilizar ningún limpiador de pH acido en juntas de color oscuro (negras, azul, ladrillo. etc).

## 8.EXCLUSIONES DE GARANTIA

Los siguientes eventos no están cubiertos por esta garantía y, por lo tanto, los gastos y costos derivados de los mismos no serán asumidos por Corona, aunque sucedan durante el período de garantía:

1- La variación de color y las eflorescencias, debido a que son condiciones normales de los productos a base de cementos hidráulicos y por lo tanto no constituyen defectos de fabricación.
2- Problemas, defectos y daños derivados de la no atención de las instrucciones de instalación y uso las cuales se encuentran en el empaque y las fichas técnicas. Esto incluye, pero no se limita a:
   a. Problemas o mala instalación del producto.
   b. Mezcla del producto con cualquier elemento diferente al agua.
   c. Daños derivados de la incorrecta dosificación de agua de amasado.
   d. Omisión o uso incorrecto de llana de goma.



Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

e. Omisión de los tiempos establecidos en la ficha técnica para los procesos de limpieza requeridos.
f. Omisión o incorrecto uso de las dimensiones de las juntas y de la limpieza de las mismas.
g. Omisión de los tiempos establecidos en la ficha técnica para la transitabilidad y/o puesta en uso de la instalación.

3- Omisión de las condiciones establecidas en la ficha técnica para el uso en piscinas.
4- Problemas, defectos y daños causados por un mantenimiento inadecuado, o la limpieza del producto con elementos no recomendados como químicos, abrasivos, ácidos, disolventes o herramientas de aseo diferentes a las recomendadas en la ficha técnica.
5- Desgaste normal del producto por su uso o el paso del tiempo.
6- Eventos en los que el producto ha sido intervenido o reparado por cualquier persona o centro de servicio no autorizado por Corona.
7- Reclamos relativos a los defectos obvios o evidentes en la apariencia y color con posterioridad a la instalación.
8- Daños causados a otros bienes como consecuencia de la instalación del producto.
9- Problemas, defectos y daños causados por el contacto con elementos extraños tales como humedades permanentes por fugas de agua, elementos vibratorios, sismos o elementos que imposibiliten su correcto funcionamiento.
10- Daños que ocurran al producto durante su transporte o instalación que no sean imputables a Corona.
11- Problemas, defectos y daños derivados de la omisión de utilizar en las aplicaciones que forman parte de la instalación los productos que se indican en la ficha técnica del producto.
12- Producto endurecido después de la fecha de vencimiento descrita en el empaque.

Por favor tenga en cuenta que conforme al Estatuto de Protección al Consumidor el productor se exonerará de hacer efectiva la garantía cuando los problemas, defectos y daños se deriven de: a) La fuerza mayor o caso fortuito; b) El hecho de un tercero; c) El uso indebido del producto por parte del consumidor; y d) no atender las instrucciones de instalación, uso o mantenimiento indicadas en el manual de producto y en la garantía.

## 9. PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS

Los siguientes productos Corona son compatibles a CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA.

**Rascador de juntas Rubi:** Para eliminar residuos de pegante en las juntas.

**Sello 100% Poliuretano:** Para rellenar las juntas de expansión/dilatación.

**Sellador de Juntas Corona:** Para proteger la junta después de emboquillar.

**Limpiador de Juntas-Corona:** Para realizar la limpieza de las juntas (Este producto úselo máximo 2 veces al año). No recomendado para colores oscuros de boquilla.

Además, crucetas o separadores de juntas y llanas según formato de revestimiento.

## 10. CONSTRUCCIÓN SOSTENIBLE

| Producto | Tipologia de producto | VOC calculados máximos(*) | Materiales regionales (distancia < 800 km) |
|---|---|---|---|
| Concolor® Junta Estrecha | Polvo | 0.00g/l | Sabaneta (Ant.) |
| Contenido de materiales post-industriales (% en peso) | | | 0 |

(*) Calculados con base en la participación de liberadores de VOC´s en base humeda.

