

ANEXOS INTERVENTORÍA

- PERSONAL VINCULADO, PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS PROFESIONALES
- PÓLIZAS INTERVENTORÍA
- INFORMES DE COMPONENTE SST



ANEXOS INTERVENTORÍA

Consorcio CCA
Parques
Interventoría

CONSORCIO CCA PARQUES
NIT. No. 901.980.075-4

INTERVENTORÍA

**PERSONAL VINCULADO, PAGO DE
SEGURIDAD SOCIAL Y RIESGOS
PROFESIONALES**



Consorcio CCA
Parques
Interventoría

DATOS GENERALES DEL APORTANTE													
Identificación		dv	Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Direccion		Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901980075		4	CONSORCIO CCA PARQUES		A - 200 O MAS COTIZANTES		CARTAGENA PARQUES		Carrera 5 33 15		CARTAGENA-BOLIVAR	3016833849	Si
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION													
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago					
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Pago	Banco	Dias Mora	Valor			
2025-09	2025-10	1860355412	9493310196	E	2025/10/17	2025/10/17	2025/10/17	BANCO DAVIEMENDA	0	\$10,178,300			
RESUMEN DE PAGO													
RIESGO		CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES		VALOR A PAGAR			
APF (ADMINISTRADORAS: 4)					17	\$5,259,200	\$0	\$0	\$5,259,200				
COLFONDOS		231001	800,227,940	6	1	\$266,700	\$0	\$0	\$266,700				
COLPENSIONES		25-14	900,336,004	7	3	\$1,013,400	\$0	\$0	\$1,013,400				
PORVENIR		230301	800,224,808	8	11	\$3,339,000	\$0	\$0	\$3,339,000				
PROTECCION		230201	800,229,739	0	2	\$640,100	\$0	\$0	\$640,100				
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					17	\$2,288,700	\$0	\$0	\$2,288,700				
ARL SURA		14-11	890,903,790	5	17	\$2,288,700	\$0	\$0	\$2,288,700				
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					17	\$1,315,200	\$0	\$0	\$1,315,200				
COMFENALCO CARTAGENA		CCF08	890,480,023	7	17	\$1,315,200	\$0	\$0	\$1,315,200				
EPS (ADMINISTRADORAS: 9)					17	\$1,315,200	\$0	\$0	\$1,315,200				
COOSALUD EPS		EPS042	900,226,715	3	2	\$186,700	\$0	\$0	\$186,700				
EPS FAMILIAR DE COLOMBIA SAS		CCFC33	901,543,761	5	1	\$93,400	\$0	\$0	\$93,400				
EPS MUTUAL SER		EPS048	806,008,394	7	1	\$66,700	\$0	\$0	\$66,700				
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		EPS010	800,088,702	2	1	\$66,700	\$0	\$0	\$66,700				
FAMISANAR		EPS017	830,003,564	7	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000				
MUTUAL SER		ESSC07	806,008,394	7	1	\$80,000	\$0	\$0	\$80,000				
NUEVA E.P.S.		EPS037	900,156,264	2	2	\$160,100	\$0	\$0	\$160,100				
SALUD TOTAL		EPS002	800,130,907	4	3	\$208,100	\$0	\$0	\$208,100				
SANTAS		EPS005	800,251,440	6	5	\$373,500	\$0	\$0	\$373,500				
TOTAL						\$10,178,300	\$0	\$0	\$10,178,300				

CONSORCIO CCA PARQUES

NIT. No. 901.980.075-4

INTERVENTORÍA

PÓLIZAS INTERVENTORÍA



Consorcio CCA
Parques
Interventoría

Dirección: Cra 5 #33-15 Edificio Colseguros, Oficina 708 – Tel: 3135715821

Email: consorcioccaparques2025@gmail.com

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5208979111

PÓLIZA No: 520-47-994000053042 ANEXO: 2

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES	COD. AGENCIA: 520	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: MODIFICACION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	
DIA MES AÑO 19 09 2025		DIA MES AÑO 19 09 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN		FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO CCA PARQUES	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.980.075-4
DIRECCIÓN: CR 52 79 64	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO
TELÉFONO:	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.480.184-4
BENEFICIARIO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.480.184-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	11/09/2025	30/04/2026	146,308,088.74
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	11/09/2025	31/12/2028	97,538,725.83
CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2025	31/12/2030	146,308,088.74

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901317588	-	CONSULTORIA E INTERVENTORIAS TECNICAS PROFESIONALES S.A.S ZOMAC	-	PART: 33.00%
NIT 901613160	-	ASTRA CONSULTORES S.A.S.	-	PART: 34.00%
NIT 901531042	-	COMPANIA TECNICA DE INGENIERIA SAS	-	PART: 33.00%

BENEFICIARIOS
NIT 890480184 - DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO No. CMA-SEGD-003-2025_ CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON INTERVENTORIA INTEGRAL AL PROYECTO: RECONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PÚBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****0.11	VALOR PRIMA: \$ *****0.00	GASTOS EXPEDICION: \$ *****0.00	IVA: \$ *****0.00	TOTAL A PAGAR: \$ *****0.00
NOMBRE INTERMEDIARIO SEIF AGENCIA DE SEGUROS LTDA SEIF AG	CLAVE 10892	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/iva_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000520897911

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDA20710F0FFC7958

CLIENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000053042 ANEXO: 2

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO CCA PARQUES	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.980.075-4
ASEGURADO:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.480.184-4
BENEFICIARIO:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.480.184-4

TEXTO ITEM 1

Tomador/Afianzado:CONSORCIO CCA PARQUES
C.C./NIT: 901.980.075-4

Asegurado/Beneficiario:DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS
C.C./NIT:890480184

****ACTA DE INICIO****

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y CONFORME AL ACTA DE INICIO, SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA QUE EL CONTRATO DIO INICIO EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 2025. POR TAL MOTIVO, SE PROCEDE A REALIZAR EL RESPECTIVO DESPLAZAMIENTO DE LA COBERTURA DE LAS GARANTÍAS.

SE ACLARAN QUE LOS VALORES ASEGURADOS POR AMPAROS SON LOS SIGUIENTES:

*** AMPARO DE CUMPLIMIENTO: 15% del valor total del contrato: 146.308.088,742

***-PAGO DE SALARIO: 10% del valor del contrato: 97.538.725,828

***-CALIDAD DE SERVICIO: 15% del valor total del contrato: 146.308.088,742

***VALOR DEL CONTRATO: \$ 975.387.258,28

DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO PERMANECEN VIGENTES Y SIN MODIFICACIONES.

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4



NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
5208979111

PÓLIZA No: 520-47-994000053042 ANEXO: 1

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES	COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: PRORROGA	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION
DIA 18 MES 09 AÑO 2025	DIA 18 MES 09 AÑO 2025
FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: CONSORCIO CCA PARQUES	IDENTIFICACIÓN: NIT 901.980.075-4
DIRECCIÓN: CR 52 79 64	CIUDAD: BARRANQUILLA, ATLÁNTICO
TELÉFONO:	

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.480.184-4
BENEFICIARIO: DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN: NIT 890.480.184-4

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: CONTRATO DE INTERVENTORIA			
DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
CONTRATO			
CUMPLIMIENTO	11/09/2025	30/04/2026	146,308,088.70
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E IND	11/09/2025	31/12/2028	97,538,725.80
CALIDAD DEL SERVICIO	31/12/2025	31/12/2030	146,308,088.70

UNIÓN TEMPORAL Y CONSORCIOS

NIT 901317588	-	CONSULTORIA E INTERVENTORIAS TECNICAS PROFESIONALES S.A.S ZOMAC	-	PART: 33.00%
NIT 901613160	-	ASTRA CONSULTORES S.A.S.	-	PART: 34.00%
NIT 901531042	-	COMPANIA TECNICA DE INGENIERIA SAS	-	PART: 33.00%

BENEFICIARIOS
NIT 890480184 - DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE INTERVENTORIA:

OBJETO DE LA GARANTIA

EL OBJETO DE LA PRESENTE POLIZA ES GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DEL CONTRATISTA DERIVADAS DE CONTRATO No. CMA-SEGD-003-2025_ CELEBRADO ENTRE LAS PARTES, RELACIONADO CON INTERVENTORIA INTEGRAL AL PROYECTO: RECONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PÚBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIA.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ ****390,154,903.20	VALOR PRIMA: \$ *****	GASTOS EXPEDICION: \$*****0.00	IVA: \$ *****	TOTAL A PAGAR: \$ *****
NOMBRE INTERMEDIARIO SEIF AGENCIA DE SEGUROS LTDA SEIF AG	CLAVE 10892	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDELIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERIA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES. POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/iva_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIEN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR, ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN: <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/politica-de-privacidad.aspx>

PARA ACCEDER AL CLAUSULADO DE SU PÓLIZA DE SEGURO, POR FAVOR INGRESE AL SIGUIENTE LINK <https://aseguradorasolidaria.com.co/enlaces-de-interes/biblioteca-de-clausulados.aspx> Y BUSQUE EL NOMBRE DEL PRODUCTO TAL Y COMO FIGURA EN EL TÍTULO DE ESTE DOCUMENTO. TAMBIÉN PUEDE VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA DESDE NUESTRA PÁGINA WEB <https://www.aseguradorasolidaria.com.co>, EN EL MENÚ "SERVICIOS", OPCIÓN "CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO Y OTROS".

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)00000000007000520897911

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá
CBDA20700606F57F59

CLIENTE

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE

DATOS DE LA POLIZA

AGENCIA EXPEDIDORA: LAURELES COD. AGENCIA: 520 RAMO: 47 No PÓLIZA: 994000053042 ANEXO: 1

DATOS DEL TOMADOR

NOMBRE:	CONSORCIO CCA PARQUES	IDENTIFICACIÓN:	NIT	901.980.075-4
ASEGURADO:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.480.184-4
BENEFICIARIO:	DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS	IDENTIFICACIÓN:	NIT	890.480.184-4

TEXTO ITEM 1

Tomador/Afianzado:CONSORCIO CCA PARQUES
C.C./NIT: 901.980.075-4

Asegurado/Beneficiario:DISTRITO TURÍSTICO Y CULTURAL DE CARTAGENA DE INDIAS
C.C./NIT:890480184

****ACTA DE INICIO****

OBSERVACIONES:

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO Y CONFORME AL ACTA DE INICIO, SE DEJA CONSTANCIA EXPRESA DE QUE EL CONTRATO DIO INICIO EL 11 DE SEPTIEMBRE DE 20254. POR TAL MOTIVO, SE PROCEDE A REALIZAR EL RESPECTIVO DESPLAZAMIENTO DE LA COBERTURA DE LAS GARANTÍAS.

SE ACLARA QUE LOS DEMÁS TÉRMINOS Y CONDICIONES DEL CONTRATO PERMANECEN VIGENTES Y SIN MODIFICACIONES.

CONSORCIO CCA PARQUES

INTERVENTORÍA

NIT. No. 901.980.075-4

INFORMES DE COMPONENTE SST



**Consorcio CCA
Parques**
Interventoría

Dirección: Cra 5 #33-15 Edificio Colseguros, Oficina 708 – Tel: 3135715821

Email: consorcioccaparques2025@gmail.com

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA N° 01

Seguimiento a la implementación del Plan de aseguramiento a la Calidad y Seguridad Industrial



CONTRATO DE OBRA N° LP-SEGD-002-2025 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES RECONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PUBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS

CARTAGENA - BOLIVAR

PARQUE APOLO

OCTUBRE DE 2025

INTRODUCCIÓN

En el presente informe, contiene las actividades en el periodo del 11 de septiembre al 11 de octubre del año 2025; para el cumplimiento de los compromisos legales contractuales de **CONSORCIO CCA PARQUES INTERVENTORIA** en la verificación de la implementación del plan de aseguramiento a la calidad y seguridad industrial dentro de la ejecución del **CONTRATO N° LP-SEGD-002-2025** cuyo objeto es: **RECONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PÚBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

El contratista realizará la interventoría a las labores de reconstrucción y mejoramiento de parques y espacios públicos en el distrito de **Cartagena de indias.**



Consorcio CCA
Parques
Interventoría

**1. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES,
CONSIDERANDO LA ROTACIÓN DEL PERSONAL**

Durante este periodo ingresaron al proyecto 20 colaboradores aportando certificados de afiliaciones y/o pago de planilla de S.S La información fue verificada por la Interventoría a través de las mismas EPS, Fondo de Pensiones y Administradoras de Riesgos Laborales, esto con el fin de verificar la autenticidad de dicha documentación.

Nota: El contratista adjunto planilla de pago de seguridad social mes vencido como lo dice la normativa (Decreto 1406 de 1999 art. 20 y 24 “Toda empresa pequeña o grande cancelaran sus aportes mes vencido”).

A continuación, se describe el personal del proyecto **PARQUE APOLO** ubicada en la ciudad de Cartagena, Departamento de Bolívar,

PERSONAL OPERATIVO PARQUE APOLO		
NOMBRE	CARGO	# DE CEDULA
LUIS MIGUEL BERRIO	AYUDANTE	1047382378
CESAR VILORIA	OFICIAL	73570454
JHON RAMIREZ	AYUDANTE	1047442111
WILFRAN YESID DE LA CRUZ	AYUDANTE	1082843593
MARTIN CASTRO GARCIA	AYUDANTE	1042585987
RAFAEL ROMERO LAGUNA	AYUDANTE	1143404063
ANDRES FELIPE NAVARRO	AYUDANTE	1143406543
YAMPIER RUDAS LOMBANA	AYUDANTE	1047419400
RONALD DE JESUS CASSIANI	AYUDANTE	10422579105
PEDRO BELLO	AYUDANTE	9038630
FERNANDO PEÑA	OFICIAL	9296097
JAIRO MIGUEL ARRIETA	OFICIAL	1235047293
MIGUEL ANGEL SALGADO	AYUDANTE	1047469230
FRANCISCO MARMOL	AYUDANTE	1047392806
RAFAEL YESID VASQUES OROZCO	AYUDANTE	1001974794
DIVIER BELLO	OFICIAL	73202923
MIGUEL MORELOS	AYUDANTE	1143374455

P. ADMINISTRATIVO		
NOMBRE	CARGO	# DE CEDULA
JOAQUIN MATOS	RESIDENTE DE OBRA	73185186
ANDRES DORIA	SISO	1118830818
ALVIS SALAS	ALMACENISTA	1051417721

2. PERSONAL DE INTERVENTORIA ASIGNADOS AL PROYECTO

LISTADO DE COLABORADORES CONTRATISTA CCA PARQUES INTERVENTORIA BLAS DE LEZO		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	N° DE CEDULA
Andrés Ramos Sánchez	Ingeniero Residente Junior	1.050.974.476
Michael Acevedo Martínez	SST Interventoría	1.044.923.572

3. SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL SST

Durante este periodo el Contratista cumplió con la programación que se reporta semanalmente como medidas de intervención HSE para un cumplimiento eficiente de los procesos realizados con las actividades dentro de la construcción. Así mismo el cumplimiento de charlas, capacitaciones, inspecciones en medida de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con el plan de trabajo anual SST del CONSORCIO ZONAS RECREATIVA.

4. SEGUIMIENTO A LOS AUTO REPORTES DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO REALIZADO POR LOS TRABAJADORES

Durante este periodo la interventoría realizó inspecciones de área con el objeto verificar el cumplimiento en lo que refiere al Plan de gestión Integral de obras.

INSPECCIONES	FECHA
Tipo de inspección: Inspección Kit de Emergencia Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se realiza inspección de elementos de Emergencias (Camilla, Extintor y Botiquín) donde se evidencia su buena ubicación y están en buenas condiciones todos los elementos	Fecha: 15 de septiembre de 2025
Tipo de inspección: Inspección general de obra (locativa). Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se logra evidenciar que la obra se encuentra muy bien en orden y aseo.	

**5. REGISTROS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN,
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SST**

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes charlas diaria de seguridad:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Protección de manos	10- septiembre 2025
Autocuidado – Importancia de los epp	11- septiembre 2025
Importancia de pausas activas – Riesgo eléctrico	14- septiembre 2025
Políticas de salud y seguridad en el trabajo – Identificación de Residuos	15- septiembre 2025
Importancia de epp – Hidratación constante	23- septiembre 2025
Uso herramientas eléctricas	30 – septiembre 2025

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

**6. REGISTROS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS
TRABAJADORES**

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes Inducciones:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Inducción HSE	18 -septiembre 2025

7. SEGUIMIENTO DE INDICADORES DE GESTIÓN: RESOLUCIÓN 0312 DE 2019

INDICADORES RES. 0312 DE 2019		
NOMBRE INDICADOR	FORMULA	RESULTADO
8.1 Frecuencia de Accidentalidad	(Número de Accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / El número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.2 Severidad de Accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.3 Ausentismo por causa medica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / número de días de trabajo programado en el mes) *100	0

8. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS (DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS DE GESTIÓN, PROTOCOLO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, ESTÁNDARES, PROTOCOLOS, ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN).

	
Charlas de Seguridad	Pausas Activas



Inspección de Herramientas



Inspección de Herramientas



Supervisión de Actividades



Supervisión de actividades



Uso adecuado de EPP



Señalizaciones preventivas de obra



Señalizaciones



Evidencia de camilla, botiquin y extintor

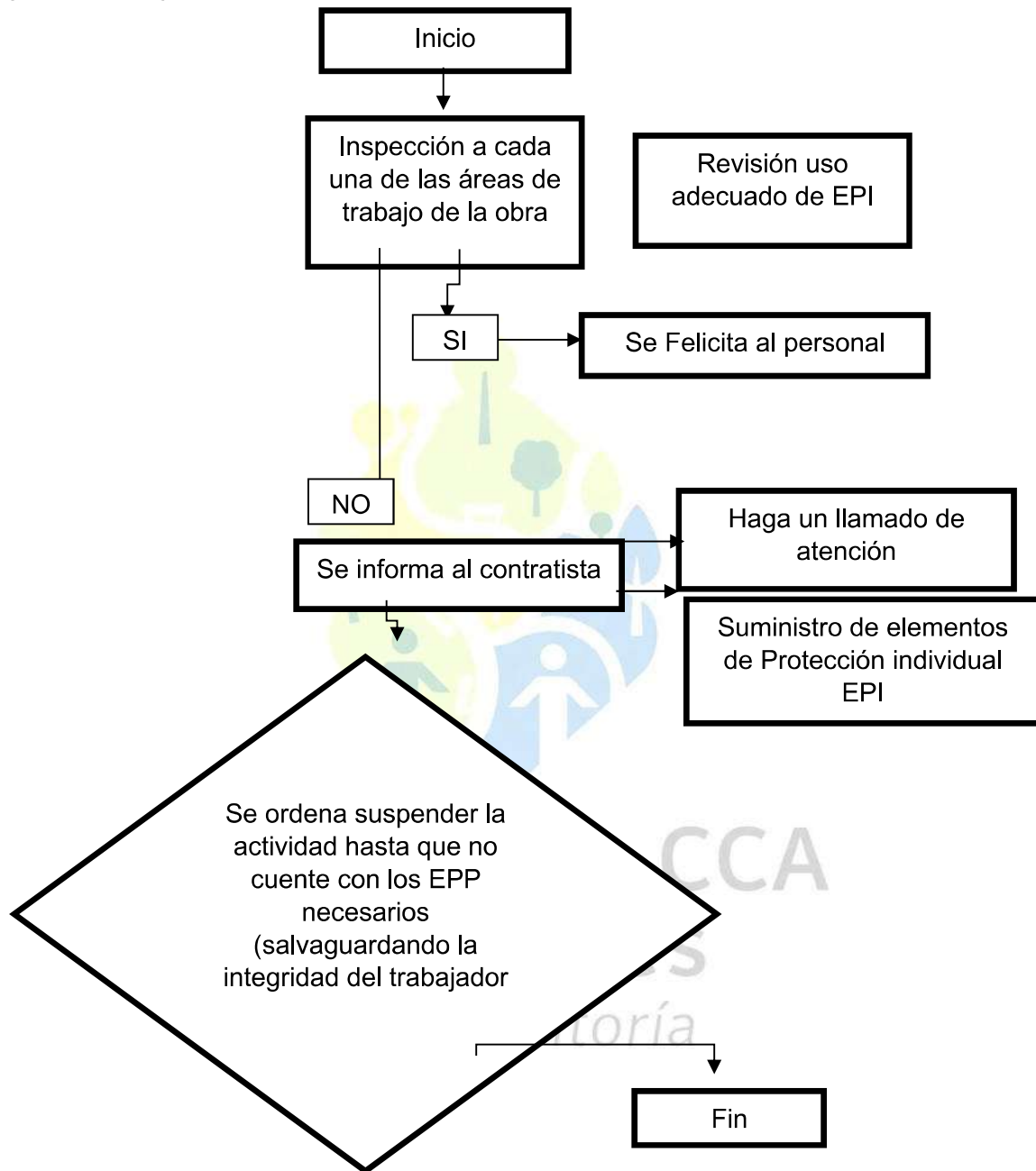
9. REGISTROS DE ENTREGA Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN

El personal del contratista **CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS PARQUE APOLO** cuenta con la dotación (Ropa de Trabajo Adecuada) y los Elementos de Protección Individual (EPI), el personal subcontratado cuenta con dotación: camisa manga larga, Jean y botas y EPIS adecuados y en buenas condiciones para cada una de las actividades a realizar: así mismo cuenta con casco, guantes. Cabe resaltar que el uso de los EPI de los trabajadores es de primordial importancia su uso en cada una de las actividades desarrolladas diariamente en la obra.



Nota: El Contratista anexó el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores. en cuanto a la entrega de dotación al personal nuevo el contratista manifiesta que Según el código sustantivo del trabajo artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor (Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador). El Contratista anexa el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores.

Diagrama de flujo inspección daría de los elementos de protección Individual



10.REGISTROS DE LAS INSPECCIONES A LAS INSTALACIONES, EQUIPOS, MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS MANIPULADAS

Durante este periodo el contratista realizó inspecciones y preoperacional a herramientas y equipos, la cual cumplieron con todos los requerimientos para operar dentro de la obra parque de Apolo.

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

11.GESTIÓN EN EMERGENCIAS

Durante este periodo por parte del contratista no hubo accidente laboral en la obra parque de Apolo. Manteniendo el índice de accidentalidad en cero, la prevención de incidentes y accidentes se está llevando a cabalidad de acuerdo los objetivos establecidos en el plan de trabajo.