## 11. MEDIDAS DE SEGURIDAD

**Toxicidad:** Manténgase fuera del alcance de los niños. Evite el contacto del producto con la piel y los ojos, así como la manipulación en áreas cerradas. No ingiera ni inhale.

Se recomienda el uso de protección respiratoria certificada, guantes, mangas protectoras para la piel o camisa de manga larga y gafas durante la manipulación del producto. Este producto no es inflamable.

## 12. SEGURIDAD AMBIENTAL

Para más información sobre medidas de seguridad y manejo ambiental del producto consulte la Hoja de Seguridad del Producto que la encuentra en

https://corona.co/productos/boquillas/concolor-junta-estrecha/p/993057501

## 13. NOTAS LEGALES

La información proporcionada en esta Ficha de Técnica de Producto está concebida solamente como una guía para el uso del CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA, y es suministrada de buena fe basados en la experiencia y la práctica de CORONA® sobre los productos que han sido evaluados desde el desempeño, almacenamiento, manipulación y aplicados bajo condiciones controladas de acuerdo con las recomendaciones de CORONA®, por lo que no debe considerarse como una garantía o especificación de calidad.

Debido a la gran variedad de sustratos, materiales, condiciones de bodegaje y obras diferentes, y que tanto la preparación de superficie como la aplicación dependen de la mano de obra, no es posible dar alguna garantía que esté relacionada con su transporte, comercialización o capacidad para un desempeño particular, además ningún compromiso de cualquier relación legal ya sea a partir de esta información, recomendación escrita o a partir de otra asesoría ofrecida tampoco puede ser relacionado como una garantía. Por esta razón se hace énfasis en que el usuario del producto debe hacer sus evaluaciones previas, tanto en aplicación como en el desempeño deseado.

La garantía ofrecida por CORONA®, sólo cubre los defectos de fabricación que incidan en la calidad, idoneidad y seguridad de sus productos, conforme a lo establecido en el empaque de estos, en la ficha técnica,



Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

documento de garantía y/u hoja de seguridad entregada al cliente.

CORONA® no es responsable de cualquier garantía de aptitud para un uso o propósito particular de cada cliente.

A nuestro entender, la información técnica que incluimos es precisa y correcta. Toda la información técnica e instrucciones publicadas están sujetas a cambio sin previo aviso.

Todo usuario del CONCOLOR® JUNTA ESTRECHA, debe hacer referencia siempre a la versión más actualizada de Ficha Técnica del Producto y Hoja de Seguridad las cuales pueden ser solicitadas o consultadas en la Página Web.



Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

## ANEXO 1 : Consumo por kg CONCOLOR® / m²

| REVESTIMIENTO(cm) | Ancho de la Junta | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 mm | 2 mm | 3 mm | 4 mm | 5 mm |
| 1,5x0,5x0.9 | 33,48 | 66,96 | 100,44 | 133,92 | 167,40 |
| 1,5x0,8x0.9 | 21,33 | 42,66 | 63,99 | 85,32 | 106,65 |
| 1,5x4,8x0.9 | 1,42 | 2,84 | 4,25 | 5,67 | 7,09 |
| 2,3x0,8x0.9 | 20,95 | 41,91 | 62,86 | 83,82 | 104,77 |
| 2,3x2,3x0.9 | 1,41 | 2,82 | 4,23 | 5,63 | 7,04 |
| 2,3x4,8x0.9 | 1,04 | 2,08 | 3,13 | 4,17 | 5,21 |
| 2,3x7,3x0.9 | 0,93 | 1,85 | 2,78 | 3,71 | 4,63 |
| 2,3x9,3x0.9 | 0,88 | 1,76 | 2,64 | 3,51 | 4,39 |
| 2,3x12,3x0.9 | 0,84 | 1,67 | 2,51 | 3,34 | 4,18 |
| 2,58x2,58x0.9 | 1,26 | 2,51 | 3,77 | 5,02 | 6,28 |
| 3,1x3,1x0.9 | 1,05 | 2,09 | 3,14 | 4,18 | 5,23 |
| 3,1x6,3x0.9 | 0,78 | 1,56 | 2,34 | 3,12 | 3,90 |
| 4,6x4,6x0.9 | 0,70 | 1,41 | 2,11 | 2,82 | 3,52 |
| 4,8x4,8x0.9 | 0,68 | 1,35 | 2,03 | 2,70 | 3,38 |
| 4,8x10x0.9 | 0,50 | 1,00 | 1,50 | 2,00 | 2,50 |
| 5,2x5,2x0.9 | 0,62 | 1,25 | 1,87 | 2,49 | 3,12 |
| 10x10x0.9 | 0,32 | 0,65 | 0,97 | 1,30 | 1,62 |
| 20x20x0.9 | 0,16 | 0,32 | 0,49 | 0,65 | 0,81 |
| 20x25x0.9 | 0,15 | 0,29 | 0,44 | 0,58 | 0,73 |
| 25x25x0.9 | 0,13 | 0,26 | 0,39 | 0,52 | 0,65 |
| 20x30x0.9 | 0,14 | 0,27 | 0,41 | 0,54 | 0,68 |
| 30x30x0.9 | 0,11 | 0,22 | 0,32 | 0,43 | 0,54 |
| 30x75x0.9 | 0,08 | 0,15 | 0,23 | 0,30 | 0,38 |
| 33x33x0.9 | 0,10 | 0,20 | 0,29 | 0,39 | 0,49 |
| 25x35x0.9 | 0,11 | 0,22 | 0,33 | 0,44 | 0,56 |
| 40x40x0.9 | 0,08 | 0,16 | 0,24 | 0,32 | 0,41 |
| 41x41x0.9 | 0,08 | 0,16 | 0,24 | 0,32 | 0,40 |
| 20x45x0.9 | 0,12 | 0,23 | 0,35 | 0,47 | 0,59 |
| 30x45x0.9 | 0,09 | 0,18 | 0,27 | 0,36 | 0,45 |
| 34,5x62x0.9 | 0,07 | 0,15 | 0,22 | 0,29 | 0,37 |
| 45x45x0.9 | 0,07 | 0,14 | 0,22 | 0,29 | 0,36 |
| 50x50x0.9 | 0,06 | 0,13 | 0,19 | 0,26 | 0,32 |
| 30x60x0.9 | 0,08 | 0,16 | 0,24 | 0,32 | 0,41 |
| 60x60x0.9 | 0,05 | 0,11 | 0,16 | 0,22 | 0,27 |
| 45x67x0.9 | 0,06 | 0,12 | 0,18 | 0,24 | 0,30 |
| 80x80x0.9 | 0,04 | 0,08 | 0,12 | 0,16 | 0,20 |
| 19x80x0.9 | 0,10 | 0,21 | 0,31 | 0,41 | 0,52 |
| 40x88x0.9 | 0,06 | 0,12 | 0,18 | 0,24 | 0,29 |
| 20x90x0.9 | 0,10 | 0,20 | 0,30 | 0,40 | 0,50 |
| 30x90x0.9 | 0,07 | 0,14 | 0,22 | 0,29 | 0,36 |
| 40x90x0.9 | 0,06 | 0,12 | 0,18 | 0,23 | 0,29 |
| 41x90x0.9 | 0,06 | 0,12 | 0,17 | 0,23 | 0,29 |
| 90x90x0.9 | 0,04 | 0,07 | 0,11 | 0,14 | 0,18 |
| 90x91x0.9 | 0,04 | 0,07 | 0,11 | 0,14 | 0,18 |
| 90x92x0.9 | 0,04 | 0,07 | 0,11 | 0,14 | 0,18 |
| 100x100x0.9 | 0,03 | 0,06 | 0,10 | 0,13 | 0,16 |
| 120x120x0.9 | 0,03 | 0,05 | 0,08 | 0,11 | 0,14 |
| 24x120x0.9 | 0,08 | 0,16 | 0,24 | 0,32 | 0,41 |
| 60x120x0.9 | 0,04 | 0,08 | 0,12 | 0,16 | 0,20 |
| 80x120x0.9 | 0,03 | 0,07 | 0,10 | 0,14 | 0,17 |
| 120x120x0.9 | 0,03 | 0,05 | 0,08 | 0,11 | 0,14 |
| 30x150x0.9 | 0,06 | 0,13 | 0,19 | 0,26 | 0,32 |
| 75x150x0.9 | 0,03 | 0,06 | 0,10 | 0,13 | 0,16 |
| 150x150x0.9 | 0,02 | 0,04 | 0,06 | 0,09 | 0,11 |
| 80x160x0.9 | 0,03 | 0,06 | 0,09 | 0,12 | 0,15 |
| 20x200x0.9 | 0,09 | 0,18 | 0,27 | 0,36 | 0,45 |