12. GESTIÓN DE CONTRATISTAS

Durante este periodo el contratista realizó la siguiente gestión:

1. Se les realizó 6 charlas de seguridad en la obra
2. Se les realizó a los trabajadores en la obra sus ATS
3. Se validó el pago de planillas de aportes y certificados de afiliación SGSSS del personal contratista.
4. Orientación al personal operativo para el correcto uso del punto ecológico.
5. Concientización de las áreas de trabajo libres y despejadas en todas las actividades
6. Programar con el personal operativo realizar lavado o limpieza diaria de los puntos sanitarios de la obra
7. Orientación en la prevención de incidentes y accidentes laborales

13. GESTIÓN CIERRE DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

- Se cumplió con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Se garantizó la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social en Colombia de este periodo.
- Se implementó todos los formatos estipulados en el plan de HSE
- Se promovió entre los trabajadores y contratistas buenas prácticas de gestión ambiental con el fin de que sean aplicadas en el trabajo y en la vida cotidiana.

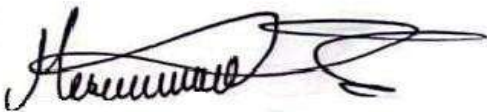
- Se Ejecutó la programación del plan de trabajo a su totalidad.
- Se anexó todos los registros y se incluyen evidencias fotográficas. Se está cumpliendo con todas las normas de seguridad y Salud en el trabajo
- Se señalizó parcialmente la vía peatonal donde se ejecuta las actividades.
- Se tiene evidencia del Control Diario de personal.
- Se diligenció los formatos de inspección correspondiente a este periodo.
- Se realizaron 6 charlas de seguridad en obra.

14. GESTION ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

Con base en las Especificaciones Técnicas del Proyecto y la Normatividad a cumplir, a continuación, se relacionan las actividades principales que el contratista ejecutó en este Periodo. Teniendo como base el Plan Operativo de Control de la Calidad Presentado por el Contratista.

16.1 Valla informativa de la obra: El Contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS ya tiene instalada la valla informativa.

16.2 Bitácora de obra: El contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS mantiene en obra un libro de registro de actividades Identificada con el número y el objeto del contrato de obra y de interventoría. Donde se Registró las firmas en la primera hoja de la bitácora, incluyendo nombre, cargo y matrícula profesional.



MICHAEL ACEVEDO MARTINEZ
SST CONSORCIO CCA PARQUES
INTERVENTORIA



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
01	08	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: RODOLFO PADILLA SALCEDO c.c. 73100174

Cargo: GUARDA DE PUERTA Proceso: B. APOLO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>1</u>	Talla	<u>40</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>36</u>
Camisa	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Buzo	<u>2</u>	Talla	<u>XL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>—</u>	Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>—</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>—</u>	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>✓</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>—</u>	Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>—</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>—</u>	Gafas de Seguridad	<u>✓</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>—</u>	Guantes en Carnaza	<u>—</u>
Guantes Dieléctricos	<u>—</u>	Guantes para Soldador	<u>—</u>
Careta para Esmerilar	<u>—</u>	Careta para Soldar	<u>—</u>
Tapabocas Prehormado	<u>—</u>	Respirador Contra Gases y Vapores	<u>—</u>
Casco	<u>✓</u>	Barbuquejo	<u>—</u>
Delantal de Carnaza	<u>✓</u>	Poncho en PVC con Capucha	<u>—</u>

FIRMAS

Andrés Parra

ENTREGA

Rodolfo Padilla

RECIBE

OBSERVACIONES:



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
01	08	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: JOAQUIN MATOS MATOS

C.C. 7.3185186

Cargo: PRESIDENTE DE OBRA

Proceso: P. APOLO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>1</u>	Talla	<u>42</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>34</u>
Camisa	<u>2</u>	Talla	<u>L</u>
Buzo	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>—</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>✓</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>—</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>—</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>—</u>
Guantes Dieléctricos	<u>—</u>
Careta para Esmerilar	<u>—</u>
Tapabocas Prehormado	<u>—</u>
Casco	<u>✓</u>
Delantal de Carnaza	<u>—</u>

Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>—</u>
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>—</u>
Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>—</u>
Gafas de Seguridad	<u>✓</u>
Guantes en Carnaza	<u>—</u>
Guantes para Soldador	<u>—</u>
Careta para Soldar	<u>—</u>
Respirador Contra Gases y Vapores	<u>—</u>
Barbuquejo	<u>—</u>
Poncho en PVC con Capucha	<u>—</u>

FIRMAS

Andres Doria
ENTREGA

Joaquin Matos
RECIBE

OBSERVACIONES:



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
01	09	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: ALEXANDER AMOS J. c.c. 10471609569

Cargo: SUPERVISOR SST Proceso: P. APOLO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>✓</u>	Talla	<u>43</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>36</u>
Camisa	<u>2</u>	Talla	<u>XL</u>
Buzo	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>—</u>	Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>—</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>✓</u>	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>—</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>—</u>	Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>—</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>—</u>	Gafas de Seguridad	<u>—</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>—</u>	Guantes en Carnaza	<u>—</u>
Guantes Dieléctricos	<u>—</u>	Guantes para Soldador	<u>—</u>
Careta para Esmerilar	<u>—</u>	Careta para Soldar	<u>—</u>
Tapabocas Prehormado	<u>—</u>	Respirador Contra Gases y Vapores	<u>—</u>
Casco	<u>✓</u>	Barbuquejo	<u>—</u>
Delantal de Carnaza	<u>—</u>	Poncho en PVC con Capucha	<u>—</u>

FIRMAS

Alex Amos

ENTREGA

Alex Amos

RECIBE

OBSERVACIONES:



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
01	09	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: MIGUEL MORENO RAMIREZ c.c. 21433761455

Cargo: AYUDANTE Proceso: P. APOLLO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>1</u>	Talla	<u>45</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>44</u>
Camisa	<u>✓</u>	Talla	<u>—</u>
Buzo	<u>2</u>	Talla	<u>XXXL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>✓</u>	Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>✓</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>✓</u>	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>✓</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>✓</u>	Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>✓</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>✓</u>	Gafas de Seguridad	<u>✓</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>✓</u>	Guantes en Carnaza	<u>✓</u>
Guantes Dieléctricos	<u>✓</u>	Guantes para Soldador	<u>✓</u>
Careta para Esmerilar	<u>✓</u>	Careta para Soldar	<u>✓</u>
Tapabocas Prehormado	<u>✓</u>	Respirador Contra Gases y Vapores	<u>✓</u>
Casco	<u>✓</u>	Barbuquejo	<u>✓</u>
Delantal de Carnaza	<u>✓</u>	Poncho en PVC con Capucha	<u>✓</u>

FIRMAS

Andrés Jorja

ENTREGA

Miguel Moreno

RECIBE

OBSERVACIONES:



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
01	09	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: DIVIER BELLO

C.C. _____

Cargo: AYUDANTE

Proceso: P. APDO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>1</u>	Talla	<u>42</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>36</u>
Camisa	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Buzo	<u>2</u>	Talla	<u>XL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>1</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>1</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>1</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>1</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>1</u>
Guantes Dieléctricos	<u>1</u>
Careta para Esmerilar	<u>1</u>
Tapabocas Prehormado	<u>1</u>
Casco	<u>1</u>
Delantal de Carnaza	<u>1</u>

Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>1</u>
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>1</u>
Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>1</u>
Gafas de Seguridad	<u>1</u>
Guantes en Carnaza	<u>1</u>
Guantes para Soldador	<u>1</u>
Careta para Soldar	<u>1</u>
Respirador Contra Gases y Vapores	<u>1</u>
Barbuquejo	<u>1</u>
Poncho en PVC con Capucha	<u>1</u>

FIRMAS

Andrés Jorja

ENTREGA

DIVIER BELLO

RECIBE

OBSERVACIONES:

		ENTREGA DE EPP				Codigo									
						Revision		1							
						Version		1/08/2025							
						Pagina		1 DE 1							
EMPRESA:	CONSORCIO PUNTOS RECREATIVOS					ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CASCO DE SEGURIDAD	X	B						
PROYECTO:	P. ABOLO						CAPAS DE SEGURIDAD								
UBICACIÓN:	B. CARRERO						GUANTES								
PERIODO:							BOTAS DE SEGURIDAD								
RESPONSABLE:	Andres Jorcia						MASCARILLA								
							PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN								
							BARBUQUEJO								
							PROT. AUDITIVA TIPO COPA								
							BOTAS PANTANERAS								
							IMPERMEABLE								
NOMBRE	No C.C.	CARGO	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	CANTIDAD										
CE. SAR VILORIA	73570454	MAESTRO	09-09-25	[Firma]											
JUAN VELAZA	104709402	AYUDANTE	09-09-25	[Firma]											
Julio Mucha	73193615	Oficial		[Firma]											
JUAN VELAZA	104709402		10-09-25	[Firma]											
Yhan pier Rudo	104741942	Ayudante		[Firma]											
Lami. b	100192380	ayudante	10-09-25	[Firma]											
Miguel Mibed	100192380	AYUDANTE		[Firma]											
Romulo caserio	104257910	ayudante	09-09-25	[Firma]											
JUAN ALBERTO	794820734	ayudante	11-09-25	[Firma]											
Luis H. Berrio	1.047.382318	ayudante		[Firma]											
Juan Carlos	9296.097	AXILIN V		[Firma]											
CHRISTIANVILLE	1007314910	AYUDANTE	11-09-25	[Firma]											
Andres Solis	114340654	AXILIN		[Firma]											
LUIS BELLO	1047382318	AYUDANTE	10-09-25	[Firma]											
EDUARDO VILLO	9038630			[Firma]											
Gian Michael Causi	1047491155	Aux	11-09-25	[Firma]											
Pedro Bello	114340654	Recepcion	11-09-25	[Firma]											
EDUARDO VILLO	9038630			[Firma]											
JUAN CARLOS	7220338	OF	15-09-25	[Firma]											
Pedro bello	9038630	AYUDANTE	15-09-25	[Firma]											
Juan cogollo	102071773	Operador Min.	13-09-25	[Firma]											
Andres Jorcia	1047382318	ayudante	16-09-25	[Firma]											
OBSERVACIONES:															



ENTREGA DE EPP

Código	
Revisión	1
Version	1/08/2025
Página	1 DE 1

EMPRESA:	C. Z. R	ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CASCO DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD	GUANTES	BOTAS DE SEGURIDAD	MASCARILLA	PROTECTOR AUDITIVO INSECCION	BARBUQUEJO	PROT AUDITIVA TIPO COPA	BOTAS PANTANERAS	IMPERMEABLE
PROYECTO:	P. ABOLO											
UBICACIÓN:	CARTAGENA											
PERIODO:												
RESPONSABLE:	Andres Parra											

NOMBRE	No C.C.	CARGO	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	CANTIDAD
Tairo Arrieta	1235047293	Ayudante	22-09-25	[Firma]	✓
Fernando Gomez	9296094	Ayudante	23-9-25	[Firma]	✓
Andres Navarro	1143406543	Auxiliar	23-9-25	[Firma]	✓
Jan Pierre Pardo	1047419400	Auxiliar	23-9-25	[Firma]	✓
Rafael Vazquez	1001974794	auxiliar	23-9-25	[Firma]	✓
Rafael Romero	1143404063	Auxiliar	23-9-25	[Firma]	✓
Didier bello	73202923	Auxiliar	23-9-25	[Firma]	✓
WISSEL MORENO	1103371155	aux	23-09-25	[Firma]	✓
Rodolfo Padilla	73100174	auxiliar	23-09-25	[Firma]	✓
Luis Berrio	1047382370	Auxiliar	24-9-25	[Firma]	✓
Edwin Namas	1090608680	Auxiliar	24-9-25	[Firma]	✓
Miguel Morelos	1143374453	Auxiliar	24-9-25	[Firma]	✓
Miguel Salgado	1017464230	auxiliar	24-9-25	[Firma]	✓
Francisco Marmol	9160464	Auxiliar	25-9-25	[Firma]	✓
Vilso Perez	1051419905	Auxiliar	26-9-25	[Firma]	✓
Elkin marrugo	73192617	Electrico	26-9-25	[Firma]	✓
Pedro bello	9030630	auxiliar	26-9-25	[Firma]	✓
Didier bello	73.202923	auxiliar	30-9-25	[Firma]	✓

OBSERVACIONES:	

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
CAPITANZA		APOLO		10	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción		¿Cuál?				
Reinducción		8 PROTECCIÓN DE MANOS.				
Charla de seguridad						
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Cesar Vilmar Arrieto	23.510.454	Maestro	[Firma]		
2	Rafael Remeo Laguna	143404063	Bodega	[Firma]		
3	Camilo A Carmona Q	1001203805	ayudante	Camilo		
4	Ronald Cassiano Cuella	1042579105	ayudante	Ronald		
5	JUAN VELGALAPADILLA	1044419402	ayudante	JUAN V		
6	RODRONILLO	9838638		[Firma]		
7	Christian Gullen Galvis	1004374710	ayudante	Christian		
8	Xhan Pier Rubio L.	1047417400	Ayudante	[Firma]		
9	JHON RAMIREZ	1244411711	ayudante	Ramirez		
10	Jairo Arrieta	1235047293	ayudante	[Firma]		
11	Miguel GARCIA	1049211230	ayudante	[Firma]		
12	Andres Felipe	1143406843	Arti	[Firma]		
13	Francisco Maimo	9168469	Arti	[Firma]		
14	Julio Maclean	73193615	Oficial	[Firma]		
15	Juan Carlos	40286.097	Ayudante	[Firma]		
16	Juan Carlos	1.748207.987	Ayudante	[Firma]		
17	Luis M. Berrio Vasquez	1.047.382.378	Ayudante	[Firma]		
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre			Firma			
ANDRES DORTA			[Firma]			

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA	P. APOLO	11	08	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción				
Charla de seguridad	☒ AUTOCUARDADO ☒ EMPONSTANCIA DE EPP			
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Francisco Marino / Lar	9168469.		Morales
2	Jairo Arrieta	1235047293	oficial	Jal
3	MILAGRO DIAZADO	1.01172169270	MTJTB	MILAGRO
4	LUNA / LEBAYA	1.097449402	Trabajador	JUAN
5	PEDRONELISUA	9038630		Juan
6	Andres Felipe N.B	1143406543	Auxi	
7	Yhan Pier Budd Lombana	1047419400	Trabajador	P. Budd.
8	Gami. b A Carmona Quintero	1001903805	ayudante	Gami. b
9	Rafael, Romeo Laguna.	1143404063	Ayudante	
10	Juanito Luna Jim	9.296.097	AUXILIAR	Juanito
11	Juan Carlos Mesa	1.148.20715		Juan
12	Christian Guillen Calvis	1007314710	AUXILIAR	Christian
13	Julio E Machacon Vi	73193615	Oficia	Julio E
14	Vinny Correa Navimon	1051443294	OP	Vinny
15	Luis M. Berrio, Unzueta	1.097.382.378	ayudante	Luis M.
16	JH RAMIREZ	1-4744211	OP	RAMIREZ
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
ANDRES DORTA	Andres Dorta

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA	P. ABOLO	14	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál? • IMPORTANCIA DE PAUSAS ACTIVAS • RIESGO ELECTRICO			
Reinducción				
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Rafael Romeo Laguna	1143404063	Atleta	Rafael
2	Yhan Pier Reda L.	1047419400	Ayudante	Yhan
3	Camila A. Carmona Quintana	1001903805	ayudante	Camila
4	Ronald Cassianis Cuello	1042579105	ayudante	Ronald
5	Guillermo Alberto Meso-mata	2144182059	ayudante	Guillermo
6	Julio Machanon	73193615	Oficial	Julio
7	Francisco Luis Jara	9.296.097	Asesor	Francisco
8	Miguel Diaz Ajo	10471160230	Asp	Miguel
9	Andrés Felipe	1147406343	Asp	Andrés
10	Francisco Marín	9168469	Asp	Francisco
11	STAN DAMIRE	1047442611	Asp	STAN
12	Christina Guillen Gavis	1007314710	Asp	Christina
13	Jairo Arrieta	1235047293	Oficial	Jairo
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

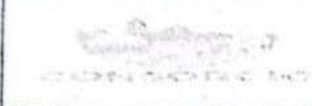
Persona responsable de la actividad

Nombre

Andrés Dorca

Firma

Andrés Dorca

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA	P. APOLO	15	09	25

ACTIVIDAD REALIZADA	¿Cuál?	TEMAS TRATADOS
Inducción		• POLITICAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO • IDENTIFICACIÓN DE RESIDUOS
Reinducción		
Charla de seguridad	✓	
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación específica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Miguel Ángel Rodríguez	1047469220	AD	Miguel
2	Yhan Pico Budo	1047419400	Ayudante	Yhan
3	Zulma Alberto Tamayo	9-74220749	Ciudadano	Zulma
4	Camilo A. Bermudez	104903805	ayudante	Camilo
5	JAVIER ZAPATERO	73203785	OF	JAVIER
6	FRANCISCO MARQUEL	9168469	Ay.	Francisco
7	Francisco Bermudez	9.296.092	Auxiliar	Francisco
8	Christian Guillermo Galvis	1007314410	Ay.	Christian
9	Luis H. Berrio Vasquez	1047382378	Ayudante	Luis
10	FRANCISCO MARQUEL	10444444	OF	Francisco
11	RODRIGO PINO BULO	9030630		Rodrigo
12	Rafael Romero Cayana	114340463		Rafael
13	Ronald Cassinhi Cuollo	1042579195		Ronald
14	Julio Machuca	73193615		Julio
15	Jairo Arrieta	1235047293		Jairo
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
ANDRES DORTA	Andres Dorta

4/10/10

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
		18	08	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	☒ ¿Cuál? INDUCCIÓN			
Reinducción				
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	DIVIEL Bello Pulmar	73-202923	OUX	[Firma]
2	Jairo Arrieta	123504293	OUX	[Firma]
3	Miguel Angel MORENO	1143374155	OUX	[Firma]
4	Yhan Dier Rueda	104741942	Aux	[Firma]
5	PEJIVO VEL Bello	9038632		[Firma]
6	Juan David COGALLO LOPEZ	1020717730	Operador	[Firma]
7	Francisco Morales	9168469	aux.	[Firma]
8	Miguel SANCHEZ	1017469250	AUX	[Firma]
9	Juan Carlos Perez	9296097	AUX	[Firma]
10	Luis H. Benito Vasquez	1047382378	Ayudante	[Firma]
11	Rafael Vasquez Lopez	1001974794	Ayudante	[Firma]
12	Rafael Leonor Laguna	1143404065	auxiliar	[Firma]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

ANDRES DORZA

Firma

Andres Dorca

180/0

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CAPATZEN	P. ABOLO	23	09	25

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	¿Cuál? • IMPORTANCIA USO DE EPP • HIDRATACION CONSTANTE
Reinducción	
Charla de seguridad	
Reuniones de SST / Operativas	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Otra	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	DIVIER BELLO PALM	73-202423	AUX	[Firma]
2	Jairo Arrista	1235047293	AUX	[Firma]
3	Miguel Angel MORELO	1143374455	AUX	[Firma]
4	Yhan Pier Rivas Combar	1047411400	Aux	[Firma]
5	REYNOLDO BILLO	9038630		[Firma]
6	Juan David Corallo como	1090717730	Operador	Juan D.
7	Francisco Manuel I	9168469	AUX.	Narciso
8	Miguel [Firma]	611169230	AUX	Miguel
9	[Firma]	9.296.097	AUX. Lic.	[Firma]
10	Ronald Carranis Cuillin	1042549105	ayudante	Ronald
11	Luis M. Berrio Mosquito	1.047.382.378	Ayudante	[Firma]
12	Rafael Vasquez 7 070700	1001974794	Ayudante	Rafael
13	Rafael Benito Laguer	1143404063	Auxiliar	[Firma]
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
ANDRES PORIA	Andres Poria

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
CARTAGENA		P. APOLO		30	08	25
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción		¿Cuál?				
Reinducción		• USO DE HERRAMIENTAS ELECTRICAS				
Charla de seguridad						
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Juanito Lopez Jim	9.296.097	Auxiliar	[Firma]		
2	Luis M. Berrio Vasquez	1097.382.378	Ayudante	[Firma]		
3	Edwin HERNANDEZ MONTES	1048608680	Ayudante	[Firma]		
4	Rafael varquez orozco	1001974794	Ayudante	[Firma]		
5	ANDRES FELIPE	1743406547	Auxiliar	[Firma]		
6	PROFESOR NELSON B. M.	9038630		[Firma]		
7	Hilson Jose Perez Posa	1051419405	Ayudante	[Firma]		
8	Yhon PIER BUDAS C.	1047419400	AUX	[Firma]		
9	Rafael Romero Lajma	1143404063	traje	[Firma]		
10	MIGUEL DA ROSA	6214189220	AV	[Firma]		
11	THOM RAMIREZ	124744211	PAI	[Firma]		
12	Jairo Asuruta	1235047293	AVU	[Firma]		
13	Francisco marino L	9168469	AUX	[Firma]		
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
ANDRES DORIA		[Firma]				

		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR										PROCESO		SG-SST				
												VERSIÓN		1				
												FECHA		sep-25				
FECHA: 22-09-25					CENTRO DE TRABAJO: P. APOLLO													
REFERENCIA DEL EQUIPO:					MARCA DEL EQUIPO: 1047382378													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: LUIS BERRIO					DOCUMENTO DEL OPERADOR: BOSCH													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ANDRES DORTA					CARGO: SOP SST													
FECHA: DESDE: 22-09-25					HASTA: 27-09-25													
DESCRIPCIÓN					LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
					B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE TABLERO ELECTICO					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL MANGO					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CUERPO					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ACCESORIOS					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)					✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VALIDACION DIARIA																		
VERIFICACIÓN PO OPERADOR					LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS					Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio	Luis Berrio
CÉDULA					1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378	1047382378
FIRMA					<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>
OBSERVACIONES:																		
FIRMA DEL OPERADOR					FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA													
CC					CC					1118830818								

 CONSORCIO RECREATIVAS		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR										PROCESO		SG-SST					
												VERSIÓN		1					
												FECHA		sep-25					
FECHA: 15-09-25					CENTRO DE TRABAJO: P. 48010														
REFERENCIA DEL EQUIPO:					MARCA DEL EQUIPO: BOSCH														
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: FERNANDO PENA					DOCUMENTO DEL OPERADOR: 9296097														
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ANDRES DORIA					CARGO: SUP SST														
FECHA: DESDE: 15-09-25					HASTA: 20-09-25														
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM						
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M					
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO DEL CUERPO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO DE ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓						
VALIDACION DIARIA																			
VERIFICACIÓN PO OPERADOR					LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM		
NOMBRES Y APELLIDOS					fernando		fernando		fernando		fernando		fernando		fernando				
CÉDULA					9296097		9296097		9296097		9296097		9296097		9296097				
FIRMA					fernando		fernando		fernando		fernando		fernando		fernando				
OBSERVACIONES:																			
FIRMA DEL OPERADOR					fernando					FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA					Andres Doria				
CC					9.296.097					CC					11.8830813				