Superficies, Materiales & Pinturas Corona
Carrera 48 Nº 72 Sur 01 Sabaneta (Ant.) – Colombia
PBX: 305 82 00 Fax: 301 37 12 AA. 4899 Medellín
www.corona.com.co

| RE-FTCC-06 | FICHA TÉCNICA | HiDRO protección |
|---|---|---|

# STONE-BRIGHT

## RINSE INTEGRAL PARA EL LAVADO DE PIEDRA NATURAL O MATERIAL DE CANTERA NO PULIMENTADO

DOCUMENTO CONTROLADO SIG

### DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO.

**STONE-BRIGHT** es un enjuague químico selectivo para remover contaminantes atmosféricos, eflorescencias y manchas comunes en superficies de piedra natural o material de cantera no pulimentado.
Mineraliza la piedra e ilumina su color natural.

### USOS

- Para lavar y desmanchar pisos, fachadas y estructuras en piedra natural.
- Para mineralizar piedra natural vieja o deteriorada.
- Como tratamiento previo a la aplicación de hidrófugos, para eliminar cripto-eflorescencias y despejar los contaminantes intra-capilares.
- Para restaurar monumentos en piedra natural.

### BENEFICIOS

- Retira en una sola operación eflorescencias, carbonataciones, residuos de cemento y la mayoría de manchas de la piedra natural.
- Por su efecto encapsulante y tensoactivo, permite su fácil enjuague con volúmenes mínimos de agua.
- Resalta e ilumina el tono natural de la piedra.

### PROCESO DE APLICACIÓN

#### Preparación de la superficie

- Resanar previamente hormigueros, grietas, fisuras y/o juntas entre bloques o placas de piedra.
- Los morteros de pega deben tener por lo menos 28 días de edad.
- Retirar residuos sueltos con espátula o similar
- En caso de humedades, corregirlas primero y esperar a que sequen.
- La superficie debe estar seca.

#### Dosificación del producto

- La dosificación del producto depende de las condiciones de la superficie, se recomienda realizar pruebas preliminares para establecer la dilución óptima del producto.

#### Aplicación del producto

- Aplicar **STONE-BRIGHT** puro o diluido, sobre áreas pequeñas y de arriba hacia abajo con un pedazo de alfombra áspera o cepillo de cerda plástica.
- Frotar con cepillo de cerda plástica o con el mismo pedazo de alfombra hasta que se disuelvan las manchas o residuos. En casos severos y sobre superficies resistentes se puede utilizar grata metálica, ya que el **STONE-BRIGHT** contiene encapsulantes de

sales férricas. De lo contrario, utilizar un pedazo del mismo tipo de piedra, para que su grado de dureza sea igual al material tratado.

- Enjuagar tres veces con agua limpia de baldes diferentes, cambiando el agua periódicamente, o con manguera a baja presión para no saturar el muro o el piso.
- Frotar la superficie en cada enjuague con un pedazo de alfombra o con cepillo.
- Repetir la operación en casos severos.
- No dejar secar el **STONE-BRIGHT** sobre la superficie durante el proceso de lavado. Si se seca, rehumedecer con la mezcla y enjuagar.
- Dejar secar muy bien la superficie (por lo menos cuatro días) en condiciones de buen tiempo antes de aplicar los hidrófugos.