 CONSORCIO RECREATIVAS		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA		PROCESO		SG-SST									
				VERSIÓN		0									
				FECHA		sep-25									
FECHA:		CENTRO DE TRABAJO: P. ABOL													
REFERENCIA DEL EQUIPO: —		MARCA DEL EQUIPO: DEWALT 4" DWE 4315-B3													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: SALVADOR ARRIETA		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1735047293													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ANDRES DONIA		CARGO: SUP SST													
FECHA: DESDE: 22-09-25		HASTA: 27-09-25													
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE MANGO ERGONOMICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO DE 4" Y DE 7")	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL DE PULIDORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUNES		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS		Jairo		Jairo		Jairo		Jairo		Jairo		Jairo			
CÉDULA		1235047293		1235047293		1235047293		1235047293		1235047293		1235047293			
FIRMA		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]			
OBSERVACION:															
FIRMA DEL OPERADOR		[Firma]		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		Andrés Donia									
CC		1235047293		CC		1118830818									

		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA		PROCESO		SG-SST									
				VERSIÓN		5									
				FECHA		sep-25									
FECHA: 15-02-25		CENTRO DE TRABAJO: P. APOLO													
REFERENCIA DEL EQUIPO: -		MARCA DEL EQUIPO: DEWALT DWE490-33 2"													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Jhon Ramirez		DOCUMENTO DEL OPERADOR:													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ANDRES DORTA		CARGO: SUP. SST													
FECHA DESDE: 15-02-25		HASTA: 20-02-25													
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELÉCTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE MANGO ERGONÓMICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO DE 4" Y DE 7")	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL DE PULIDORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACIÓN DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR	LUNES		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM		
NOMBRES Y APELLIDOS	Jhon Ramirez		Jhon Ramirez		Jhon Ramirez		Jhon Ramirez		Jhon Ramirez		Jhon Ramirez				
CÉDULA	10414021		10414021		10414021		10414021		10414021		10414021				
FIRMA	R. Ramirez		R. Ramirez		R. Ramirez		R. Ramirez		R. Ramirez		R. Ramirez				
OBSERVACION:															
FIRMA DEL OPERADOR		R. Ramirez		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		Andres Dorta									
CC		10414021		CC		111.8830818									

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA PREVISTA: 21-09-25
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)	REF: 1
	☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS	☐ TRABAJO DE CAÍDE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO

DD	MM	AA	HORA
29	09	25	7:00 AM

TRABAJO EJECUTADO

DD	MM	AA	HORA
29	09	25	04-09-25

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS Obra: DESCAROTE DE SARDINERAS - RECOLECCIÓN DE RESIDUOS Sección o Área: P. 4º DO

Descripción del trabajo a realizar: ELIMINACIÓN DE MUEBLES MAUVAI

Herramientas a utilizar: _____

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS				LISTA DE VERIFICACIÓN			
	S	N	NA	TRABAJO EN CALIENTE	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación en el entrenamiento y las instrucciones de seguridad relativas a la tarea en la ejecución del trabajo?	✓			El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o gases tóxicos?			✓
Se ha informado a las responsables del proceso, uniones o áreas afectadas por la ejecución del (de) trabajo(s) anterior(es) por esta autorización?	✓			Se ha instalado mamparas y/o se han instalado para proteger a las personas y equipos de áreas riesgosas de choques y resaca?			✓
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y/o entorno, una de las condiciones de seguridad?	✓			Se ha retirado todo el material combustible e inflamable en un área de 10 mts. O se ha protegido con mamparas e inflamables controlados?			✓
Los herramientas, máquinas y equipos que se usará para realizar el trabajo han sido inspeccionados y están verificados las condiciones de seguridad?	✓			Existen sistemas de prevención y control de incendios (extintores, hidrantes, gasoductos, etc.) en el área de trabajo y están en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran en condiciones de seguridad para su uso?			✓
Se tienen los elementos de protección personal según los riesgos identificados y son los apropiados para el trabajo a ser ejecutado en buenas condiciones?	✓			Se ha señalado, desde el inicio, el área de ejecución de los trabajos?			✓
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre las acciones de los trabajos a realizar?	✓			Los cables de gases reducidos están ubicados en posición vertical, están sin sus vainas y no se están conectando?			✓
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS				CAÍDE DE CARGA			
Se ha identificado previamente la clase de energía (Eléctrica, Mecánica, Química, Térmica, Radiación, etc.) del proceso, sección o área en donde se realiza el trabajo?			✓	El tipo y la modificación de las cargas se realizan con grúas móviles?			✓
Se ha identificado los puntos críticos donde se necesitan instalar dispositivos de bloqueo y retención para evitar cualquier tipo de escape que pueda poner en peligro la integridad de la vida de los trabajadores?			✓	El tipo de la carga se realiza con torre grúa?			✓
A verificado que se hayan bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía residual es está controlada y los equipos, equipos o sistemas han sido apagados y desenergizados?			✓	Se han verificado en el origen del equipo del área y modificación de cargas se aplica en su totalidad la lista de verificación para asegurar su correcta funcionamiento?			✓
TRABAJO EN ALTURAS				TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
El trabajador está debidamente capacitado para realizar trabajos en altura?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
¿Se ha informado al trabajador de los riesgos de la actividad?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
El personal se le han informado las medidas de seguridad y se han informado para el trabajo en altura?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
Se verifica si el trabajador tiene experiencia previa en altura?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
El trabajador está utilizando las herramientas de protección personal requeridas a la actividad y se han informado a los responsables del proceso de la tarea?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
En caso de usar sistemas portátiles, anclajes, líneas de vida, protecciones, elevadores, etc., están en buen estado y cumplen con los requerimientos de uso para el trabajo en altura?			✓	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?			✓
Se han verificado, eliminado y controlado completamente el área de ejecución de los trabajos?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
Se tiene punto de anclaje de 5000 LB o 2272 por persona, área de vida anclada en el punto y no sujeta?			✓	Se ha informado y verificado al trabajador el riesgo de la actividad?			✓
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			✓	Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			✓
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			✓	Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			✓
CIERRE DEL PERMISO							
El trabajo ha concluido dentro de los límites de seguridad de los equipos, secciones o áreas?				S			
Se informa al responsable del permiso sobre la conclusión de la actividad?				S			
Se informan, se informan y se informan a la dirección y a la zona de clasificación y al responsable de residuos sólidos?				S			
La autorización y el documento de trabajo se devuelven al responsable de la autorización?				S			

FIRMAS DE RESPONSABLES	
He autorizado y controlado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los tipos de permisos por lo cual emito que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.	He autorizado y controlado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los tipos de permisos por lo cual emito que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.
NOMBRE Y APELLIDOS <u>Andrés Poma</u> Representante de la Autorización del Trabajo (Emisor)	NOMBRE Y APELLIDOS <u>Joaquín Poma</u> Representante de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

FECHA

20-09-25 al 04-09-25

NOTA: ESTE APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

RECAUDOS DE SEGURIDAD - DEBELETERO DE ESTUDIOS DE SEGURIDAD Y RIESGOS

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA:

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSQ:

RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:

DESCRIPCIÓN PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

DETERMINACIÓN DE PASOS DE TRABAJO PARA EL PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

DETERMINACIÓN DE PASOS DE TRABAJO PARA EL PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

DETERMINACIÓN DE PASOS DE TRABAJO PARA EL PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

DETERMINACIÓN DE PASOS DE TRABAJO PARA EL PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

DETERMINACIÓN DE PASOS DE TRABAJO PARA EL PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

DETERMINACIÓN DE PASOS DE TRABAJO PARA EL PASO DE LA TAREA A REALIZAR

RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO

MEIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO

EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTILLOS, EXTENSIONES ELÉCTRICAS, LAMPARAS, ESPATULA, CINCEL, PALAUSTRE

☒	Cascos	☐	Botiquines para Cascos	☐	Freno de Mano	☐	Protección Respiratoria	☐	Foto de Emergencia
☒	Botas de Seguridad	☐	Radio Transmisor / Recibir	☐	Botón de Emergencia	☐	Permiso de trabajo en movimiento	☐	Extintor
☐	Luces de Seguridad	☐	Antes de Seguridad	☐	Lamparas	☐	Permiso de Armas	☐	Herramientas
☒	Guantes / Tipo Mecánico	☐	Protección Facial	☐	Regulador para buena visión	☐	Permiso de trabajo en movimiento	☐	Neumático
☐	Seguro de Vida	☐	Elementos de señalización	☐	Cable de Soltar	☐	Permiso de trabajo en movimiento	☐	Gas
☐	Protección Auditiva	☒	Cable de seguridad	☐	Guía para Caídas	☐	Otro Cuello	☐	Otro Cuello

Aforo

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA DE VIGENCIA	
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		PÉGINA	
	☒ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☒ ESPACIOS CONFINADOS	☒ TRABAJO DE CAÍDA Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☒ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☒ OTROS		

FECHA DE EMISIÓN			
DD	MM	AA	HORA
22	09	25	8 AM

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE RIESGO	DÍA DE TERMINACIÓN
22-09-25	27-09-25

Hoja 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS Obra: DETERMINO DE CERRAMIENTO, DESARROLLO SARDENAS Sección o Área: P. APOLO

Descripción del trabajo a realizar: RECUPERACIÓN DE RESIDUOS, DEMOLICIÓN LOSETA.

Herramientas a utilizar: BUGUE PALA, PILLO, MEXCARGADOR

LISTA DE VERIFICACIÓN		TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN ALTURAS		TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	
SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
PREPARACIÓN PARA TODOS LOS PERMISOS							
La persona ha recibido la capacitación en el entrenamiento y las instrucciones de seguridad relativas a su trabajo en la zona de trabajo?	☒	El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o estos han sido retirados?	☒				
Se ha realizado a los responsables del proceso un curso o área dedicada por la ejecución del (los) trabajos separados por esta autorización?	☒	Se ha estado manteniendo y se han estado para proteger a las personas y equipos de áreas cercadas de trabajo y/o restringido?	☒				
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos asociados al proceso y/o a las condiciones de seguridad?	☒	Se ha retirado toda el material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. o se ha protegido con mangueras o manguitos cortafuego?	☒				
Los trabajadores involucrados y equipos que se van a utilizar para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado las condiciones de seguridad?	☒	Existen sistemas de protección y control de fondo (redes, andamios, guías, etc.) y se encuentran en condiciones de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran permitidos al tipo de ejecución de los trabajos?	☒				
Se tienen los elementos de protección personal acordes con los riesgos identificados y son los adecuados para el tipo de trabajo y se encuentran en buenas condiciones?	☒	Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?	☒				
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar?	☒	Los efectos de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus tapetes y mantenidos correctamente?	☒				
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS							
Se ha establecido previamente la clase de energía (Eléctrica, neumática, química, hidráulica, térmica, mecánica, cósmica, potencial etc.) del proceso a ejecutar o área en donde se realiza el trabajo?	☒	El tipo y la movilización de los cables se realizan con gran cuidado?	☒				
Se ha identificado los puntos clave donde se necesitan instalar dispositivos de bloqueo y verificación para evitar cualquier tipo de escape que pueda poner en peligro la seguridad y la vida de los trabajadores?	☒	Antes de permitir el ingreso del equipo del área y maquinaria de carga se apoya en su totalidad la lista de verificación para asegurar que se han cumplido los requisitos?	☒				
A verificación que se hayan bloqueado todos los flujos de energía y toda la energía residual a sido controlada y las máquinas, equipos o dispositivos han sido apagados y desenergizados?	☒	Los elementos y conductores usados para el acople de carga (Eslingas de fibra sintética, eslingas de cable o eslingas de cadena, grúas, brazos separadores y grúas) se encuentran en buen estado de conservación y mantenimiento?	☒				
TRABAJO EN ALTURAS							
El trabajador (en esta lista) controla los puntos de trabajo en altura?	☒	Se ha impedido o evitado el acceso al sitio donde se realizará el trabajo.					
Alguna herramienta o equipo se usará en altura sin la debida seguridad?	☒						
El personal se realiza los exámenes médicos y se encuentran aptos para trabajar en altura?	☒	Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área (as) de ejecución de los trabajos?					
Se aplican a el trabajador todos los requisitos de seguridad?	☒	☒					
El trabajador está utilizando los Elementos de Protección Personal requeridos a la actividad a realizar de acuerdo a los requisitos de seguridad?	☒	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?					
En caso de usar escaleras portátiles, andamios, brazos de protección, elevadores, etc., están en buen estado y cumplen con los requisitos de seguridad para su utilización?	☒	☒					
Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?	☒	Se ha asignado un vigilante del espacio confinado.					
Se tiene punto de rescate de 8000, 50 a 2272 por persona, área de vida asignada en el lugar y/o al exterior?	☒	Se cuenta y se tienen disponibles los sistemas de comunicación en caso de emergencia.					
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de comunicación en caso de emergencia (radio, etc.)?	☒	Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autónomos o de evaluación)?					
CIERRE DEL PERMISO							
El trabajo ha concluido antes de ser retirado el permiso de trabajo en altura?	☒						
Se informa al responsable del proceso sobre la culminación de la actividad?	☒						
El personal se retira o se queda a mantener vigilancia y limpieza y se han ya eliminado o retirado los residuos de los trabajos?	☒						
La perforación y/o demolición de la estructura de trabajo fue realizada?	☒						

FIRMAS DE RESPONSABLES	
He inspeccionado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los días del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos en altura.	
NOMBRE Y APELLIDOS <u>Andrés Dorca</u> Responsable de la Autorización del Trabajo (Autor)	NOMBRE Y APELLIDOS <u>Joaquín Méndez</u> Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

FECHA REV. 01-08-25

CONCORD

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

Orlinda Belli Palomino	73-202 923	<i>Orlinda</i>
Juan Antonio	1235047293	<i>Ja</i>
Miguel Angel Mabeio	1143374455	<i>Miguel</i>
Yhan pier Rudeo Lombana	1047419400	<i>Yhan</i>
DEORNEL BILLO	9038630	<i>Deor</i>
Juan David Cogollo Lence	1020717730	<i>Juan D.</i>
Francisco Marmel Jario	9168469.	<i>Francisco</i>
Miguel Lopez	1042169230	<i>Miguel</i>
Juan Luis <i>Jose</i>	9.296.097	<i>Jose</i>
Ronald Casimiro Cuella	1042579105	<i>Ronald</i>
Luis M. Berno Noguez	1.097.382.378	<i>Luis</i>
Rafael Varguez Orozco	1001974799	<i>Rafael</i>
Rafael Roman Jarama	1143404063	<i>Rafael</i>

15-09-25	A	20-09-25
----------	---	----------

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Estratificación de 550 de pesos y Abordados, (Cuantitativo de 1000 kg / OK / APTA.)

RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:[illegible]

DELBY RSTO

books, LATDA reusable
material PARTILLANO

6 INSPECTION DE ADULTS DT
TABXSD



CONSORCIO
ZONARIAVAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

MIGUEL DAZ	104740232	MIGUEL
Juan Per Edd	104747900	J.P.E.
Aracely Alabert Temescamata	7748205939	Aracely
Camilo P. Ovando Quintana	1001903805	Camilo
Enrique Zapotero	73203385	Enrique
Fernando Manuel Larios	9168469	Fernando
Fernando Luis Pizarro	9246.092	Fernando
Christian Guisán Carriz	1007314790	Christian
José M. Berrio Noguez	1.047.382.378	José M. Berrio
RAMIRO	104444211	RAMIRO
PEDRO NEL PILL	9038638	Pedro
Rebail Pantojas	1143404063	Rebail
Ronald Casillas Cuellar	1042549105	Ronald
Julio Machacon	73193615	Julio
Jaime Amata	1235047293	Jaime

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01 31/05/02

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)

REV. 1

☒ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO DE CARGA Y MOVILIZACIÓN DE CARGA

☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS

☐ ESPACIOS CONFINADOS ☐ OTROS

FECHA DE EMERENCIAMIENTO

DI MES AÑO

15 09 2021 7:30

TRABAJO EJECUTADO

DIA DE INICIO DIA DE TERMINACIÓN

15-09-21 20-09-21

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RESIDENTIALES

Obra:

Sección o Área:

P. APOLO

Descripción del trabajo a realizar:

DEMOLICIÓN DE SINDIEROS Y BORDILLOS
PERMANENTE DE ACQUIN (DESLAPOTE)

Recomendaciones a utilizar:

BOXER, BATA, PICO, PALAS, MANTILLO GRUPO

LISTA DE VERIFICACIÓN			
LLEVAR PARA TODOS LOS PERMISOS	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad industrial a cumplir en la ejecución del trabajo?	☒		
Se ha realizado a los responsables del proceso, capacitación o algo adecuado por la ejecución del (del) trabajo(s) mencionado(s) por esta autorización?	☒		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y la sección, área de las evaluaciones de seguridad?	☒		
Los herramientas, equipos y equipos que se usen para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado las condiciones de seguridad?	☒		
Se tienen los elementos de protección personal adecuados con los riesgos identificados y son las apropiados para realizar el trabajo en condiciones de seguridad?	☒		
Los trabajadores conocen los medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar	☒		
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS	S	N	NA
Se ha identificado previamente la clase de energía (Eléctrica, Neumática, química, hidráulica, Térmica, Mecánica, Ondas, Potencial etc) del proceso, seccion o área en donde se realiza el trabajo	☒		
Se ha identificado los puntos clave donde se encuentran los dispositivos de bloqueo y etiquetas para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad y la vida de los trabajadores	☒		
Verificado que se hayan etiquetado todas las fuentes de energía y toda la energía almacenada o sido liberada y las máquinas, equipos o sistemas han sido etiquetados y desenergizados?	☒		
TRABAJO EN ALTURAS	S	N	NA
El trabajador con esta autorización ha recibido capacitación en altura?			☒
Alguna anomalía o lesión se ve a disminuir la seguridad?			☒
El personal se ha realizado los exámenes médicos y se encuentran aptos para trabajar en altura?			☒
Se verifica si el trabajador tiene seguridad social vigente?			☒
El trabajador está utilizando los Elementos de protección personal requeridos a la actividad a realizar teniendo en cuenta las recomendaciones por el fabricante?			☒
En caso de usar escomas portátiles, andamios, torres de protección, elevadores, canchales o redes, están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización?			☒
Se han señalizado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?			☒
Se tiene punto de escape de 5000.55 o 2272 por persona, área de vida instalada en el caso de la actividad?			☒
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			☒
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autónomos o de rescate)?			☒
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autónomos o de rescate)?			☒
CIERRE DEL PERMISO	S	N	NA
El trabajo fue realizado antes de que terminara el horario del proceso, sección o área?	☒		
Se informó al responsable del permiso sobre la culminación de la actividad?	☒		
El responsable del permiso o área quedó totalmente enterado y luego y se hizo un informe y se firmó el informe de cierre de trabajo?	☒		
Se firmó el informe y se entregó al área de ejecución de trabajo los trabajos?	☒		

FIRMAS DE RESPONSABLES

Se inspeccionó y comprobó personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todos los condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.

NOMBRE Y APELLIDOS
Andrés Dorca
Responsable de la Autorización de Trabajo (Autor)

NOMBRE Y APELLIDOS
Joaquín Matos
Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

CONSORCIO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)

FECHA: 09/25/2013

TRABAJO EN ALTURAS

TRABAJO EN CALIENTE

ESPACIOS CONFINADOS

TRABAJO DE IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA

TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS

OTROS

FECHA DE EMPLAZAMIENTO

DI: 09/25

HR: 11:30 am

TRABAJO EJECUTADO

DI DE INICIO: 11-09-27

DI DE TERMINACIÓN: 13-09-25

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

Obra:

Sección o Área:

P. ABDO

Descripción del trabajo a realizar:

REEMPLAZAR LUMINARIAS PARA DEMOLICIÓN DE
PUESTALES Y RETENEDOR DE POSTES

Recursos a utilizar:

HERRAMIENTAS; TALADRO DEMOLICIÓN

LISTA DE VERIFICACIÓN			
LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	S	N	NA
La permitencia ha incluido la capacitación y el entrenamiento y las instrucciones de seguridad necesarias a seguir en la ejecución del trabajo?	☒		
Se ha realizado a los responsables del trabajo, reunión o una charla de seguridad por la ejecución del (los) trabajos? (separada) por cada autorización.	☒		
Se ha establecido un área de exclusión para los riesgos asociados en el proceso ya sea en, una de las condiciones de seguridad?	☒		
Los trabajadores, máquinas y equipos que se usen para realizar el trabajo han sido inspeccionados y están verificados las condiciones de seguridad?	☒		
Se tienen los elementos de protección personal acorde con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y que se encuentran en buenas condiciones?	☒		
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar?	☒		
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS	S	N	NA
Se ha identificado previamente la clase de energía (Eléctrica, Mecánica, Química, Hidráulica, Térmica, Radiación, Corrosión, etc.) del proceso a realizar y avisar en etiquetas de riesgo el trabajo?	☒		
Se ha identificado los puntos clave donde se encuentran dispositivos de bloqueo y etiquetas para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad de los trabajadores?	☒		
A verificación que se hayan etiquetado todas las fuentes de energía y toda la energía residual a sido controlada y las máquinas, equipos o sistemas han sido apagados y desenergizados?	☒		
TRABAJO EN ALTURAS	S	N	NA
El trabajador está debidamente capacitado para realizar trabajos en altura?	☒		
Alguna enfermedad o lesión que se le declare la aptitud?	☒		
El personal que se realicen los trabajos de altura y se encuentran aptos para trabajar en altura?	☒		
Se verifica si el trabajador tiene autorización visual apropiada?	☒		
El trabajador está utilizando los Elementos de Protección Personal requeridos a la actividad a realizar, llevados en su cuerpo los requerimientos, equipos de la tarea?	☒		
En caso de usar equipos portátiles, empujados, tracción de tracción, elevadores, escalas, etc., están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización?	☒		
Se ha realizado, documentado y verificado correctamente la zona de seguridad para el trabajo?	☒		
Se tiene claro de altura de 500LBS o 227.2 por persona, una de ellas en el caso de la tarea?	☒		
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de emergencia?	☒		
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autónomos o de rescate)?	☒		
Existe supervisión directa durante la ejecución de los trabajos a realizar	☒		
CIERRE DEL PERMISO	S	N	NA
El trabajo fue realizado según lo que se indicó en el permiso de trabajo, según lo planeado?	☒		
Se informó al responsable del permiso sobre la conclusión de la actividad?	☒		
El personal, equipos o materiales fueron retirados y se retiraron los dispositivos de bloqueo y etiquetas de riesgo?	☒		
La autorización y documentación de la ejecución de trabajo fue retirada?	☒		

FIRMAS DE RESPONSABLES

He leído atentamente y controlado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todas las medidas de seguridad indicadas en este tipo de los permisos, por lo cual certifico que se cumplen y se cumple con todos los estándares de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos indicados.

NOMBRE Y APELLIDOS: Andrés Dorado

NOMBRE Y APELLIDOS: Joaquín Potos

Procedente de la Autorización de Trabajo (Autor):

Controlado de la ejecución del Trabajo (Ejecutor):

CONSORCIO		UN LUGAR DE EXPERIENCIA Y EXCELENCIA		Version 2
ANALISIS TRABAJO SEGURO			Fecha revision 01-07-03-25	
FECHA: 11-09-25 a 13-09-25				
NOTA: ESTE ANÁLISIS PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS				
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: <u>DECONSTRUCCIÓN DE PABLOUT - BOLD, PARA REDUCCIÓN DE PESTICIDAS,</u>				
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA:	NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSQ:		RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:	
DESCRIPCIÓN PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR	RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO		
ORDEN 7 ASFO	CADA MISMO PIVEL	70600 DE TBP ADECUADOS		
TRASLADO DE HERBALETAS	CONDUCTOS. POSTURAS	• LLEVADO DE REMISOS + ATTS		
DECONTAMINACIÓN DE REGISTROS INADCUADOS		• BOMBAS AUTOCENTRADO		
DESINTEGRACIÓN DE PALLAS	CHOCOS O DESCARGAS ELÉCTRICAS			
UTILIZACIÓN DE POSTES CON OSTE CONITENTE	DETRACCIONES, FUENTE			
ELÉCTRICA	DETRACCIONES			
DESTRUCCIÓN DE PESTICIDAS	CADA MISMO PIVEL			
BOLD Y ASFO	POSTURAS INADCUADAS			
	PALLO, DESARROLLO DE CALTA			

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTELLOS, EXTENSIONES ELÉCTRICAS, LAMPARAS, ESPATULA, CINCEL, PALAUSTRE.				
☒ Cauda	☐ Botiquines para Cauda	☐ Freno de Tránsito	☐ Protección Respiratoria	☐ Tipo de ENERGÍA
☒ Saco de seguridad	☐ Roto Troncos / Rotoque	☐ Edo de Inmersiones	☐ Puntos seguros en movimiento	☒ Eléctrica
☒ Saco de seguridad	☐ Freno de Seguridad	☐ Lentes	☐ Puntos de Atención	☐ Mecánica
☒ Saco de seguridad	☐ Puntos de Seguridad	☐ Respirador para humos orgánicos	☐ Puntos seguros en estructura	☐ Mecánica
☐ Saco de seguridad	☐ Puntos de Seguridad	☐ Cauda de Seguridad	☐ Puntos seguros en estructura	☐ Cauda
☒ Saco de seguridad	☐ Cauda de Seguridad	☐ Saco para Ductos	☐ Cauda	☐ Cauda



CONDOMINIO
RECREATIVO

NOMBRE COMPLETO

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

CEDULA

FIRMA

REV. 1

Oscar Manuel Sandoval Vera

9146859

FIRMA
Dor Stefan



CONSORCIO
REGISTRATIVAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

Jairis Amistea	135047293	<i>Jairis</i>
Georriel Ballo	9038630	<i>Georriel</i>
Higiel Jose Benjel	6762483	<i>Higiel</i>
Jean Carlos	9296-097	<i>Jean Carlos</i>
Christian Guillen Garbis	100734710	<i>Christian</i>
Francisco Manuel Jorics	9168469	<i>Francisco</i>
JUAN M. VERGARA RADILLO	1044449402	<i>JUAN M.</i>
Nelson SANCHEZ PILLUA	1047468220	<i>Nelson</i>
Luis M. Berrico Nasquez	1047.382.378	<i>Luis M.</i>
Carmelo Carmena Quintero	1001933805	<i>Carmelo</i>
Manoel Pires Duda Lombana	1047419400	<i>Manoel</i>
Yancy Conner Morimon	1051443284	<i>Yancy</i>
Miguel Angel Morales	1143374455	<i>Miguel</i>
Diego Beltrán Palencia	73202923	<i>Diego</i>
Ronald de Jesus Casigari	1042579105	<i>Ronald</i>
Julio R. Placho Can	73193613	<i>Julio</i>
Alvaro Alberto Trujillo	97748-207-995	<i>Alvaro</i>
Andres Felipe Navarro	1143406543	<i>Andres</i>
Rafael Romero Aguilar	1143404063	<i>Rafael</i>



CONSORCIO
DE GUAYAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

Francisco Manuel Larios	9168469	<i>Manuel</i>
Nilda Andres SAIZ PABO PABO	101142169230	<i>Andres</i>
Andres Felipe Navarro Batista	11443406543	<i>Andres</i>
Yhan Pier Rudos Lombana	1044419400	<i>Yhan</i>
JUAN VELAZQUEZ PADILLA	10044449402	<i>JUAN VELAZQUEZ</i>
Camilo Andres Camero Quintana	1001403805	<i>Camilo Camero</i>
Lafael Romo Ayuna	1143404065	<i>Lafael</i>
Guinea Andria Martinez	123504293	<i>Guinea</i>
90338636		<i>90338636</i>
Francisco Larios Jimenez	9296.092	<i>Francisco</i>
Guinea Andria Martinez	7448207778	<i>Guinea</i>
Christian Guillen Davis	1007344110	<i>Christian</i>
Yimmy Correa Moricon	1051443284	<i>Yimmy</i>
JHON RAMIREZ	1044442111	<i>JHON RAMIREZ</i>

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01.09.25
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		REV. 1
	☒ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☒ ESPACIOS CONFINADOS	☒ TRABAJO DE IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☒ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☒ OTROS	

FECHA DE CANCELAMIENTO			
DD	MM	AA	HORA
08	09	25	7:30am

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE INICIO	DÍA DE TERMINACIÓN
08-09-25	13-09-25

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO SECTORIAL DE AGUAS

Otra

Sección o Área:

P. ABDO

Descripción del trabajo a realizar:

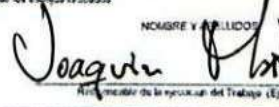
DEMOLICIÓN SENDEROS REGIONALES, DEMOLICIÓN DE COLUMNAS, DESCARPOTE DE JARDINERAS.

Herramientas a utilizar:

PALA, PICO, MEXICALBARDOR, BUGEOTE, TALADRO DEMOLICION.

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS		LISTA DE VERIFICACIÓN			TRABAJO EN CALIENTE		TRABAJO EN CALIENTE						
	S	N	NA		S	N	NA		S	N	NA		
La persona ha recibido la capacitación en el manejo de las herramientas y los procedimientos de seguridad en altura y en la ejecución del trabajo?	☒			El año en el que se ejecutó el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales inflamables o explosivos o ambos?	☒								
Se ha realizado a las responsabilidades del trabajo, tomando en cuenta la afectación por la ejecución del (los) trabajos (aparatos) por esta autorización?	☒			Se ha tomado medidas para proteger a las personas y equipos de áreas cercanas de choques y/o resacas?							☒		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y la sección, área de las condiciones de seguridad?	☒			Se ha retirado todo el material combustible o inflamable en un radio de 10 mts. O se ha protegido con mangueras o mallas combustibles?							☒		
Las herramientas, máquinas y equipos que se usan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y están verificados las condiciones de seguridad?	☒			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, garrafas, etc.) en el ambiente en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran cercanos al área de ejecución de los trabajos?	☒								
Se tienen los elementos de protección personal adecuados con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones?				Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?	☒								
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar?				Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus etiquetas y asegurados correctamente?							☒		
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS				S	N	NA	IZAJE DE CARGA				S	N	NA
Se ha identificado plenamente la clase de energía (Eléctrica, Mecánica, Química, Térmica, Radiación, etc.) del proceso a realizar y se han tomado las medidas de seguridad?			☒	El izaje y la movilización de las cargas se realizan con guías manuales?							☒		
Se ha identificado los puntos críticos donde se ejecutan trabajos de altura y se han tomado las medidas de seguridad para evitar cualquier tipo de caída que pueda poner en peligro la seguridad y la vida de los trabajadores?			☒	El izaje de la carga se realiza con torres grúa?							☒		
A verificado que se hayan etiquetado todas las fuentes de energía y toda la energía residual, a sido controlada y los equipos o sistemas han sido etiquetados y están asegurados?			☒	Antes de permitir el ingreso del equipo de izaje y movilización de cargas se aplican en su totalidad la lista de verificación para asegurar su correcta funcionamiento?							☒		
TRABAJO EN ALTURAS				S	N	NA	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS				S	N	NA
El trabajador con esta autorización ha recibido capacitación en altura?			☒	Se han limpiado o ventilado el área donde se realizará el trabajo?							☒		
Algunos equipos de izaje y/o de elevación han sido etiquetados?			☒	Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área (as) de ejecución de los trabajos?							☒		
El personal que se realiza los trabajos de altura y se encuentran todos para trabajar en altura?			☒	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?							☒		
Se verifica que el trabajador tiene conocimiento de los riesgos?			☒	Se ha asignado un vigilante del espacio confinado?							☒		
El trabajador está utilizando los Elementos de Protección Personal requeridos a la actividad y se encuentran en buenas condiciones de uso?			☒	Se cuenta y se tiene disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?							☒		
En caso de averías en equipos portátiles, andamios, líneas de protección, elevadores, escaleras, etc., están en buen estado y cumplen con los requisitos de seguridad?			☒	Se cuenta y se tiene disponibles los equipos de rescate y salvamento (plumones, etc.) de emergencia?							☒		
Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?			☒										
Se tiene un punto de escape de 5000, 50 o 2272 por persona, área o volumen en el espacio confinado?			☒										
Se cuenta y se tiene disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			☒										
Se cuenta y se tiene disponibles los equipos de rescate y salvamento (plumones, etc.) de emergencia?			☒										
CIERRE DEL PERMISO													
Se ha cumplido con todas las condiciones de seguridad y se ha cumplido con todos los requisitos de seguridad?													
Se informa al supervisor del proceso sobre la culminación de la actividad?													
Se informan al supervisor del proceso sobre la culminación de la actividad?													
Se informan al supervisor del proceso sobre la culminación de la actividad?													
Se informan al supervisor del proceso sobre la culminación de la actividad?													
Se informan al supervisor del proceso sobre la culminación de la actividad?													

FIRMAS DE RESPONSABLES

He leído y conozco y estoy de acuerdo con el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en este documento y me comprometo a cumplir con todos los requisitos de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.	
NOMBRE Y APELLIDOS  Representante de la Autoridad (Ejecutivo)	NOMBRE Y APELLIDOS  Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutivo)



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS DE INSPECCIONES

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

Fecha: 1/09/2025

Versión: 001

Página 1 de 1

UBICACIÓN	AREA/PISO SEDE	P. APOLO			
ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN	
ANTISEPTICOS					
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad		C		
SOLUCIÓN YODADA	Frasco x 120 ml		C		
EQUIPOS					
FONENDOSCOPIO	Unidad		N/A		
TENSIOMETRO	Unidad		N/A		
TERMOMETRO	Unidad		C		
MATERIAL DE CURACIÓN					
ALGODÓN	Bolsa		C		
APLICADORES	Paquete		N/C		
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad		C		
BAJALENGUAS	Paquete x 20		N/C		
CURAS	Caja		C		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad		C		
GASAS ESTÉRILES	Paquete x 3		C		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete x 20		C		
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100		N/C		
JERINGAS	Unidad		N/A		
MICROPORE ROLLO	Unidad		C		
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad		C		
TAPABOCAS	Caja X 50		C		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad		C		
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
OCLUSOR OCULAR ADULTO	Unidad		N/C		
MEDICAMENTOS					
SULFADIAZINA DE PLATA	Frasco		N/A		
INSUMOS ADICIONALES					
BOLSAS PLÁSTICAS (ROJAS Y VERDES)	Unidad		N/C		
GAFAS PROTECTORAS	Unidad				
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	Unidad				
SABANAS DESECHABLES	Unidad				
TUERAS DE TRAUMA	Unidad				
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25		N/C		
ELEMENTOS DE EMERGENCIAS					
CAMILLA DE ATENCIÓN	Unidad		C		
CAMILLA RÍGIDA	Unidad		C		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad		N/A		
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad		N/C		
INMOVILIZADORES DE CUELLO	Unidad		N/C		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad		N/C		
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad		N/C		
LINTERNA	Unidad		C		
PILAS DE REPUESTO	Unidad		N/C		
PLANOS					
LISTADO TELÉFONOS DE EMERGENCIA			C		
RESPONSABLE	Andrés Dorio	FECHA DE INSPECCION	MES 15	DIA 09	
FIRMA	Andrés Dorio	ANO 25			



FORMATOS DE INSPECCIONES

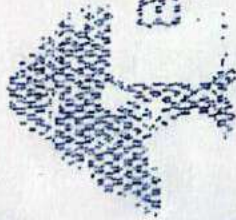
SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE EXTINTORES

Fecha: 5/09/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

CONCEPTO	EXTINTOR 1		EXTINTOR 2		EXTINTOR 3		EXTINTOR 4		EXTINTOR 5		OBSERVACIONES	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	CIERR	
	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE						
E) extintor está ubicado en el lugar preestablecido	C	C														
E) extintor no presenta obstáculos para su acceso	C	C														
E) extintor está completamente cargado y operable	C	C														
Las cartomantas y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo Fecol)	C	C														
E) gabinete o garbato está ubicado a una altura no mayor a 1.5 mt.	C	C														
La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso	C	C														
E) extintor tiene el sello de seguridad	C	C														
E) extintor tienen el pasador o pin de seguridad	C	C														
La presión del cilindro está en buen estado	C	C														
E) cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	C	C														
La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.	C	C														
Los engranajes de la manguera a la válvula y a la corneta o boquilla están bien	C	C														
La Corneta en los extintores de CO2 no presenta fisuras, cristalización y defectos en accione	C	C														
La válvula no presenta oxidación, daños en la mangua, deformaciones que impidan su funcionamiento	C	C														
La lectura de presión está dentro del rango operable	C	C														
Fecha de vencimiento	OCTUBRE															
C = Cumple NC = No cumple																
AREA INSPECCIONADA													FECHA DE INSPECCION	DIA	MES	ANO
RESPONSABLE														15	09	25
													FIRMA	Andres Porra		

NINBO NA



BIOMER S.A.S. E.S.P.

NIT: 808.000.860-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 104573

ENTRADA:

09-septiembre-25 16:38

14510 Kg

SALIDA:

09-septiembre-25 16:45

7130 Kg

7380 Kg

CONDUCTOR:

EDGAR OSPINO

CEDULA: 00000

PLACA:

SBH839

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSOCIO ZONAS RECREATIVAS

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSOCIO ZC

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.008.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 104624

ENTRADA:

09-septiembre-25

18:18

8580 Kg

SALIDA:

09-septiembre-25

19:25

5700 Kg

2880 Kg

CONDUCTOR:

LUIS ANTONIO

CEDULA:

00000

PLACA:

UZA078

TRATAMIENTO:

CELDA ROD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CUENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 105084

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

BIOGER

ENTRADA:

10-septiembre-25

18:08

14380 Kg

SALIDA:

10-septiembre-25

18:20

6040 Kg

8340 Kg

CONDUCTOR:

ARNOL ACOSTA

CEDULA: 000

PLACA:

PJH409

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 104878

NTT: 808.006.880-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

10-septiembre-25

11:44

14850 Kg

SALIDA:

10-septiembre-25

11:56

6040 Kg

8810 Kg

CONDUCTOR: ARNOL ACOSTA

CEDULA: 000

PLACA: PUH409

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:

RESIDUO: ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE: PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.006.060-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

N° DE REGISTRO: 105151

ENTRADA:

10-septiembre-25

18:11

8340 Kg

SALIDA:

10-septiembre-25

18:20

7130 Kg

1210 Kg

CONDUCTOR: EDGAR OSPINO

CEDULA: 00000

PLACA:

SBH830

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSOCIO ZONAS RECREATIVAS

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSOCIO ZC

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 808.000.660-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

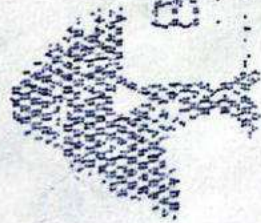
Nº DE REGISTRO: 104742

ENTRADA:	10-septiembre-25	08:12	8880 Kg	
SALIDA:	10-septiembre-25	08:25	8760 Kg	2100 Kg
CONDUCTOR:	ANTONIO DE LA PEÑA			CEDULA: 0000
PLACA:	WTJ477			TRATAMIENTO: CELDA RCD
GENERADOR:	CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS			CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:
RESIDUO:	ESCOMBRO			TIPO DE VEHICULO: VOLTEO
CORRIENTE:	PARQUE APOLO			

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 808.008.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 105870

ENTRADA:

11-septiembre-25 10:09

14800 Kg

SALIDA:

11-septiembre-25 18:12

6040 Kg

8760 Kg

CONDUCTOR:

ARIVOLACOSTA

CEDULA: 8000

PLACA:

PJH489

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

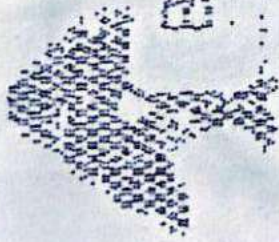
CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 800.006.660-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 105503

ENTRADA:

11-septiembre-25

12:45

15020 Kg

SALIDA:

11-septiembre-25

12:57

6040 Kg

8980 Kg

CONDUCTOR:

ARNOL ACOSTA

CEDULA:

000

PLACA:

PJH408

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 105501

NIT: 806.008.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS



BIOGER

ENTRADA:

11-septiembre-25

12:43

15220 Kg

8090 Kg

SALIDA:

11-septiembre-25

12:55

7130 Kg

CONDUCTOR:

EDGAR OSPINO

CEDULA:

00000

PLACA:

SBH839

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CUENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 105724

NIT: 808.008.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

BIOGER

ENTRADA:	11-septiembre-25	17:45	15770 Kg	8640 Kg
SALIDA:	11-septiembre-25	17:55	7130 Kg	

CONDUCTOR: EDGAR OSPINO

CEDULA: 0000

PLACA: SBH839

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR: CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:

RESIDUO: ESCOMBRO

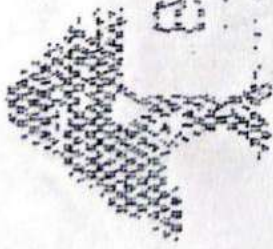
TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE: PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 808.008.008-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 105647

ENTRADA:

11-septiembre-25

15:30

11030 Kg

SALIDA:

11-septiembre-25

15:45

8760 Kg

4270 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA:

000

PLACA:

VWJ477

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 107038

NIT: 806.006.660-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

15-septiembre-25

17:22

15050 Kg

SALIDA:

15-septiembre-25

17:35

6390 Kg

8690 Kg

CONDUCTOR:

VICTOR VELAZQUE

CEDULA:

00

PLACA:

OLM82

TRATAMIENTO:

CELDA ROD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER

BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.006.660-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 106895

ENTRADA:

15-septiembre-25

12:42

9980 Kg

SALIDA:

15-septiembre-25

13:55

6760 Kg

3220 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA: 000

PLACA:

WTJ477

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

N° DE REGISTRO: 106841

NIT: 808.008.888-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

15-septiembre-25 12:20

13500 Kg

SALIDA:

15-septiembre-25 12:39

5700 Kg

7860 Kg

CONDUCTOR:

LUIS ANTONIO

CEDULA:

0000

PLACA:

UZA078

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 107070

NIT: 800.000.000-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

BIOGER

ENTRADA:

15-septiembre-25

18:25

8810 Kg

SALIDA:

15-septiembre-25

18:37

5700 Kg

1110 Kg

CONDUCTOR:

LUIS ANTONIO

CEDULA:

0000

PLACA:

UZA078

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BLOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 109043

NIT: 800.000.668-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

19-septiembre-25

15:30

7240 Kg

SALIDA:

19-septiembre-25

15:40

7130 Kg

110 Kg

CONDUCTOR:

EDGAR OSPINO

CEDULA:

0000

PLACA:

SBH239

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CUENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER

BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 107448

ENTRADA:

18-septiembre-25

15:08

13080 Kg

SALIDA:

18-septiembre-25

15:18

6780 Kg

8320 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA: 0000

PLACA:

WTJ477

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

Nº DE REGISTRO: 107502

BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.006.889-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

18-septiembre-25

18:22

13150 Kg

SALIDA:

18-septiembre-25

18:35

6760 Kg

6390 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA: 0000

PLACA:

WTJ477

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

Nº DE REGISTRO: 108984

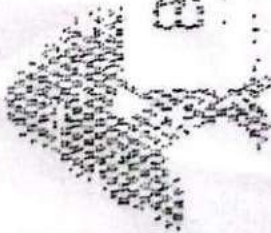
BIOGER S.A.S. E.S.P.

NT: 808.008.688-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS



BIOGER

ENTRADA:

19-septiembre-25

14:15

14780 Kg

SALIDA:

19-septiembre-25

14:25

7690 Kg

7100 Kg

CONDUCTOR:

RAUFEER RAMIREZ

CEDULA: 00

PLACA:

PAW75

TRATAMIENTO: CELDA ESPEC

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO

RESIDUO:

LADOS ORGANICOS

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE APOLO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA N° 01

**Seguimiento a la implementación del Plan de aseguramiento a la Calidad y
Seguridad Industrial**



**CONTRATO DE OBRA N° LP-SEGD-002-2025 CUYO OBJETO
CONTRACTUAL ES RECONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y
ESPACIOS PUBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

CARTAGENA - BOLIVAR

PARQUE BLAS DE LEZO

OCTUBRE DE 2025

INTRODUCCIÓN

En el presente informe, contiene las actividades en el periodo del 11 de septiembre al 11 de octubre del año 2025; para el cumplimiento de los compromisos legales contractuales de **CONSORCIO CCA PARQUES INTERVENTORIA** en la verificación de la implementación del plan de aseguramiento a la calidad y seguridad industrial dentro de la ejecución del **CONTRATO N° LP-SEGD-002-2025** cuyo objeto es: **RECONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PÚBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

El contratista realizará la interventoría a las labores de reconstrucción y mejoramiento de parques y espacios públicos en el distrito de **Cartagena de indias.**



Consorcio CCA
Parques
Interventoría

**1. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES,
CONSIDERANDO LA ROTACIÓN DEL PERSONAL**

Durante este periodo ingresaron al proyecto 18 colaboradores aportando certificados de afiliaciones y/o pago de planilla de S.S La información fue verificada por la Interventoría a través de las mismas EPS, Fondos de pensiones y Administradoras de riesgos laborales, esto con el fin de verificar la autenticidad de dicha documentación.

Nota: El contratista adjunto planilla de pago de seguridad social mes vencido como lo dice la normativa (Decreto 1406 de 1999 art. 20 y 24 “Toda empresa pequeña o grande cancelaran sus aportes mes vencido”).