## PRODUCTOS COMPLEMENTARIOS

- **HIDROSIL, NANOSIL o AQUASIL ANTIPOLVO** para proteger fachadas.
- **HIDROPISO o AQUAPISO** para proteger pisos
- **CONS-O-SIL** para consolidar y endurecer pisos y fachadas

## RENDIMIENTO TEORICO

- PURO: de 3 a 5 m² / litro de **STONE BRIGHT**
- DILUCIÓN 1 a 1: de 6 a 10 m² / litro de **STONE-BRIGHT**

Se recomienda hacer pruebas preliminares para establecer el consumo real del producto y evaluar los resultados antes de tratar toda la superficie.

## PRESENTACIÓN

- Garrafa: 4 litros
- Garrafa: 20 litros
- Garrafa: 200 litros

## INFORMACIÓN TÉCNICA

- Apariencia: líquido incoloro
- Vencimiento: un año
- Temperatura de almacenamiento: máx. 35º C.

## PRECAUCIONES Y RECOMENDACIONES

- Efectuar siempre pruebas preliminares para verificar su efectividad sobre la superficie a tratar y asegurar que no le cause daño a la superficie.
- Antes de aplicarlo, proteger perfilería metálica, ventanas, vidrios, pisos y baldosas.
- Mancha irreversiblemente vidrios, elementos esmaltados y otros materiales con carbonato en su composición
- Es corrosivo; no permitir que entre en contacto con elementos metálicos.
- No aplicarlo sobre humedades activas.
- Por ningún motivo utilizar ácido muriático para lavar o desmanchar piedra natural.
- Rematar cubiertas e impermeabilizar terrazas antes del proceso de lavado de la fachada.
- No aplicar sellantes ni lacas que impidan la "respirabilidad" del sustrato.

## ALMACENAMIENTO Y TRANSPORTE

- **STONE-BRIGHT** debe almacenarse en su empaque original a temperatura ambiente, bajo techo y en un lugar fresco y seco. No apilar más de tres garrafas.
- **STONE-BRIGHT** debe transportarse verticalmente en su empaque original sellado y con las precauciones para productos químicos

DOCUMENTO CONTROLADO SIG

## MEDIDAS DE SEGURIDAD

- El producto debe ser usado únicamente por personal profesional y debidamente capacitado.
- Manténgase fuera del alcance de los niños, mascotas y personal no autorizado para su manipulación.
- El STONE-BRIGHT causa daños irreversibles a los ojos; utilizar gafas de seguridad durante su manipulación. En caso de contacto con los ojos, lavar con abundante agua durante 10 minutos y acudir inmediatamente al médico.
- Aplicarlo en sitios ventilados y evitar el contacto con la piel. Utilizar tapabocas, guantes de caucho y delantal de hule para su manipulación.
- Para trabajos en altura, asegurar los recipientes que contengan el producto.
- Es tóxico si se ingiere; no consumir alimentos ni bebidas durante su manipulación.
- No usar el producto hasta no haber leído y entendido la ficha de datos de seguridad del producto.

## CONSIDERACIONES AMBIENTALES

Evite que el producto y sus residuos sean vertidos por el desagüe, sobre el suelo y los cuerpos de agua. En caso de que esto suceda, informar a las autoridades competentes.
Los residuos generados por el uso del producto, deben considerarse peligrosos. En caso de derrame, ventile la zona y recoja usando material absorbente no combustible (no usar aserrín), después de ello se recomienda neutralizar la zona usando bicarbonato de sodio o cal. El material del derrame debe tratarse como un residuo.

## CODIGOS H / P

- **H**: H290, H301, H314, H318, H335.
- **P**: P102, P103, P210, P260, P270, P280, P304+P340, P301+P330+P331, P305+P351+P338 ,P390, P501.