A continuación, se describe el personal del proyecto **PARQUE BLAS DE LEZO** ubicada en la ciudad de Cartagena, Departamento de Bolívar,

LISTADO DE COLABORADORES CONTRATISTA CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS BLAS DE LEZO		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	Nº DE CEDULA
José Cabarcas	Ingeniero residente	1.046.270.535
Lisana tapia	Inspectora sst	1.051.816.128
Iván Brito	Almacenista	1.049.452.268
Edgar perez	Personal de apoyo	1.002.196.265
Yair castilla	Personal de apoyo	1.044.907.570
Wilmer Marimon Vásquez	Maestro de obra	73.146.745
Leonardo Zarate Ibarra	Oficial	1.063.167.251
Julio Cesar Pájaro Marimon	Oficial	9.096.786
Luis caros Ávila Lamboglia	Oficial	1.101.449.636
José Mercado Altamar	Oficial	73.593.989
Blas Barrios Murillo	Ayudante	73.160.147
Eider Zarate misad	Ayudante	1.067.404.847
Marco Escorcía Redondo	Ayudante	1.128.048.377
Haider Escorcía Puerta	Ayudante	1.047.364.537
José Teherán Blanco	Ayudante	9.044.229
Sander Padilla Escoba	Ayudante	1.043.299.626
Jeremy Ávila Núñez	Ayudante	1.001.974.129

2. PERSONAL DE INTERVENTORIA ASIGNADOS AL PROYECTO

LISTADO DE COLABORADORES CONTRATISTA CCA PARQUES INTERVENTORIA BLAS DE LEZO		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	N° DE CEDULA
José Fuentes Torres	Residente Junior de Interventoría	1.067.286.653
Arnol Fernando Medina Rojas	SST Interventoría	7.182.094

3. SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL SST

Durante este periodo el Contratista cumplió con la programación que se reporta semanalmente como medidas de intervención HSE para un cumplimiento eficiente de los procesos realizados con las actividades dentro de la construcción. Así mismo el cumplimiento de charlas, capacitaciones, inspecciones en medida de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con el plan de trabajo anual SST del CONSORCIO ZONAS RECREATIVA.

**4. SEGUIMIENTO A LOS AUTO REPORTES DE CONDICIONES DE
SALUD Y TRABAJO REALIZADO POR LOS TRABAJADORES.**

Durante este periodo la interventoría realizó inspecciones de área con el objeto verificar el cumplimiento en lo que refiere al Plan de gestión Integral de obras.

INSPECCIONES	FECHA
Tipo de inspección: Inspección Kit de Emergencia Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se realiza inspección de elementos de Emergencias (Camilla, Extintor y Botiquín) donde se evidencia su buena ubicación y están en buenas condiciones todos los elementos	Fecha: 22 de septiembre de 2025
Tipo de inspección: Inspección general de obra (locativa). Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se logra evidenciar que la obra se encuentra muy bien en orden y aseo.	

**5. REGISTROS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN,
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SST**

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes charlas diaria de seguridad:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Uso obligatorio de epp	11- septiembre 2025
Riesgo locativo	13- septiembre 2025
Trabajo en equipo	16- septiembre 2025
Uso de herramientas eléctricas	20- septiembre 2025
Riesgo publico	23- septiembre 2025
Pausas activas	25- septiembre 2025

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

**6. REGISTROS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS
TRABAJADORES**

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes Inducciones:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Inducción HSE	10 -septiembre 2025
Inducción HSE	11- septiembre 2025
Inducción HSE	16- septiembre 2025
Inducción HSE	18- septiembre 2025

7. SEGUIMIENTO DE INDICADORES DE GESTIÓN: RESOLUCIÓN 0312 DE 2019

INDICADORES RES. 0312 DE 2019		
NOMBRE INDICADOR	FORMULA	RESULTADO
8.1 Frecuencia de Accidentalidad	(Número de Accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / El número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.2 Severidad de Accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.3 Ausentismo por causa medica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / número de días de trabajo programado en el mes) * 100	0

8. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS (DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS DE GESTIÓN, PROTOCOLO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, ESTÁNDARES, PROTOCOLOS, ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN).

Charlas de Seguridad



Pausas Activas



Inspección de Herramientas Menores



Inspección de Herramientas Menores



Supervisión de Actividades



Supervisión de actividades



Uso adecuado de EPP



Señalizaciones preventivas de obra



Inspeccion de Camilla



Inducciones HSEQ

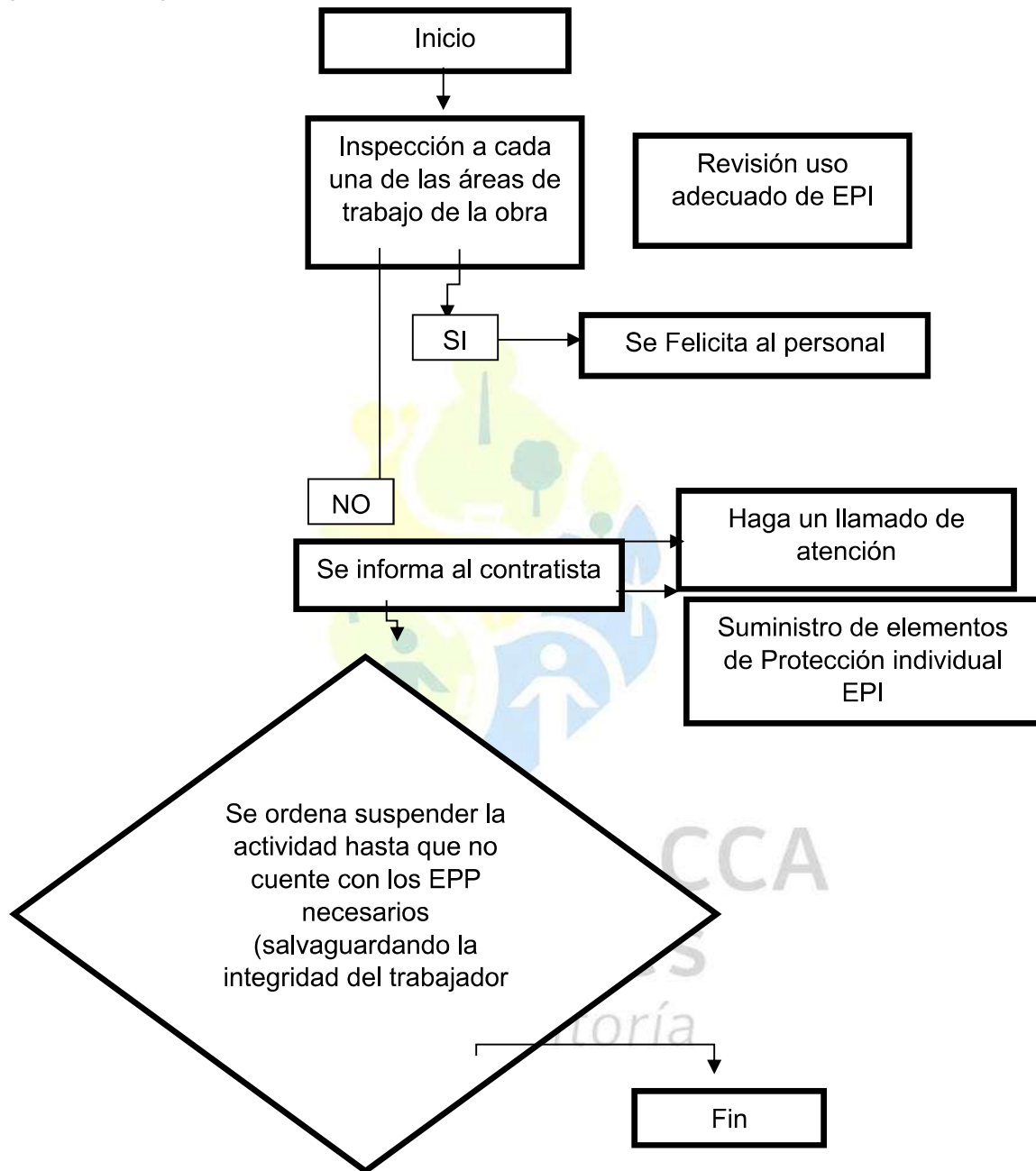
9. REGISTROS DE ENTREGA Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACION

El personal del contratista **CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS PARQUE BLAS DE LEZO** cuenta con la dotación (Ropa de Trabajo Adecuada) y los Elementos de Protección Individual (EPI), el personal subcontratado cuenta con dotación: camisa manga larga, Jean y botas y EPIS adecuados y en buenas condiciones para cada una de las actividades a realizar: así mismo cuenta con casco, guantes. Cabe resaltar que el uso de los EPI de los trabajadores es de primordial importancia su uso en cada una de las actividades desarrolladas diariamente en la obra.



Nota: El Contratista anexó el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores. en cuanto a la entrega de dotación al personal nuevo el contratista manifiesta que Según el código sustantivo del trabajo artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor (Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador). El Contratista anexa el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores.

Diagrama de flujo inspección daría de los elementos de protección Individual



10. REGISTROS DE LAS INSPECCIONES A LAS INSTALACIONES, EQUIPOS, MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS MANIPULADAS

Durante este periodo el contratista realizó inspecciones y preoperacional a herramientas y equipos, la cual cumplieron con todos los requerimientos para operar dentro de la obra parque de Blas de lezo.

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

11. GESTIÓN EN EMERGENCIAS

Durante este periodo por parte del contratista no hubo accidente laboral en la obra parque de Blas de lezo. Manteniendo el índice de accidentalidad en cero, la prevención de incidentes y accidentes se está llevando a cabalidad de acuerdo los objetivos establecidos en el plan de trabajo.

12. GESTIÓN DE CONTRATISTAS

Durante este periodo el contratista realizó la siguiente gestión:

1. Se les realizó 6 charlas de seguridad en la obra
2. Se les realizó a los trabajadores en la obra sus ATS
3. Se validó el pago de planillas de aportes y certificados de afiliación SGSSS del personal contratista.
4. Orientación al personal operativo para el correcto uso del punto ecológico.
5. Concientización de las áreas de trabajo libres y despejadas en todas las actividades
6. Programar con el personal operativo realizar lavado o limpieza diaria de los puntos sanitarios de la obra
7. Orientación en la prevención de incidentes y accidentes laborales

13. GESTIÓN CIERRE DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

- Se cumplió con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Se garantizó la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social en Colombia de este periodo.
- Se implementó todos los formatos estipulados en el plan de HSE
- Se promovió entre los trabajadores y contratistas buenas prácticas de gestión ambiental con el fin de que sean aplicadas en el trabajo y en la vida cotidiana.

- Se Ejecutó la programación del plan de trabajo a su totalidad.
- Se anexó todos los registros y se incluyen evidencias fotográficas. Se está cumpliendo con todas las normas de seguridad y Salud en el trabajo
- Se señalizó parcialmente la vía peatonal donde se ejecuta las actividades.
- Se tiene evidencia del Control Diario de personal.
- Se diligenció los formatos de inspección correspondiente a este periodo.
- Se realizaron 6 charlas de seguridad en obra.

14. GESTION ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

Con base en las Especificaciones Técnicas del Proyecto y la Normatividad a cumplir, a continuación, se relacionan las actividades principales que el contratista ejecutó en este Periodo. Teniendo como base el Plan Operativo de Control de la Calidad Presentado por el Contratista.

16.1 Valla informativa de la obra: El Contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS ya tiene instalada la valla informativa.

16.2 Bitácora de obra: El contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS mantiene en obra un libro de registro de actividades Identificada con el número y el objeto del contrato de obra y de interventoría. Donde se Registró las firmas en la primera hoja de la bitácora, incluyendo nombre, cargo y matrícula profesional.



ARNOL FERNANDO MEDINA ROJAS

C.C. No. 7.182.094 de Tunja

SST CONSORCIO CCA PARQUES

INTERVENTORIA



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
10	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre:

Lisaura Tapias Ochoa

C.C.

1051816128

Cargo:

HSE

Proceso:

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	38
Overol	☒	Talla	10
Pantalón	☐	Talla	
Camisa	☒	Talla	2
Buzo	☐	Talla	

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐
Guantes Hilo y PVC	☐
Guantes Dieléctricos	☐
Careta para Esmerillar	☐
Tapabocas Prehormado	☐
Casco	☒
Delantal de Carnaza	☐

Protector Auditivo Tipo Orejera	☒
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Botas Impermeables con Puntera Acero	☒
Gafas de Seguridad	☐
Guantes en Carnaza	☐
Guantes para Soldador	☐
Careta para Soldar	☐
Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Barbuquejo	☐
Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Lisaura Tapias
ENTREGA

Lisaura Tapias
RECIBE

OBSERVACIONES:



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
11	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Jose Albarcas C.C. 1046270535

Cargo: Arquitecto Residente Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>40</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☒	Talla	<u>L</u>
Buzo	☐	Talla	<u> </u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☐	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐	Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	☐	Guantes en Carnaza	☐
Guantes Dieléctricos	☐	Guantes para Soldador	☐
Careta para Esmerilar	☐	Careta para Soldar	☐
Tapabocas Prehormado	☐	Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Casco	☒	Barbuquejo	☐
Delantal de Carnaza	☐	Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Isaura Lopez

ENTREGA

Jose Albarcas Ortiz

RECIBE



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Dolner Martinez Jaquez c.c. 73146745

Cargo: maestro de obra Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>42</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☐	Talla	_____
Buzo	☒	Talla	<u>XL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐
Guantes Hilo y PVC	☐
Guantes Dieléctricos	☐
Careta para Esmerilar	☐
Tapabocas Prehormado	☒
Casco	☒
Delantal de Carnaza	☐

Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Gafas de Seguridad	☒
Guantes en Carnaza	☒
Guantes para Soldador	☐
Careta para Soldar	☐
Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Barbuquejo	☐
Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Laura Tapio

Dolner Martinez Jaquez



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre:

Blos. B. B. B.

c.c.

73 160 147

Cargo:

Auxiliar de obra

Proceso:

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>42</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>34</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐
Guantes Hilo y PVC	☐
Guantes Dieléctricos	☐
Careta para Esmerilar	☐
Tapabocas Prehormado	☒
Casco	☒
Delantal de Carnaza	☐

Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Gafas de Seguridad	☒
Guantes en Carnaza	☐
Guantes para Soldador	☐
Careta para Soldar	☐
Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Barbuquejo	☐
Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Lucas Tapia

[Firma]



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: JOSE TEJERON c.c. 9044229

Cargo: Auxiliar obra Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>43</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐	Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	☐	Guantes en Carnaza	☐
Guantes Dieléctricos	☐	Guantes para Soldador	☐
Careta para Esmerilar	☐	Careta para Soldar	☐
Tapabocas Prehormado	☐	Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Casco	☒	Barbuquejo	☐
Delantal de Carnaza	☐	Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Green Tapio
ENTREGA

JOSE TEJERON
RECIBE



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Leonardo Baranda

C.C. 1063167251

Cargo: Oficial de obra

Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>42</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☐	Talla	_____
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	_____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	_____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	_____	Botas Impermeables con Puntera Acero	_____
Bota Impermeables sin Puntera	_____	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	_____	Guantes en Carnaza	_____
Guantes Dieléctricos	_____	Guantes para Soldador	_____
Careta para Esmerilar	_____	Careta para Soldar	_____
Tapabocas Prehormado	_____	Respirador Contra Gases y Vapores	_____
Casco	☒	Barbuquejo	_____
Delantal de Carnaza	_____	Poncho en PVC con Capucha	_____

FIRMAS

Isaac Tapia

Leonardo E



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Haider Escorcin Puerto c.c. *7.047364537

Cargo: Auxiliar de Mantenimiento Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>40</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>32</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐	Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	☐	Guantes en Carnaza	☐
Guantes Dieléctricos	☐	Guantes para Soldador	☐
Careta para Esmerilar	☐	Careta para Soldar	☐
Tapabocas Prehormado	☐	Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Casco	☒	Barbuquejo	☐
Delantal de Carnaza	☐	Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Haider Escorcin Puerto

* [Firma]



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: JOSE MICOLO

C.C. 73593989

Cargo: Oficial de Obra

Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>42</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐
Guantes Hilo y PVC	☐
Guantes Dieléctricos	☐
Careta para Esmerilar	☐
Tapabocas Prehormado	☐
Casco	☒
Delantal de Carnaza	☐

Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Gafas de Seguridad	☒
Guantes en Carnaza	☐
Guantes para Soldador	☐
Careta para Soldar	☐
Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Barbuquejo	☐
Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Jose Mico

Jose Mico



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Eider Zarante Misad C.C. 1067404847

Cargo: Auxiliar de Obra Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>43</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☐	Talla	_____
Buzo	☒	Talla	<u>XL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	_____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	_____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	_____	Botas Impermeables con Puntera Acero	_____
Bota Impermeables sin Puntera	_____	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	_____	Guantes en Carnaza	_____
Guantes Dieléctricos	_____	Guantes para Soldador	_____
Careta para Esmerilar	_____	Careta para Soldar	_____
Tapabocas Prehormado	☒	Respirador Contra Gases y Vapores	_____
Casco	☒	Barbuquejo	_____
Delantal de Carnaza	_____	Poncho en PVC con Capucha	_____

FIRMAS

Grener Tapia

Eider Zarante



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Jeremy Ávila Nuñez c.c. 21001974129

Cargo: Auxiliar Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>40</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>32</u>
Camisa	☐	Talla	_____
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	_____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	_____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	_____	Botas Impermeables con Puntera Acero	_____
Bota Impermeables sin Puntera	_____	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	_____	Guantes en Carnaza	☒
Guantes Dieléctricos	_____	Guantes para Soldador	_____
Careta para Esmerilar	_____	Careta para Soldar	_____
Tapabocas Prehormado	_____	Respirador Contra Gases y Vapores	_____
Casco	☒	Barbuquejo	_____
Delantal de Carnaza	_____	Poncho en PVC con Capucha	_____

FIRMAS

Laura Tapia

Jeremy



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Sander David Padilla Escobar C.C. 1093244626

Cargo: Auxiliar Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>40</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>32</u>
Camisa	☐	Talla	_____
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	_____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	_____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	_____	Botas Impermeables con Puntera Acero	_____
Bota Impermeables sin Puntera	_____	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	_____	Guantes en Carnaza	☒
Guantes Dieléctricos	_____	Guantes para Soldador	_____
Careta para Esmerilar	_____	Careta para Soldar	_____
Tapabocas Prehormado	_____	Respirador Contra Gases y Vapores	_____
Casco	☒	Barbuquejo	_____
Delantal de Carnaza	_____	Poncho en PVC con Capucha	_____

FIRMAS

Sander David Padilla Escobar

[Firma]



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
08	09	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: MARCO ESCORCIA C.C. 1128040372

Cargo: Auxiliar Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>43</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>36</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>2</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐	Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	☐	Guantes en Carnaza	☒
Guantes Dieléctricos	☐	Guantes para Soldador	☐
Careta para Esmerilar	☐	Careta para Soldar	☐
Tapabocas Prehormado	☐	Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Casco	☒	Barbuquejo	☐
Delantal de Carnaza	☐	Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Joana Tapio

[Firma]



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Jair Castilla Acero c.c. 1044207570

Cargo: Aux de obra Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>40</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>30</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐	Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	☐	Guantes en Carnaza	☒
Guantes Dieléctricos	☐	Guantes para Soldador	☐
Careta para Esmerilar	☐	Careta para Soldar	☐
Tapabocas Prehormado	☐	Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Casco	☒	Barbuquejo	☐
Delantal de Carnaza	☐	Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Laura Tapia

Jair Castilla

DECIDE



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Ivan Brito c.c. 1049452268

Cargo: Aux obra Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>41</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>30</u>
Camisa	☐	Talla	_____
Buzo	☒	Talla	<u>1</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	_____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	_____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	_____	Botas Impermeables con Puntera Acero	_____
Bota Impermeables sin Puntera	_____	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	_____	Guantes en Carnaza	☒
Guantes Dieléctricos	_____	Guantes para Soldador	_____
Careta para Esmerilar	_____	Careta para Soldar	_____
Tapabocas Prehormado	_____	Respirador Contra Gases y Vapores	_____
Casco	☒	Barbuquejo	_____
Delantal de Carnaza	_____	Poncho en PVC con Capucha	_____

FIRMAS

Lorena Tapiro

Ivan Brito Soto



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: edgar perez Rivas c.c. 1002196265
Cargo: Aux obra Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>41</u>
Overol	☐	Talla	<u> </u>
Pantalón	☒	Talla	<u>30</u>
Camisa	☐	Talla	<u> </u>
Buzo	☒	Talla	<u>L</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	☐
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	☐
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	☐	Botas Impermeables con Puntera Acero	☐
Bota Impermeables sin Puntera	☐	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	☐	Guantes en Carnaza	☒
Guantes Dieléctricos	☐	Guantes para Soldador	☐
Careta para Esmerilar	☐	Careta para Soldar	☐
Tapabocas Prehormado	☐	Respirador Contra Gases y Vapores	☐
Casco	☒	Barbuquejo	☐
Delantal de Carnaza	☐	Poncho en PVC con Capucha	☐

FIRMAS

Laura Tapia

[Firma]

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Página 1 de 1

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		blas de lezo		17	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA			TEMAS TRATADOS			
Inducción			¿Cuál?			
Reinducción						
Charla de seguridad						
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
Inducción personal de apoyo						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Yair Castulo Acevedo	1044907570	aux	Yair Castulo		
2	Edgar Perez	1002196263	aux	Edgar Perez		
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre			Firma			
Lorena Tapia			Lorena Tapia			

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar	DD	MM	AA
Cartagena		Parque Bas de Oro	16	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS				
Inducción	☒ ¿Cuál? Inducción Almacenista				
Reinducción					
Charla de seguridad					
Reuniones de SST / Operativas					
Seminario / Taller / Curso					
Capacitación específica al cargo					
Otra					
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma	
1	IVON Dario Brito S&O	1049452268	Almacenista	Ivn Brito	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Isabella Tapia	Isabella Tapia



FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	lbs de loto	11	09	2025

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	Inducción personal de obra
Reinducción	
Charla de seguridad	
Reuniones de SST / Operativas	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Otra	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	MARCO ESCORCIA	1128048371	A	[Firma]
2	Sandra David Padilla Escobar	1043244626	A	[Firma]
3	Luis Carlos Duilan	1101449836	OF	[Firma]
4	Leonardo Zaqueo	1063167251	OF	[Firma]
5	Edgar Zavarza	1067404847	A	[Firma]
6	Walter Escobar Puente	1047764537	A	[Firma]
7	Jeremy Avila Nuñez	1001974129	A	[Firma]
8	Edgar David Perez Rivas	1902196265	A	[Firma]
9	Yair Castilla Alveado	1044907570	OF	[Firma]
10	JOSÉ TEJERO	9044229	OF	[Firma]
11	JOSE MARRAZO	73543489	OF	[Firma]
12	JULIO CARLOS PALOMO	7096786	OFICIAL	[Firma]
13	[Firma]	73160147	A	[Firma]
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad
Nombre: JESSE TAPIA
Firma: [Firma]

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Página 1 de 1

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		Parque Blas de Lezo		10	08	2025
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción		¿Cuál?				
Reinducción						
Charla de seguridad		uso de epp				
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Leonardo Zavarza	1063167251	of	Leonardo Z		
2	Blas de Lezo	77 160 147	A	Blas de Lezo		
3	MARCO ESCOBAR	1128048377	A	Marco E		
4	Jeremy Avila	1001899129	A	Jeremy A		
5	Eider Zavarza	1067404847	A	Eider Z		
6	José Cesar Padilla	9-096786	Oficial	José Cesar P		
7	Luis Carlos Escobar	7-017364557	A	Luis Carlos E		
8	JOSÉ MARCO	73543989	OF	José Marco		
9	JOSÉ THERAN	9044229		José T		
10	Luis Carlos Avila	1101449636	OF	Luis Carlos A		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
Luis Carlos Tapia		Luis Carlos Tapia				



FORMATOS SST

SG-SST

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Página 1 de 1

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad		Lugar	DD	MM	AA
Cartagena		Parque Blas de Lezo	13	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS				
Inducción	¿Cuál?				
Reinducción	Riesgo Locativo				
Charla de seguridad					
Reuniones de SST / Operativas					
Seminario / Taller / Curso					
Capacitación específica al cargo					
Otra					
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma	
1	MARCO ESCORCIA	1128048377	A	[Firma]	
2	Sander David Puollu Escobar	1043244626	A	[Firma]	
3	LUIS CARLOS AVILA	1101449636	of	[Firma]	
4	Leonardo Barante	1063167254	of	Leonardo B	
5	Eider Taranta	10674404847	A	Eider T	
6	Sheldia Escobar Puerto	1077736457	A	Sheldia	
7	Jeremy Avila Nunez	1001974129	A	Jeremy	
8	Edgar David Perez Rinos	1002196265	A	[Firma]	
9	Yair Castilleja Acevedo	10441907570	A	Yair [Firma]	
10	JOSI TCHERO	9044229	of	JOSI	
11	JOSÉ Mercado	73393989	of	[Firma]	
12	Jhon car perez m	9096786	oficial	Jhon car	
13	[Firma]	73160147	A	[Firma]	
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Observaciones:					
Persona responsable de la actividad					
Nombre			Firma		
Jesica Tapia			Jesica Tapia		

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		Parque bloo de G30		16	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS					
Inducción	¿Cuál?					
Reinducción						
Charla de seguridad	Trabajo en equipo					
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	MALCO ESCONCIA	1128048371	A	Malco
2	Sander Nuyol Padilla Escher	1093244626	A	Sander
3	Luis Carlos Ayala	101449636	OF.	Luis
4	Leonardo Zaramte	1063167251	OF	Leonardo
5	Eider Zaramte	1067404817	A	Eider
6	Luisa Escobar Puerto	1047364537	A	Luisa
7	Jeremy Ayala NUNEZ	100974129	A	Jeremy
8	Edgar David Perez Rivas	1002196265	A	Edgar
9	YAIR Castillo Acevedo	1044907570	AY	YAIR
10	JOSÉ TCHIRON	9044224		JOSÉ
11	JOSÉ MERCADO	73592989	OF	JOSÉ
12	JULIO CESAR PEJOREM	9096786	OFICIAL	JULIO CESAR
13	Bruno	7360014R	A	Bruno
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre: Jerson Tardío

Firma: Jerson Tardío

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		Parque los de los		20	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción		¿Cuál?				
Reinducción		uso de chalecos				
Charla de seguridad						
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	MARCO ESCOBAR	1128048374	A	[Firma]		
2	[Firma]	73.160.147	A	[Firma]		
3	JOSÉ MERCADO	72597989	OF	[Firma]		
4	YAIR CASTILLO A	1044007370	AY	YAIR [Firma]		
5	Eider Zarate	1067404877	AY	Eider		
6	Jeremy Avila NÚÑEZ	1001974829	A	Jeremy		
7	Luis Avila L.	1101449636	OF	L.A.		
8	Hindak Escario Puente	1047364537	A	Hindak		
9	JOSÉ SANCHEZ	9649229	—	JCS		
10	Leonardo Zarate	1063167251	OF	Leonardo Z		
11	Edgar David Perez Rios	100496665	A	[Firma]		
12	Scander David Pudiñu escha	1043299626	A	Scander		
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
Susana Tapia		[Firma]				



FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	Parque Blas de Lezo	23	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción				
Charla de seguridad	✓ Riesgo publico			
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Leonardo Erazo	1063167251	Oficial	Leonardo E
2	Brais Bld	73.160147	A	Brais
3	MARCO ESCOBIA	1128048371	A	Marco
4	Jeremy Avila	10018049789	A	Jeremy
5	Eider Zavante	1067404847	A	Eider
6	Jairo Cesar Pareda 17	7091786	OFICIAL	Jairo Cesar
7	Haiduk Escobio Pucato	1047364537	A	Haiduk
8	JOSE MOSCOSO	73593989	OF	JOSE
9	JOSÉ REBERON	1044229	D	JOSÉ
10	LUIS CARLOS AVILA	110144966	OF	LUIS
11	Sander David Padilla Escoto	1043299626		Sander
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
Observaciones:				
Persona responsable de la actividad				
Nombre		Firma		
Lorena Tapia		Lorena Tapia		

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	Perque blas de lez	25	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción				
Charla de seguridad	- pausas activas			
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Leonardo Zarrate	1063167251	of	Leonardo Z
2	Beto Beto	73 160 147	A	Beto
3	MARCO ESCOBAR	1128040377	A	Marco
4	Jeremy Avila	10018049129	A	Jeremy
5	Eider Zarrate	1067404847	A	Eider
6	José Oscar Posada	9-096786	Oficial	José Oscar
7	Hector Osorio Puerto	1-047364537	A	Hector
8	José Merced	73593989	DF	José
9	José Teherán	9049229	A	José
10	Luis Carlos Avila	1101449636	DF	Luis
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:	
Persona responsable de la actividad Nombre: <i>Lorena Tapia</i>	Firma: <i>Lorena Tapia</i>

		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA		PROCESO	SG-SST										
				VERSIÓN	0										
				FECHA	sep-25										
FECHA: 22-09-2025		CENTRO DE TRABAJO: Parque Blas de Lezo													
REFERENCIA DEL EQUIPO: UTH 220502		MARCA DEL EQUIPO: total													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Jose Mercedon		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 73593989													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Lisaura Tapia		CARGO: HSE													
FECHA: DESDE: 22-09-2025		HASTA: 26-09-2025													
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE MANGO ERGONOMICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO DE 4" Y DE 7")	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL DE PULIDORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAODOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUNES		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Mercedon		OK		OK		OK		OK		OK		OK			
CÉDULA: 73593989															
FIRMA															
OBSERVACION:															
FIRMA DEL OPERADOR: Jose Mercedon		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA: Lisaura Tapia													
CC: 73593989		CC:													

 CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR		PROCESO		SG-SST										
			VERSIÓN		1										
			FECHA		sep-25										
FECHA: 11-09-2025			CENTRO DE TRABAJO: Parque bios de leto												
REFERENCIA DEL EQUIPO: 6TH 220502			MARCA DEL EQUIPO: total												
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Jose Mercado			DOCUMENTO DEL OPERADOR: 73593989												
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Diana Lopez			CARGO: HSE												
FECHA: DESDE: 11-09-2025			HASTA: 13-09-2025												
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)								✓		✓		✓			
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO								✓		✓		✓			
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.								✓		✓		✓			
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)								✓		✓		✓			
ESTADO DEL MANGO								✓		✓		✓			
ESTADO DEL CUERPO								✓		✓		✓			
ESTADO DE ACCESORIOS								✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)								✓		✓		✓			
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO								✓		✓		✓			
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)								✓		✓		✓			
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS Jose Mercado								OK		OK		OK			
CÉDULA 73593989															
FIRMA Jose Mercado															
OBSERVACIONES:															
FIRMA DEL OPERADOR Jose Mercado		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA Diana Lopez													
CC 73593989		CC 1051816128													

	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR	PROCESO	SG-SST
		VERSIÓN	1
		FECHA	sep-25

FECHA: 09-09-2025	CENTRO DE TRABAJO: parque blas de lezo
REFERENCIA DEL EQUIPO: UTH 220502	MARCA DEL EQUIPO: TOTAL
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Jose mercado	DOCUMENTO DEL OPERADOR: 73593489
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Jesus Tapia	CARGO: HSE
FECHA: DESDE: 09-09-2025	HASTA: 09-09-2025

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)			/											
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO			/											
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.			/											
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCA (MANDRIL)			/											
ESTADO DEL MANGO			/											
ESTADO DEL CUERPO			/											
ESTADO DE ACCESORIOS			/											
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)			/											
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO			/											
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAODOS, GUANTES DE VAQUETAS)			/											

VALIDACION DIARIA								
VERIFICACIÓN PO OPERADOR	LUN	MAR	MIER	JUEV	VIER	SAB	DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Mercado		OK						
CÉDULA: 73593489		OK						
FIRMA: Jose mercado		OK						

OBSERVACIONES:		
FIRMA DEL OPERADOR	FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA	
CC	CC	

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo						
FORMATOS DE INSPECCIONES						
SG-SST						
FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS					Fecha: 1/09/2015 Versión: 001 Pagina 1 de 1	
UBICACIÓN	AREA/PISO SEDE	Parque Blas del Toro				
ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN		
ANTISEPTICOS						
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad					
SOLUCIÓN YODADA	Frasco x 120 ml					
EQUIPOS						
FONENDOSCOPIO	Unidad					
TENSIOMETRO	Unidad					
TERMOMETRO	Unidad					
MATERIAL DE CURACIÓN						
ALGODÓN	Bolsa					
APLICADORES	Paquete					
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad					
BAJALENGUAS	Paquete x 20					
CURAS	Caja					
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad					
GASAS ESTÉRILES	Paquete x 3					
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete x 20					
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100					
JERINGAS	Unidad					
MICROPOR ROLLO	Unidad					
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad					
TAPABOCAS	Caja X 50					
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad					
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad					
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad					
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad					
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad					
OCLUSOR OCULAR ADULTO	Unidad					
MEDICAMENTOS						
SULFADIAZINA DE PLATA	Frasco					
INSUMOS ADICIONALES						
BOLSAS PLÁSTICAS (ROJAS Y VERDES)	Unidad					
GAFAS PROTECTORAS	Unidad					
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	Unidad					
SABANAS DESECHABLES	Unidad					
TUERAS DE TRAUMA	Unidad					
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25					
ELEMENTOS DE EMERGENCIAS						
CAMILLA DE ATENCIÓN	Unidad					
CAMILLA RIGIDA	Unidad					
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad					
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad					
INMOVILIZADORES DE CUELLO	Unidad					
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad					
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad					
LINTERNA	Unidad					
PILAS DE REPUESTO	Unidad					
PLANOS						
LISTADO TELÉFONOS DE EMERGENCIA						
RESPONSABLE	Lisara Tapies		FECHA DE INSPECCION	MES	DIA	AÑO
				23	09	2015
FIRMA:	Lisara Tapies					

UN LEGADO DE EXPERIENCIA Y EXCELENCIA		Version 2
ANÁLISIS TRABAJO SEGURO		Fecha revisión 01-01-2025
FECHA: 04 septiembre		
NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: ceramicado parque blas de lero		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA: <i>Jose Alvarado</i>	NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSC: <i>Josea Tapia</i>	RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN: <i>Wilmer Flaminio</i>
DESCRIPCIÓN PASO A PASO DE LA TAREA REALIZAR	RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO	
marcación de puntos para Demolicion para arramellar	Riesgo físico (golpes, caídas, resbalos) Riesgo eléctrico (descarga eléctrica)	
Demolicion de bordillos en concreto	Riesgo eléctrico (descarga eléctrica) Riesgo físico (vibración, ruido, inhalación de polvos)	
excavación manual de huecos para ceramicado	Riesgo físico (caída, resbalos, inhalación de polvos, ruido)	
Retiro de material	Riesgo físico (caída, golpes, pinchazos de esp. picusas activas)	
Instalación de listones	Riesgo físico (caída, golpes, pinchazos de esp. picusas activas) Riesgo químico (resaca química, inhalación de químicos)	
Instalación de laminas	Riesgo físico (caída)	
Orden y Aseo	Riesgo físico (caída, resbalos, uso de esp. picusas activas)	
EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTILLO, EXTENSIONES ELÉCTRICAS, LAMPARAS, ESPATULA, CINCEL, PALAUSTRE.		
☒ Casaca	☒ Botas de seguridad	☐ Protección Respiratoria
☒ Botas de seguridad	☒ Bata de laboratorio	☐ Escoba
☒ Bata de Seguridad	☒ Lentes	☐ Hacha
☐ Guantes / Tipo: INGENIERO	☐ Respirador para humos orgánicos	☐ Navetas
☐ Calzado Reflectivo	☐ Cinta de Solado	☐ Olla
☒ Vehículo Auxiliar	☐ Bata para Oloro	☐ Otro: Gafas

UN LEGADO DE EXPERIENCIA Y EXCELENCIA		Version 2
ANÁLISIS TRABAJO SEGURO		Fecha revisión 01-08-25
FECHA: 14 septiembre CONSORCIO:		
NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Demolición de placas, trabas de material		
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA: JOSE CABARCAS	NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSQ: JESICA TAPIA	RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN: WILMER HERNANDEZ
DESCRIPCIÓN PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR:		MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO
Demolición placa de contrapiso Riesgo eléctrico (descarga eléctrica) charla uso de epp sección A y B Riesgo ergonómico (pesos de charla R. asociados a la actividad desmonte de parque infantil Riesgo físico = movimientos charla uso de epp golpes Riesgo biológico (caídas al mismo nivel) R. D. D. D. D. D.		
Desmonte de bancas Riesgo físico (cada golpe movimientos Riesgo ergonómico (pesos de banco) Pasos activos, calentamiento		
Demolición de adoquines Riesgo físico (caída golpes R. eléctrico (descarga eléctrica) charla R. físico R. ergonómico (pesos de adoquines) charla R. ergonómico R. ergonómico (lesiones en manos) charla R. ergonómico		
Orden y Aseo Riesgo físico (caída golpes) resbaldos uso de epp charla R. físico charla deshidratación		
EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTILLOS, EXTENSIONES ELÉCTRICAS, LAMPARAS, ESPATULA, CINCEL, PALAUSTRE		
☒ Casaca ☒ Botas de seguridad ☒ Veste de Seguridad	☐ Bata/ropas para Casaca ☐ Radio Transmisor / Receptor ☐ Arma de Seguridad ☐ Guantes / Tapa INGENIERO ☐ Audífonos Párrafo ☐ Protección Auditiva	☒ Frase de Trabajo ☐ Talla de herramientas ☐ Linterna ☐ Regenerador para humos orgánicos ☐ Casaca de trabajo ☐ Olla para Cocinar
Procedimiento de Seguridad:		Tipo de Energía:
☒ Eléctrica ☐ Mecánica ☐ Térmica ☐ Química ☐ Radiación ☐ Otro:		☒ Eléctrica ☐ Mecánica ☐ Térmica ☐ Química ☐ Radiación ☐ Otro:

[illegible]

☐ TRABAJO EN ALTURAS
☐ TRABAJO EN CALIENTE
☐ ESPACIOS CONFINADO

☐ TRABAJO DE IZAJE Y MOVILIZACION DE CARGA
☒ TRABAJOS CON ENERGIAS PELIGROSAS
☐ OTROS

A DE DILIGENCIAMIENTO		
EM	AA	HORA
29	25	8:00 AM

TRABAJO EJECUTADO	
DIA DE INICIO	DIA DE TERMINACION
11-09-25	13-09-25

HOJA 1 de 2

CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

Otros

Seccion o Area:

del trabajo a realizar:

as a utilizar:

Perforaciones de placas, demolición de
bordeado
telachos de molderos

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS				LISTA DE VERIFICACION			
	S	N	NA		S	N	NA
Se realizó la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad a seguir en la ejecución del trabajo?	☒			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están bien etiquetados?			
Se asignó a los responsables del proceso, sección o área afectada por la(s) obra(s) temporaria(s) por esta autorización?	☒			Se ha instalado mampara y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resplandor?			
Se realizó un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y/o sección, condiciones de seguridad?	☒			Se ha retirado todo el material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. O se ha protegido con materiales o mantas ignífugas?			
Se verificaron las máquinas y equipos que se usen para realizar el trabajo han sido revisados y se han verificado las condiciones de seguridad?	☒			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, garrafas, etc.) se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran accesibles al sitio de ejecución de los trabajos?			
Se verificaron los elementos de protección personal acorde con los riesgos identificados y se encuentran en buenas condiciones?	☒			Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?			
Se conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los trabajos a realizar?	☒			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?			
TRABAJOS CON ENERGIAS PELIGROSAS				IZAJE DE CARGA			
Se identificó plenamente la clase de energía (Eléctrica, Neumática, química, térmica, Mecánica, Clorética, Potencial etc) del proceso, sección o área en la que se realiza el trabajo?	☒			El izaje y la movilización de las cargas se realizan con grúas móviles?			
Se identificó los puntos clave donde es necesario instalar dispositivos de bloqueo a cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad de los trabajadores?	☒			El izaje de la carga se realiza con torres grúas?			
Se verificó que se hayan bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía de controlada y las máquinas, equipos o sistemas han sido apagados y etiquetados?	☒			Antes de permitir el ingreso del equipo del izaje y movilización de cargas se aplicó en su totalidad la lista de verificación para garantizar su correcto funcionamiento?			
TRABAJO EN ALTURAS				TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
¿(en) esta (n) certificado (n) para realizar trabajos en altura?				Se ha limpiado o ventilado el sitio donde se realizará el trabajo?			
¿Se le indicó a la persona que va a demostrar la actividad?				Se ha señalizado, demarcado y aislado completamente el área (as) de ejecución de los trabajos?			
Se le realizó los exámenes médicos y se encuentran aptos para trabajar en altura?				Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?			
¿El trabajador tiene seguridad social vigente?				Se ha asignado un vigia fuera del espacio confinado?			
¿Se utilizaron los Elementos de protección personal requeridos a la altura teniendo en cuenta los requerimientos propios de la tarea?				Se cuenta y se tiene disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			
¿Se usaron cascos portátiles, andamios, barandas de protección, elevadores, redes, etc., están en buen estado y cumplen con los requerimientos para su utilización?				Se cuenta y se tiene disponibles los equipos de rescate y salvamento (Autónomos o de evaluación)?			
¿Se realizó, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?							
Se cuenta con un mínimo de 500 CLBS o 2272 por persona, área de vida instalada en el sitio?							
Se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?							
¿Se cuenta con el tiempo de duración de los trabajos a realizar?							

CIERRE DEL PERMISO

	S	N	NA
Se revisó antes de ser autorizado al responsable del proceso, sección o área?			
Se revisó el proceso sobre la culminación de la actividad?			
Se revisó o área quedó totalmente ordenada y limpia y se hizo la clasificación y almacenamiento de residuos sólidos?			
Se revisó y demarcación utilizada durante la ejecución de trabajo fue retirada?			

FIRMAS DE RESPONSABLES

Se revisó y comprobó personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.

NOMBRE Y APELLIDOS
Luisa María

NOMBRE Y APELLIDOS
Carmen María

CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS Obra Sección o Área:
 Trabajo a realizar: **Perforación de piso**
 Realizar: **taladro desmoldador** **Sección A y B**

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS				LISTA DE VERIFICACION			TRABAJO EN CALIENTE		
	S	N	NA				S	N	NA
Se dio la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de la tarea en la ejecución del trabajo?	/			El sitio en donde se ejecutara el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están protegidos?					
Se responsabilizó al proceso, sección o área afectada por la tarea (a) preparada por esta autorización	/			Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resacaños?					
Se realizó previo de los riesgos existentes en el proceso y/o sección, área de seguridad?	/			Se ha retirado todo el material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. O se ha protegido con mamparas o mantas ignífugas?					
Las máquinas y equipos que se usaran para realizar el trabajo han sido verificados las condiciones de seguridad?	/			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, garrafas, etc.), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son apropiados con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos?					
Se dio de protección personal adecuada con los riesgos identificados y para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones?	/			Se ha señalizado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?					
Se conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre riesgos a realizar	/			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus soportes y asegurados correctamente?					
TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS							IZAJE DE CARGA		
	S	N	NA				S	N	NA
Se identificó la clase de energía (Eléctrica, Neumática, química, térmica, Mecánica, Cinética, Potencial etc) del proceso, sección o área de trabajo	/			El izaje y la movilización de las cargas se realizan con grúas nuevas?					
Se identificó los puntos clave donde es necesario instalar dispositivos de bloqueo	/			El izaje de la carga se realiza con torre grúas?					
Se identificó cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la seguridad de las personas	/			Antes de permitir el ingreso del equipo del izaje y movilización de cargas se aplica en su totalidad la lista de verificación para garantizar su efectivo funcionamiento?					
Se han bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía almacenada y los sistemas, equipos o sistemas han sido apagados y	/			Los elementos y conectores usados para el izaje de carga (Eslingas de fibra sintética, eslingas de cable o eslinga de cadena, grúas, barras separadoras y garfios) se encuentran en buen estado de conservación y mantenimiento?					
TRABAJO EN ALTURAS							TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
	S	N	NA				S	N	NA
Se está (n) certificado (n) para realizar trabajos en altura?				Se ha limpiado o ventilado el sitio donde se realizará el trabajo.					
Se le está un a disminuir la actividad?									
Se están los exámenes médicos y se encuentran aptos para trabajo en altura?									
Se está la salud mental adecuada?				Se ha señalado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos?					
Se están los Elementos de protección personal requeridos a la tarea en cuenta los requerimientos propios de la tarea?									
Se están los portátiles, andamios, barandas de protección, elevadores, etc. se usan en buen estado y cumplen con los requerimientos de utilización?				Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?					
Se está el aislamiento y aislamiento completamente el área de ejecución de los trabajos				Se ha asignado un vigía fuera del espacio confinado					
Se está el equipo de 500CLBS o 2272 por persona, área de vida instalada en el sitio				Se cuenta y se tiene disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia					
Se está disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia				Se cuenta y se tiene disponibles los equipos de rescate y salvamento (Autónomos o de evaluación)?					
Se está durante el tiempo de duración de los trabajos a realizar									

CIERRE DEL PERMISO				S	N	NA
Se dio antes de ser entregado al representante del proceso, sección o área?						
Se dio el proceso sobre la culminación de la actividad						
Se dio el área quedó totalmente ordenada y limpia y se hizo la clasificación y almacenamiento de residuos sólidos						
Se dio el personal utilizado durante la ejecución de trabajo fue retirado?						