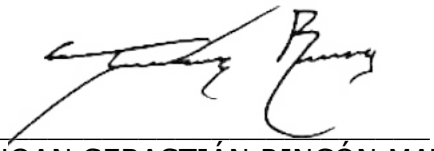
Para cualquier inquietud, consulte nuestra página www.hidroproteccion.com , llame a nuestro Servicio al Cliente teléfono (57-1) 678 40 11.

DOCUMENTO CONTROLADO SIG

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, JHOAN SEBASTIÁN RINCÓN MATAMOROS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.773.958 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No. 272819 T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal del CONSORCIO 2025F identificado con Nit 901.987.546-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedicion de la presente certificacion. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C.,a los (24) días del mes de Octubre de 2025.

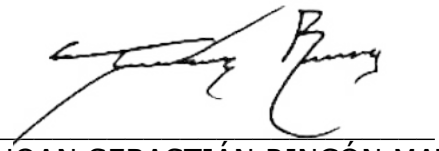


JHOAN SEBASTIÁN RINCÓN MATAMOROS
C.C 1.033.773.958 de Bogotá
Tarjeta Profesional No. 272819 T
Revisor Fiscal

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, JHOAN SEBASTIÁN RINCÓN MATAMOROS, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.033.773.958 de Bogotá y con Tarjeta Profesional No. 272819 T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de CONSTRUCTORA 4K SAS identificado con Nit 901.232.551-0, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedicion de la presente certificacion. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C.,a los (24) días del mes de Octubre de 2025.



JHOAN SEBASTIÁN RINCÓN MATAMOROS
C.C 1.033.773.958 de Bogotá
Tarjeta Profesional No. 272819 T
Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 272819-T



**JHOAN SEBASTIAN**
**RINCON MATAMOROS**
**C.C. 1033773958**
**RES. INSCRIPCION 1195 DEL 27/07/2020**
**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**
**DIRECTOR GENERAL**

**293462** **307043**

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.773.958

RINCON MATAMOROS

APELLIDOS

JHOAN SEBASTIAN

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 30-MAR-1995

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

A+ G.S. RH

M SEXO

01-ABR-2013 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1500150-00436174-M-1033773958-20130520 0033062078A 1 40108967

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No:

007E7F02B022F964

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JHOAN SEBASTIAN RINCON MATAMOROS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1033773958 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 272819-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

Dado en BOGOTA a los 31 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

**PAGO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES**

**ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002**
**(PERSONAS JURÍDICAS)**

Yo, Juan Carlos Vargas Perdomo identificado con cédula de ciudadanía No. 79.574.112 en mi condición de representante legal de JCV Ingeniería y Equipos S.A.S. identificada con NIT 900.149.730-4, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (*artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de expedicion de la presente certificacion. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Bogotá D.C.,a los (24) días del mes de Octubre de 2025.

_____
Juan Carlos Vargas Perdomo
C.C.: 79.574.112
Representante legal
JCV Ingeniería y Equipos S.A.S.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 8 D C C D 0 F 0 D A C 7 B 6 C

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **RAFAEL TOVAR CAMACHO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 19067187 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 3740-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 27 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.067.187**
**TOVAR CAMACHO**

APELLIDOS
**RAFAEL**

NOMBRES

FIRMA



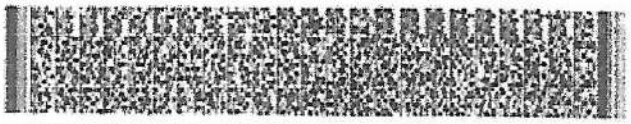


FECHA DE NACIMIENTO **15-FEB-1949**
**BARBOSA**
**(SANTANDER)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** ESTATURA **O+** G.S. RH **M** SEXO

**26-MAY-1970 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



**3740-T**

RAFAEL
TOVAR CAMACHO
C.C. 19.067.187
RESOLUCION INSCRIPCION 265-T FECHA 25-V-79
UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA

00010927

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.