FIRMAS DE RESPONSABLES
 Se comprobó personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítem del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos indicados.
 NOMBRE Y APELLIDOS: **Jorge Torres** Responsable de la Autorización del Trabajo (Emitor)
 NOMBRE Y APELLIDOS: **Roberto Harnae** Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

DE DILIGENCIAMIENTO

AA	HORA
125	8:44

TRABAJO EJECUTADO

DIA DE INICIO	DIA DE TERMINACIÓN
21-09-25	27-09-25

Hoja 1 de 2

CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

Obra:

Sección o Área:

El trabajo a realizar:

Se utilizará:

perforación de placas de concreto

telacho de madera

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS				LISTA DE VERIFICACION			TRABAJO EN CALIENTE			TRABAJO EN ALTURAS			TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
				S	N	NA				S	N	NA			
Elaborando la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de trabajo a seguir en la ejecución del trabajo?				/			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o están bien aislados?								
Se han asignado los responsables del proceso, sección o área afectada por la(s) trabajo(s) requerido(s) por esta autorización?				/			Se ha instalado mamparas y/o se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de chispas y/o resacas?								
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y/o sección, factores de seguridad?				/			Se ha retirado todo el material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. O se ha protegido con materiales o mantas ignífugas?								
Se han verificado las condiciones de seguridad de las máquinas y equipos que se usan para realizar el trabajo han sido y se han verificado las condiciones de seguridad?				/			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, garrafas, etc.), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran próximos al sitio de ejecución de los trabajos?								
Se han verificado los elementos de protección personal acorde con los riesgos identificados y se encuentran en buenas condiciones?				/			Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?								
Se conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los trabajos a realizar?				/			Los cilindros de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus tapas y asegurados correctamente?								
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS				S	N	NA	IZAJE DE CARGA			S	N	NA			
Se ha planificado la clase de energía (Eléctrica, neumática, química, mecánica, cinética, potencial, etc.) del proceso, sección o área en el trabajo?				/			El izaje y la movilización de las cargas se realizará con grúas manuales?								
Se han verificado los puntos clave donde es necesario instalar dispositivos de bloqueo para cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad de los trabajadores?				/			El izaje de la carga se realizará con torre grúa?								
Se han bloqueado todos los flujos de energía y toda la energía controlada y las máquinas, equipos o sistemas han sido apagados y se han verificado?				/			Antes de permitir el ingreso del equipo del izaje y movilización de cargas se aplica en su totalidad la lista de verificación para garantizar su correcto funcionamiento?								
Se han verificado los elementos de conexión usados para el izaje de carga (Eslingas de fibra sintética, eslingas de cable o eslinga de cadena, grúas, barras separadoras y ganchos) se encuentran en buen estado de conservación y mantenimiento?				/			Los elementos y conectores usados para el izaje de carga (Eslingas de fibra sintética, eslingas de cable o eslinga de cadena, grúas, barras separadoras y ganchos) se encuentran en buen estado de conservación y mantenimiento?								
TRABAJO EN ALTURAS				S	N	NA	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			S	N	NA			
Se cuenta (se) certificado (se) para realizar trabajos en altura?				/			Se ha limpiado o ventilado el sitio donde se realizará el trabajo?								
Se cuenta (se) para realizar la actividad?				/											
Se han verificado los sistemas médicos y se encuentran aptos para trabajo en altura?				/			Se ha señalado, demarcado y aislado completamente el área (se) de ejecución de los trabajos?								
Se han verificado los elementos de protección personal requeridos a la actividad en altura en cuanto los requerimientos mínimos de la tarea?				/			Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?								
Se han verificado los elementos de protección personal requeridos a la actividad en altura en cuanto los requerimientos mínimos de la tarea?				/			Se ha asignado un vigia fuera del espacio confinado?								
Se han verificado los elementos de protección personal requeridos a la actividad en altura en cuanto los requerimientos mínimos de la tarea?				/			Se cuenta y se tienen disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?								
Se han verificado los elementos de protección personal requeridos a la actividad en altura en cuanto los requerimientos mínimos de la tarea?				/			Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (Autoscoyos o de elevación)?								

CIERRE DEL PERMISO

	S	N	NA
Se cuenta antes de ser entregado al responsable del proceso, sección o área?			
Se cuenta antes de ser entregado al responsable del proceso, sección o área?			
Se cuenta antes de ser entregado al responsable del proceso, sección o área?			
Se cuenta antes de ser entregado al responsable del proceso, sección o área?			

FIRMAS DE RESPONSABLES

<p>Se ha verificado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.</p> <p>NOMBRE Y APELLIDOS</p> <p><i>Soledad López</i></p> <p>Responsable de la Autorización del Trabajo (Emitor)</p>	<p>NOMBRE Y APELLIDOS</p> <p><i>Walter Hincapié</i></p> <p>Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)</p>
---	---

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA N° 01

Seguimiento a la implementación del Plan de aseguramiento a la Calidad y Seguridad Industrial.



CONTRATO DE OBRA N° LP-SEGD-002-2025 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES RECONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PUBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.

Parques
Interventoría
CARTAGENA - BOLIVAR

PARQUE CENTENARIO

OCTUBRE DE 2025

INTRODUCCIÓN

En el presente informe, contiene las actividades en el periodo del 11 de septiembre al 11 de octubre del año 2025; para el cumplimiento de los compromisos legales contractuales de **CONSORCIO CCA PARQUES INTERVENTORIA** en la verificación de la implementación del plan de aseguramiento a la calidad y seguridad industrial dentro de la ejecución del **CONTRATO N° LP-SEGD-002-2025** cuyo objeto es: **RECONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PÚBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

El contratista realizará la interventoría a las labores de reconstrucción y mejoramiento de parques y espacios públicos en el distrito de **Cartagena de indias.**



Consorcio CCA
Parques
Interventoría

**1. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES,
CONSIDERANDO LA ROTACIÓN DEL PERSONAL**

Durante este periodo ingresaron al proyecto 24 colaboradores aportando certificados de afiliaciones y/o pago de planilla de S.S La información fue verificada por la Interventoría a través de las mismas EPS, Fondos de pensiones y Administradoras de riesgos laborales, esto con el fin de verificar la autenticidad de dicha documentación.

Nota: El contratista adjunto planilla de pago de seguridad social mes vencido como lo dice la normativa (Decreto 1406 de 1999 art. 20 y 24 “Toda empresa pequeña o grande cancelaran sus aportes mes vencido”).

A continuación, se describe el personal del proyecto **PARQUE CENTENARIO** ubicada en la ciudad de Cartagena, Departamento de Bolívar,

PERSONAL OPERATIVO ZONA RECREATIVAS		
NOMBRE	CARGO	CEDULA
LUIS FERNANDO RUIZ RAMIREZ	AYUDANTE	1143333147
JAIDER ALEJANDRO LUNA GONZALEZ	AYUDANTE	1043653015
ALEXANDER PUELLO	CAPATAZ	9102849
GERSON JOEL RUDAS CABALLERO	AYUDANTE	73155110
GERSON RUDAS PUELLO	AYUDANTE	1143220908
LUIS MANUEL HERNANDEZ	AYUDANTE	1002185220
JORGE BLANCO	AYUDANTE	73007190
FRANCISCO ALVIS	AYUDANTE	1128058065
JOSE MEZA DOMINGUEZ	AYUDANTE	1047501164
RODYER RINCON	AYUDANTE	1047473864
CESAR GOMEZ	AYUDANTE	1235039958
DEIVIS VERGARA	AYUDANTE	1048945169
FERNANDO PAJARO	OFICIAL	73351611
FELIX MARTINEZ	OFICIAL	9289573
PEDRO ESPINOSA	AYUDANTE	73350998
JOSE CARMELO PAUTT	AYUDANTE	1010108520
YERIS NIEVES	AYUDANTE	1001904199
MIGUEL RENGEL	AYUDANTE	6767483
WILFRIDO VILORIA	OFICIAL	73082003
ALEXANDER TORRES	AYUDANTE	1043648912
JULIO MACHACON	OFICIAL	73193615

P. ADMINISTRATIVO ZONAS RECREATIVAS		
NOMBRE	CARGO	CEDULA
ALVARO BECERRA	RESIDENTE DE OBRA	1047394882
ALEXANDER ARAOS	SISO	1047409569
GUSTAVO VANEGAS	ALMACENISTA	73185272

2. PERSONAL DE INTERVENTORIA ASIGNADOS AL PROYECTO

LISTADO DE COLABORADORES CONTRATISTA CCA PARQUES INTERVENTORIA PARQUE CENTENARIO		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	N° DE CEDULA
Carlos Amazo Amaya	Residente Junior de Interventoría	1.143.400.700
Michael Acevedo Martínez	SST Interventoría	1.044.923.572

3. SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL SST

Durante este periodo el Contratista cumplió con la programación que se reporta semanalmente como medidas de intervención HSE para un cumplimiento eficiente de los procesos realizados con las actividades dentro de la construcción. Así mismo el cumplimiento de charlas, capacitaciones, inspecciones en medida de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con el plan de trabajo anual SST del CONSORCIO ZONAS RECREATIVA.

4. SEGUIMIENTO A LOS AUTO REPORTES DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO REALIZADO POR LOS TRABAJADORES

Durante este periodo la interventoría realizó inspecciones de área con el objeto verificar el cumplimiento en lo que refiere al Plan de gestión Integral de obras.

INSPECCIONES	FECHA
Tipo de inspección: Inspección Kit de Emergencia Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se realiza inspección de elementos de Emergencias (Camilla, Extintor y Botiquín) donde se evidencia su buena ubicación y están en buenas condiciones todos los elementos	Fecha: 23 de septiembre de 2025

Tipo de inspección: Inspección general de obra (locativa). Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se logra evidenciar que la obra se encuentra muy bien en orden y aseo.	
---	--

5. REGISTROS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN, FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SST

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes charlas diaria de seguridad:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Hidratación constante	15- septiembre 2025
Uso de epp -Importancia	18- septiembre 2025
Protección de manos	22- septiembre 2025
Identificación de residuos	15- septiembre 2025
Riesgo eléctrico	24- septiembre 2025
Pausas activas	08- septiembre 2025

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

6. REGISTROS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS TRABAJADORES

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes Inducciones:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Inducción HSE	10 -septiembre 2025
Inducción HSE	16- septiembre 2025
Inducción HSE	22- septiembre 2025

7. SEGUIMIENTO DE INDICADORES DE GESTIÓN: RESOLUCIÓN 0312 DE 2019

INDICADORES RES. 0312 DE 2019		
NOMBRE INDICADOR	FORMULA	RESULTADO
8.1 Frecuencia de Accidentalidad	(Número de Accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / El número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.2 Severidad de Accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.3 Ausentismo por causa medica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / número de días de trabajo programado en el mes) *100	0

8. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS (DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS DE GESTIÓN, PROTOCOLO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, ESTÁNDARES, PROTOCOLOS, ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN)

	
Charlas de Seguridad	Pausas Activas



Inspección de Herramientas



Inspecciones de obra



Supervisión de Actividades



Supervisión de actividades



Uso adecuado de EPP



Señalizaciones preventivas de obra



Inspección de botiquín



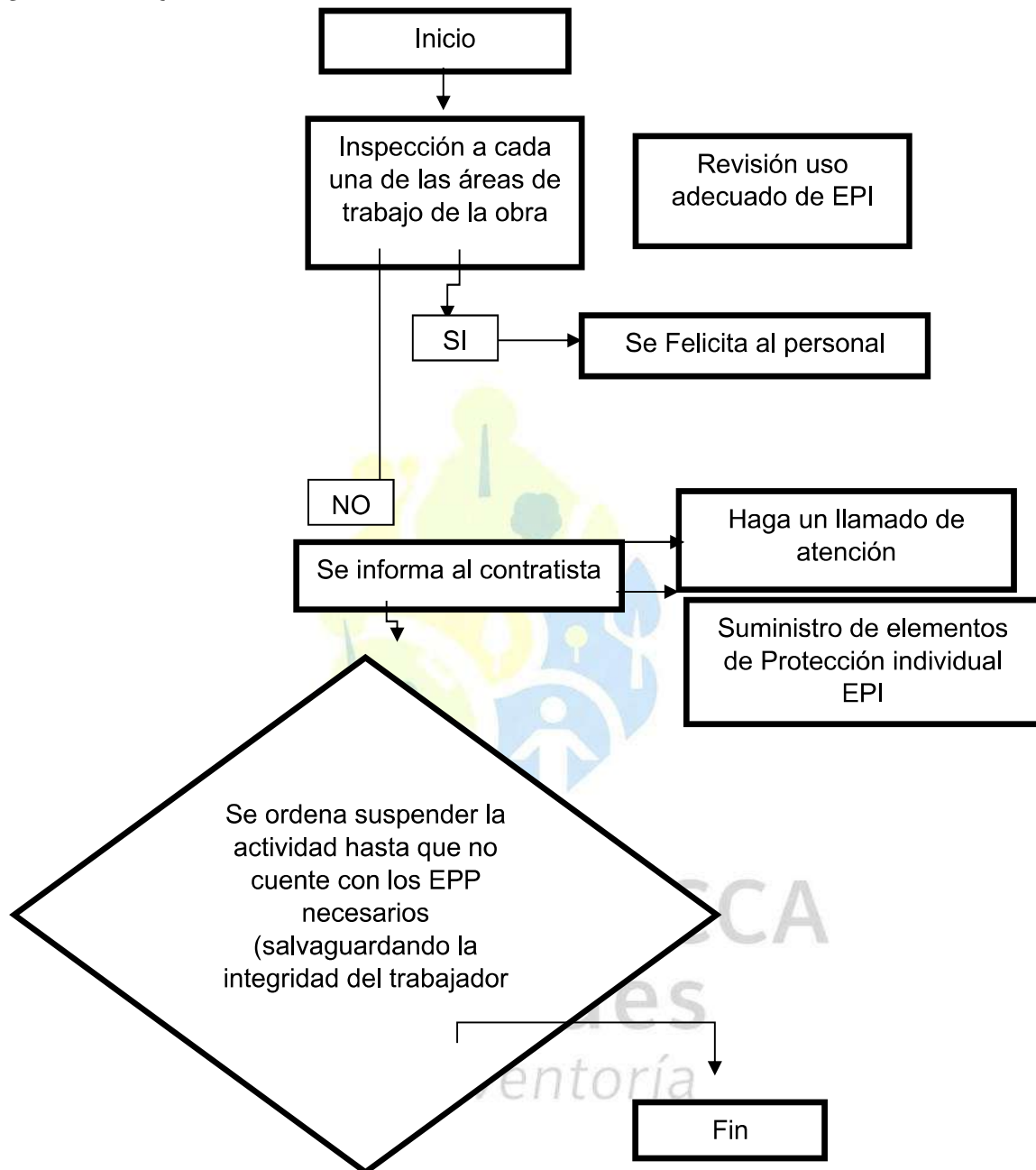
Inducciones HSEQ

9. REGISTROS DE ENTREGA Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACION

El personal del contratista **CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS PARQUE FLORAL** cuenta con la dotación (Ropa de Trabajo Adecuada) y los Elementos de Protección Individual (EPI), el personal subcontratado cuenta con dotación: camisa manga larga, Jean y botas y EPIS adecuados y en buenas condiciones para cada una de las actividades a realizar: así mismo cuenta con casco, guantes. Cabe resaltar que el uso de los EPI de los trabajadores es de primordial importancia su uso en cada una de las actividades desarrolladas diariamente en la obra.



Nota: El Contratista anexó el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores. en cuanto a la entrega de dotación al personal nuevo el contratista manifiesta que Según el código sustantivo del trabajo artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor (Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador). El Contratista anexa el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores.



10. REGISTROS DE LAS INSPECCIONES A LAS INSTALACIONES, EQUIPOS, MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS MANIPULADAS

Durante este periodo el contratista realizó inspecciones y preoperacional a herramientas y equipos, la cual cumplieron con todos los requerimientos para operar dentro de la obra parque centenario.

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

11. GESTIÓN EN EMERGENCIAS

Durante este periodo por parte del contratista no hubo accidente laboral en la obra parque centenario. Manteniendo el índice de accidentalidad en cero, la prevención de incidentes y accidentes se está llevando a cabalidad de acuerdo los objetivos establecidos en el plan de trabajo.

12. GESTIÓN DE CONTRATISTAS

Durante este periodo el contratista realizó la siguiente gestión:

1. Se les realizó 7 charlas de seguridad en la obra
2. Se les realizó a los trabajadores en la obra sus ATS
3. Se validó el pago de planillas de aportes y certificados de afiliación SGSSS del personal contratista.
4. Orientación al personal operativo para el correcto uso del punto ecológico.
5. Concientización de las áreas de trabajo libres y despejadas en todas las actividades
6. Orientación en la prevención de incidentes y accidentes laborales

13. GESTIÓN CIERRE DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS.

- Se cumplió con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Se garantizó la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social en Colombia de este periodo.
- Se implementó todos los formatos estipulados en el plan de HSE
- Se promovió entre los trabajadores y contratistas buenas prácticas de gestión ambiental con el fin de que sean aplicadas en el trabajo y en la vida cotidiana.
- Se Ejecutó la programación del plan de trabajo a su totalidad.
- Se anexó todos los registros y se incluyen evidencias fotográficas. Se está cumpliendo con todas las normas de seguridad y Salud en el trabajo

- Se señaló parcialmente la vía peatonal donde se ejecuta las actividades.
- Se tiene evidencia del Control Diario de personal.
- Se diligenció los formatos de inspección correspondiente a este periodo.
- Se realizaron 7 charlas de seguridad en obra.

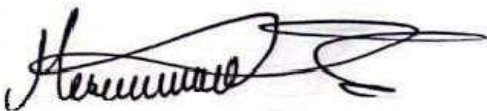
14. GESTION ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

Con base en las Especificaciones Técnicas del Proyecto y la Normatividad a cumplir, a continuación, se relacionan las actividades principales que el contratista ejecutó en este Periodo. Teniendo como base el Plan Operativo de Control de la Calidad Presentado por el Contratista.

16.1 Valla informativa de la obra: El Contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS ya tiene instalada la valla informativa.

16.2 Bitácora de obra: El contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS mantiene en obra un libro de registro de actividades Identificada con el número y el objeto del contrato de obra y de interventoría. Donde se Registró las firmas en la primera hoja de la bitácora, incluyendo nombre, cargo y matrícula profesional.

Consortio CCA
Parques
Interventoría



MICHAEL ACEVEDO MARTINEZ
SST CONSORCIO CCA PARQUES
INTERVENTORIA

 ENTREGA DE EPP		Codigo Revision 1 Version 1/08/2025 Pagina 1 DE 1										
EMPRESA:		ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CASCO DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD	GUANTES	BOTAS DE SEGURIDAD	MASCARILLA	PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	BARRIOQUEO	PROT ALDITIVA TIPO COPA	BOTAS PANTANERAS	IMPERMEABLE
PROYECTO:	P. CENTENARIO											
UBICACIÓN:												
PERIODO:												
RESPONSABLE:	ALEX ADAS											
NOMBRE	No C.C.	CARGO	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	CANTIDAD							
JERSON RUEDA	73155110	OFICIAL	18-09-25	[Signature]		X	X					
JOSE MEZIN	1047601164	AUX	19-09-25	JOSE MEZIN		X						
WILFRAN DELACOR	1082843573	AUX	19-09-25	WILFRAN		X						
DEIVIS VERGARA	1048945169	AUX	19-09-25	D.V	X							
JAIDER KUNA	1043653015	AUX	19-09-25			X						
LOIS HERNANDEZ	10022185800	AUX	19-09-25			X						
PEDRO MARTINEZ	73350945	OFICIAL	19-09-25			X						
FELIX MARTINEZ	920089573	OFICIAL	19-09-25	Felix		X						
ALEX ZAMBRANO	73166362	AUX	19-09-25	Alex		X	X					
DARIO VARGAS	71714655	OFICIAL	20-09-25	Dario V.		X						
JERSON RUEDAS	73155110	OFICIAL	20-09-25	Jerson	X	X			4			
JORGE DIANCO		AUX	20-09-25	Jorge	X				X			
VERITH NIVELE	7001904199	AUX	20-09-25	Verith	X	X						
MARTIN CASTRO	1043185987	AUX	22-09-25	Martin	X	X						
FERNANDEZ	1043473144	AUX	22-09-25	Fernan	X	X						
JUAN THOMAS	1651885824	AUX	22-09-25	Juan	X	X						
JULIO MALDONADO	73193615	OFICIAL	22-09-25	Julio	X	X			X			
JOSE MEZIN	1047601164	AUX	22-09-25	Jose		X			X			
ROGER RIVERA	1043185987	AUX	22-09-25	Roger		X						
Jorge Luis	73209190	OFICIAL	22-09-25	Jorge		X						
WILFRAN DELACOR	1082843573	AUX	22-09-25	Wilfran		X	X					
JERSON RUEDAS	73155110	AUX	22-09-25	Jerson		X						

OBSERVACIONES:

YONTH. RAMIREZ - 104744211 AUX - 22-09-25 - R.F. P. 12 R. 2 X

	ENTREGA DE EPP		Codigo	
			Revision	1
			Version	1/08/2025
			Pagina	1 DE 1

EMPRESA:		ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CASCO DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD	GUANTES	BOTAS DE SEGURIDAD	MASCARILLA	PROTECTOR AUDITIVO INSECCION	BARBUQUEJO	PROT AUDITIVA TIPO COPA	BOTAS PANTANERAS	IMPERMEABLE
PROYECTO:	P. CELTILVARADO											
UBICACION:												
PERIODO:												
RESPONSABLE:	ALEX ARANOS											

NOMBRE	No C.C.	CARGO	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	CANTIDAD											
Luis Fernando	714333147	AUX	22-09-25	Luis	X											
Luis	60217620	QC	23-09-25													
JOSE CARDELO	104105520	AUX	23-09-25	Jose		X										
FERNANDO A	73351614	OFICIAL	23-09-25	Fernando	X	X										
Wilfran Sala	7082843593	AUX	24-09-25	Wilfran		X										
MARTIN CASTRO	1042585987	AUX	24-09-25	Martin	X	X										
Fredy Arila	1943437149	AUX	24-09-25	Fredy	X											
Luis	60217620	AUX	24-09-25	Luis	X	X										
Ronald	1041254	OFICIAL	25-09-25	Ronald	X	X										
Jos Mela	104750164	AUX	25-09-25	Jos Mela	X											
FELIX MARTINEZ	9229547	OFICIAL	26-09-25	Felix	X	X										
Yanis Jose	1001104197	AUX	26-09-25	Yanis	X											
Bernardo	714333147	OFICIAL	27-09-25	Bernardo	X											
Yanis Jose	1001904199	AUX	27-09-25	Yanis		X										
Wilfran Sala	7082843593	AUX	27-09-25	Wilfran		X										
MARTIN CASTRO	1042585987	AUX	27-09-25	Martin		X										
JAVIER LUNA	1043653015	AUX	27-09-25	Javier	X	X										
Juan David Lopez	1070717730	Operador	27-09-25	Juan	X											
Jos Mela	104750164	AUX	27-09-25	Jos Mela		X										
JOSE C PAUTT	1010108520	AUX	29-09-25	Jose C. Pautt	X	X										
DAVIDS VARGAS	1001104199	AUX	29-09-25	David												
JOAN GARCIA	1042585987	AUX	29-09-25	Joan David	X	X										
WILFRAN SALAS	7082843593	AUX	29-09-25	Wilfran		X										

OBSERVACIONES:	

		ENTREGA DE EPP				Codigo										
						Revision		1								
						Version		1/08/2025								
						Pagina		1 DE 1								
EMPRESA:						ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CASCO DE SEGURIDAD	GAFAS DE SEGURIDAD	GUANTES	BOTAS DE SEGURIDAD	MASCARILLA	PROTECTOR AUDITIVO INSECCION	BARBUQUEJO	PROT AUDITIVA TIPO COFA	BOTAS PANTANERAS	IMPERMEABLE
PROYECTO:	P. CUTEAMPED															
UBICACIÓN:																
PERIODO:																
RESPONSABLE:	Alex Amos															
NOMBRE	No C.C.	CARGO	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	CANTIDAD											
JOSE MEZA	104501164	AUX	13-09-25	Jose Meza			X		X	X						
Fernando NP	43351611	OFICIAL	13-09-25	Fernando					X							
FELIX MARTILLO	9289573	OFICIAL	13-09-25	Felix					X							
Debys Vergara	10450945168	Ayudante		Debys								X				
Julio Machaca	73143613	OFICIAL	16-09-25	Julio												
Pedro H	73350998	OFICIAL	16-09-25	Pedro			X									
Alexander Torres	1013648912	AUX	16-09-25	Alex			X	X				X				
Luis Hernandez	1002186500	AUX	17-09-23	Luis								X				
CESAR GOMEZ	1235039458	AUX	17-09-23	Cesar												
FRANCISCO NOYES	1128059065	AUX	17-09-23	Francisco								X				
JOSE MEZA	104501164	AUX	17-09-23	Jose Meza								X				
STAYD MACHALON	73193615	OFICIAL	17-09-23	Stayd								X				
LUIS HERNANDEZ	1007185800	AUX	17-09-25	Luis			X					X				
Rafael Varguez	1001974794	AUX	18-09-25	Rafael			X					X				
Luis Machaca	10450945168	AUX	18-09-25	Luis			X	X				X				
DAVID JENNY	1013653015	AUX	18-09-25	David			X					X				
Alexander	1013648912	AUX	18-09-25	Alexander			X	X				X				
DARIO VARGAS	71714655	OFICIAL	18-09-25	Dario								X				
MARIO GUBMAN	1002389834	AUX	18-09-25	Mario			X									
JA MEZA	104501164	AUX	18-09-25	Ja Meza			X									
CESAR GOMEZ	1235039458	AUX	18-09-25	Cesar												
Luis H	1002186500	AUX	18-09-25	Luis												
JAVIER ZAPAEIRO	73203785	OFICIAL	18-09-25	Javier												
OBSERVACIONES:																



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
11	09	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: FREINER AQUIA

c.c. 1047473149

Cargo: AUXILIAR

Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>1</u>	Talla	<u>41</u>
Overol	<u>-</u>	Talla	<u>-</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>34</u>
Camisa	<u>-</u>	Talla	<u>-</u>
Buzo	<u>2</u>	Talla	<u>XL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>✓</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>✓</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>✓</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>✓</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>✓</u>
Guantes Dieléctricos	<u>✓</u>
Careta para Esmerilar	<u>✓</u>
Tapabocas Prehormado	<u>✓</u>
Casco	<u>✓</u>
Delantal de Carnaza	<u>✓</u>

Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>✓</u>
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>✓</u>
Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>✓</u>
Gafas de Seguridad	<u>✓</u>
Guantes en Carnaza	<u>✓</u>
Guantes para Soldador	<u>✓</u>
Careta para Soldar	<u>✓</u>
Respirador Contra Gases y Vapores	<u>✓</u>
Barbuquejo	<u>✓</u>
Poncho en PVC con Capucha	<u>✓</u>

FIRMAS

Alex Arto

Freiner Aquia Cassiani
RECIBE



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
11	09	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: JOSE VELAZ

c.c. 73084198

Cargo: VIGILANTE

Proceso: P. CENTENARIO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	1	Talla	41
Overol	—	Talla	—
Pantalón	2	Talla	34
Camisa	—	Talla	—
Buzo	2	Talla	L

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	✓
Bota de Cuero con Puntera en Acero	—
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	—
Bota Impermeables sin Puntera	—
Guantes Hilo y PVC	—
Guantes Dieléctricos	—
Careta para Esmerilar	—
Tapabocas Prehormado	—
Casco	✓
Delantal de Carnaza	—

Protector Auditivo Tipo Orejera	✓
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	—
Botas Impermeables con Puntera Acero	—
Gafas de Seguridad	—
Guantes en Carnaza	—
Guantes para Soldador	—
Careta para Soldar	—
Respirador Contra Gases y Vapores	—
Barbuquejo	—
Poncho en PVC con Capucha	—

FIRMAS

ALEX ARADOS

[Firma]



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
11	08	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: GUSTAVO VAREGAS

C.C. 73185782

Cargo: ALMACENISTA

Proceso: P. CEELEKARID

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>43</u>	Talla	<u>43</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>38</u>
Camisa	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Buzo	<u>2</u>	Talla	<u>XL</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	<u>✓</u>
Bota de Cuero con Puntera en Acero	<u>✓</u>
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	<u>✓</u>
Bota Impermeables sin Puntera	<u>✓</u>
Guantes Hilo y PVC	<u>✓</u>
Guantes Dieléctricos	<u>✓</u>
Careta para Esmerilar	<u>✓</u>
Tapabocas Prehormado	<u>✓</u>
Casco	<u>✓</u>
Delantal de Carnaza	<u>✓</u>

Protector Auditivo Tipo Orejera	<u>✓</u>
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	<u>✓</u>
Botas Impermeables con Puntera Acero	<u>✓</u>
Gafas de Seguridad	<u>✓</u>
Guantes en Carnaza	<u>✓</u>
Guantes para Soldador	<u>✓</u>
Careta para Soldar	<u>✓</u>
Respirador Contra Gases y Vapores	<u>✓</u>
Barbuquejo	<u>✓</u>
Poncho en PVC con Capucha	<u>✓</u>

FIRMAS

ALEX ARADIS

GUSTAVO VAREGAS e.



CONSORCIO
ZONAS
RECREATIVAS

Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y
DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
01	09	25

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: HUARO BECERRA

C.C. _____

Cargo: RESIDENTE

Proceso: P. MANTENIMIENTO

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	<u>1</u>	Talla	<u>46</u>
Overol	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>
Pantalón	<u>2</u>	Talla	<u>38</u>
Camisa	<u>2</u>	Talla	<u>4XL</u>
Buzo	<u>—</u>	Talla	<u>—</u>

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón
Bota de Cuero con Puntera en Acero
Bota de Cuero sin Puntera en Acero
Bota Impermeables sin Puntera
Guantes Hilo y PVC
Guantes Dieléctricos
Caretta para Esmerilar
Tapabocas Prehormado
Casco
Delantal de Carnaza

—
—
—
—
—
—
—
—
—
—

Protector Auditivo Tipo Orejera
Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica
Botas Impermeables con Puntera Acero
Gafas de Seguridad
Guantes en Carnaza
Guantes para Soldador
Caretta para Soldar
Respirador Contra Gases y Vapores
Barbuquejo
Poncho en PVC con Capucha

—
—
—
—
—
—
—
—
—
—

FIRMAS

ALEX KRADS

[Firma]

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA	P. CENTENARIO	16	09	25

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción ☒ ¿Cuál?	INDUCCIÓN A ITT tan
Reinducción ☐	
Charla de seguridad ☐	
Reuniones de SST / Operativas ☐	
Seminario / Taller / Curso ☐	
Capacitación específica al cargo ☐	
Otra ☐	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	REYNALDO ESCALA	1047917944	Tecnico	Reynaldo Escala
2	RONALD ESCALA	1735049706	Tecnico	Ronald Escala
3	JOHN JAMES ORTIZ C.	1047437525	Tecnico	John James Ortiz
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
ALEX AMOS	ALEX AMOS

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: AGOSTO /2025 Versión: 01 Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARTAGENA		22	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	✓ ¿Cuál?			
Reinducción				
Charla de seguridad	✓			
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Julio Machacon	73193615		Juan Hen
2	José Miguel Méza	1047501164	AUX	José Méza
3	Felix Martinez	9.289.543	Oficial	Felix
4	Juan Carlos PATRULLA	43205385	Oficial	Juan Carlos
5	Roller David	1047473864	AUX	Roller
6	Pedro José Di'ncoso	73315998	Oficial	Pedro
7	Yanis José Nieves	1001904199	AUX	Yanis
8	Francisco Aluis O.	1128058065	AUX	Francisco
9	Gerson Rudes	1137220908	AUX	Gerson
10	Gerson Rudes	73157110	Oficial	Gerson
11	Andrés Jara	1058653070	AUX	Andrés
12	Jorge Luis Brance	73007190	Oficial	Jorge
13	José Carlos Párra	1010708520	Ayudante	José Párra
14	Miguel José Rengel	4267483	Oficial	Miguel
15	Luis Hernández	100125000	AUX	Luis
16	Cesar Augusto Gomez	1235039958	AUX	Cesar
17	Diego Vergara	1.048.945.169	Ayudante	Diego
18	Fernando Acevedo	73351611	Oficial	Fernando
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

ALEX ANAOS

Firma

Alex Anaos

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CARITAGUAS	D. CENTENARIO	18	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál? IMPORTANCIA A USO DE EPP			
Reinducción				
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Julio Macharon	73193615		Julio Macharon
2				
3				
4	JAVIER ZAPATEIRO	73203385	OF	JAVIER
5	ROLIX DAVID	104747384	AUX	ROLIX
6				
7	Yeris Jose Nieves	1001904199	AUX	Yeris
8	PEDRO SERRANO	73350918	OF	PEDRO
9	BARTOLO ALONSO O.	1128058065	AUX	BARTOLO
10	Gerson Joel Luján	1137220908	OF	Gerson
11	Gerson Roldán	72155110	OFICIAL	Gerson
12	ANDER JUAN	101365308	AUX	ANDER
13	Jorge Luis Blanco	73007120	OFICIAL	Jorge
14	José Carlos Patti	1010108520	Ayudante	José Patti
15	Higuel José Rengel	6767493	OF	Higuel
16	Luis Hernández	1001904100	AUX	Luis
17	CESAR AUGUSTO GOMEZ	10235039958	AUX	CESAR
18	DEIBYS VERGARA	10480945169	Secretaria	DEIBYS
19	Fernando Acuña P	73351611	OFICIAL	Fernando
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

ALEX ARROS

Firma

ALEX ARROS

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
CATALUÑA		P. CENTENARIO		15	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción		¿Cuál?				
Reinducción						
Charla de seguridad		IDENTIFICACIÓN DE RESIDUOS				
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Alvarado Puello	9.62.874	Maestro	Alvarado		
2	Jose Carmelo Pantoja	1010108520	Ayudante	Jose Pantoja		
3	DEIBYS VÉRGARA	1.048.945.169	Ayudante	Deibys		
4	Yanis Jose Nieves	1001904199	Ayudante	Yanis		
5	Frazer Hulo Cassian	1047473184	AUX	Frazer		
6	JUAN CARLOS ZAPATERO	73207785	OF	Juan Carlos		
7	MIGUEL JOSE RENGEL	6767483	OF	Miguel		
8	Gerson Joel Rivas Puello	1137220908	AY	Gerson		
9	Don Lopez Peret	1002413102	AUX	Don Lopez		
10	Gerson Rivas	73155110	OFICIAL	Gerson		
11	Jorge Luis Blanco	73002190	OFICIAL	Jorge		
12	CEGAR Gomez	1235.039.958	AYUDANTE	CEGAR		
13	Luis Hernan S.B.	666195800	Ayudante	Luis		
14	Fernando Acevedo P.	73351611	OFICIAL	Fernando		
15	PELO PISSE DIN	73351618	OFICIAL	PELO		
16	Alvarado Vargara		Ayudante	Alvarado		
17	Jose Angel Nolas Pantoja	1047501164	Ayudante	Jose Angel		
18	Francisco Anis O.	1128058065	" " "	Francisco		
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre			Firma			
ALEX ARAOS			ALEX ARAOS			

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
CHITAGELA	P. CENTENARIO	08	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción	+ PAUSAS ACTIVAS.			
Charla de seguridad	+ BENEFICIOS DE PAUSAS ACTIVAS.			
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	CEsar Gomez	1.235.039.958	Ayudante	CEsar
2	Yanis Jose Nieves	1.001.707.177	Ayudante	Yanis
3	Roller David	1.047.473.864	Ayudante	Roller
4	Pedro Espinosa	73350992	Medico	
5	Fernando Acevedo	1.335.161.1	Oficial	Fernando
6	Felix Montenegro Vega	9.299.573.	Oficial	Felix
7	DEBYs Vergara	1.048.945.169	Ayudante	DEBYs
8	Miguel Jose Rengel	6262483	Oficial	Miguel
9	Enrique Zapateiro	73203385	Oficial	Enrique
10	Gerson Roldan Caballero	73155110		Gerson
11	DEBYs Vergara	73007190		DEBYs
12	Alfonso Puella	9.102849	Maestro	Alfonso
13	Jose C. Pantoja	1010108520	Ayudante	Jose
14	Jose Miguel Jose Dominguez	1.04751164		Jose
15	Francisco Luis Orozco	7127058065	Ayudante	Francisco
16	Gerson Joel Roldan Puella	1134220908	Ayudante	Gerson
17	Luis Enrique Roldan	1.002.186.000	Ayudante	Luis
18				
19				
20				

Observaciones:	
Persona responsable de la actividad Nombre: Alex Armas Firma: Alex Armas	

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	P. RESTAURANTE	30	09	25
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción				
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Alexander Torres	1043642912	AUX	Alexander
2	VADER JUMA	1043653075	AUX	VADER
3	Wilfran Salas	1082843693	AUX	Wilfran
4	Francisco Aluis Orozco	1128058063	AUX	Francisco
5	ROGER DAVID	1047473864	AUX	ROGER
6	Yaris Jose Nieves	1001904199	AUX	Yaris
7	Wendell Benitez	730820013	OFIC	Wendell
8	Felix Maria Uba	91289543	OFIC	Felix
9	THUCIE ZNPATCINO	73203383	OF	THUCIE
10	DEIBYS VERGARA	5048945169	Suplente	DEIBYS
11	Luis FERNANDO Ruiz	7143333747	AUX	Luis F. Ruiz
12	HIBUEL JOSE RENGEL	6767483	OF	HIBUEL
13	Laise Lucía Baraco	73003190	OF	Laise
14	MARTIN CESTYO	1042385987	AUX	MARTIN
15	CESAR GOMEZ	1235039958	AUX	CESAR
16	Jose C. Paddy Zambruno	1010108520	Ayu.	Jose C. Paddy
17	Humilio Jimenez	9085352	OFIC	Humilio
18	Jon Muel Niet Dominguez	704750864	AUX	Jon Muel
19	Julio Huchucan V	73193615	OF	Julio
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

Firma

ELECTRICIDAD
FOMENTO
P.C

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01 01 06 SE
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		REV. 1
	☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS	☐ TRABAJO DE CAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			
DÍ	ME	AA	HORA
24	09	25	9am

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE INICIO	DÍA DE TERMINACIÓN
24-09-25	27-09-25

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RESERVADAS Obra: Sección o Área:

Descripción del trabajo a realizar: **MANTENIMIENTO SUBESTACION ELECTRICA**

Herramientas a utilizar: **PIRUFAS, ALICATOR, EXACTO, CINTA**

LLEVAR PARA TODOS LOS PERMISOS		LISTA DE VERIFICACION			TRABAJO EN CALIENTE			CAJE DE CARGA			TRABAJO EN ALTURAS			TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		
	S	N	NA		S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación en el manejo de las instrucciones de seguridad y salud en el trabajo?	✓			El área en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables o gases tóxicos?			✓									
Se ha marcado a los responsables del proceso, cuando o área adecuada por la ejecución del (los) trabajo(s) separados por esta autorización?	✓			Se ha instalado mantas y/o se han usado para proteger a las personas y equipos de áreas vecinas de riesgos y/o trabajos?			✓									
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y/o sector, área de las condiciones de seguridad?	✓			Se ha retirado todo el material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. O si no ha protegido con mantas o a mantas ignífugas?			✓									
Las herramientas, máquinas y equipos que se usen para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado los indicadores de seguridad?	✓			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, gasiferos, etc.), en el área de trabajo y se encuentran en buenas condiciones de uso y mantenimiento?	✓											
Se tomaron los elementos de protección personal de acuerdo con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones?	✓			Se ha señalado, demarcado o aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?	✓											
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar?	✓			Los cables de gases industriales están ubicados en posición vertical, están con sus tapas y asegurados correctamente?			✓									
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS				CAJE DE CARGA				TRABAJO EN ALTURAS				TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS				
Se ha identificado previamente la clase de energía (Eléctrica, Neumática, química, térmica, mecánica, Gaseosa, Potencial etc) del proceso, sector o área en donde se realiza el trabajo?	✓			El caje y la movilización de los cables se realizan con guías suaves?			✓									
Se han identificado los puntos clave donde es necesario instalar dispositivos de bloqueo y verificación para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la seguridad y la vida de los trabajadores?	✓			Antes de permitir el ingreso del equipo del área y movilización de cargas se aprueba en su totalidad la lista de verificación para asegurarse de que se efectúa correctamente?			✓									
Asegurarse que se hayan bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía residual se ha controlado y las máquinas, equipos o sistemas han sido apagados y desenergizados?	✓			Los elementos y estructuras usados para el caje de carga (Eslabones de fibra sintética, sogas de cable o cables de cadena, grúas, bujes separadores y guías) se encuentran en buen estado de conservación y mantenimiento?			✓									
TRABAJO EN ALTURAS				TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS				TRABAJO EN ALTURAS				TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS				
El trabajador (los) está (n) certificado (s) para realizar trabajos en altura?			✓	Se ha empleado o verificado el hilo donde se realizará el trabajo?			✓									
¿Alguna vez ha trabajado en altura o en la construcción de estructuras?	✓															
El personal que le realiza los trabajos en altura y se encuentran en aptos para trabajar en altura?			✓	Se ha señalado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos?			✓									
Se verifica si el trabajador tiene autorización para trabajar en altura?			✓	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?			✓									
El trabajador está utilizando los Elementos de protección personal requeridos o la autorización o permiso de trabajo en altura los requerimientos de la ley?			✓	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?			✓									
En caso de usar escaleras portátiles, andamios, barandas de protección, elevadores, plataformas o redes, están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización?			✓	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?			✓									
Se ha verificado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?			✓	Se ha asignado un vigilante del espacio confinado?			✓									
Se tiene presente de anticipar de 500CLB o 2272 por persona, área de vida asignada en el caso de trabajos en altura?			✓	Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación un área de escape para emergencias?			✓									
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			✓	¿Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autosocorros o de evaluación)?			✓									
CIERRE DEL PERMISO																
El trabajador (los) está (n) certificado (s) para realizar trabajos en altura? Se verifica si el trabajador tiene autorización para trabajar en altura? El trabajador está utilizando los Elementos de protección personal requeridos o la autorización o permiso de trabajo en altura los requerimientos de la ley? En caso de usar escaleras portátiles, andamios, barandas de protección, elevadores, plataformas o redes, están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización? Se ha verificado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos? Se tiene presente de anticipar de 500CLB o 2272 por persona, área de vida asignada en el caso de trabajos en altura? Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia? ¿Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autosocorros o de evaluación)?																

FIRMAS DE RESPONSABLES

He inspeccionado y construí personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos indicados.

NOMBRE Y APELLIDOS: **ALEXANDER**
Responsable de la Autorización del Trabajo (Autor)


Responsable de la Ejecución del Trabajo (Ejecutor)

FECHA: 24-09-25 AL 27-09-25

NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA:

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSQ:

RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:

DESCRIPCION PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR	RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO
<ul style="list-style-type: none"> • Quedo y asido • Trajes de protección 	Caer de alto y sufrir golpes, sobreesfuerzo	<ul style="list-style-type: none"> • Quedo y asido • Hidratarse constantemente • Ejercicios de calentamiento y estiramientos • Uso de ats y guantes
<ul style="list-style-type: none"> • Verificación de pánico elect. 	Cortes eléctricos, sobrecalentamiento	<ul style="list-style-type: none"> • Pausas activas • Uso de elg notificados
<ul style="list-style-type: none"> • Trabajo eléctrico (desarmado) • Trabajo eléctrico (mantenimiento) • Trabajo eléctrico (limpieza) 	Cortes, golpes, baterías, perforaciones, desviaciones, obstáculos, cables eléctricos	
<ul style="list-style-type: none"> • Eliminación de pánico 	Desviaciones eléctricas	
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTILLOS, EXTENSIONES ELÉCTRICAS, LAMPARAS, ESPÁTULA, CANCEL, PALAUSTRE.		
☒ Cables ☒ Cables de seguridad ☒ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad	☐ Eslingas para cables ☐ Pano tranvía / Pano para ☐ Anillo de seguridad ☐ Protector facial ☐ Repetidor para turnos previos ☐ Cinta de sellar ☐ Cinta para cables ☐ Cinta de seguridad	☐ Protección Respiratoria ☐ Puntos seguros en ascenso ☐ Puntos de Anclaje ☐ Puntos seguros con cables ☐ Puntos seguros en cables ☐ Qto. Cables
☒ Cables ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad	☐ Eslingas para cables ☐ Pano tranvía / Pano para ☐ Anillo de seguridad ☐ Protector facial ☐ Repetidor para turnos previos ☐ Cinta de sellar ☐ Cinta para cables ☐ Cinta de seguridad	☐ Protección Respiratoria ☐ Puntos seguros en ascenso ☐ Puntos de Anclaje ☐ Puntos seguros con cables ☐ Puntos seguros en cables ☐ Qto. Cables
☒ Cables ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad	☐ Eslingas para cables ☐ Pano tranvía / Pano para ☐ Anillo de seguridad ☐ Protector facial ☐ Repetidor para turnos previos ☐ Cinta de sellar ☐ Cinta para cables ☐ Cinta de seguridad	☐ Protección Respiratoria ☐ Puntos seguros en ascenso ☐ Puntos de Anclaje ☐ Puntos seguros con cables ☐ Puntos seguros en cables ☐ Qto. Cables
☒ Cables ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad ☐ Cables de seguridad	☐ Eslingas para cables ☐ Pano tranvía / Pano para ☐ Anillo de seguridad ☐ Protector facial ☐ Repetidor para turnos previos ☐ Cinta de sellar ☐ Cinta para cables ☐ Cinta de seguridad	☐ Protección Respiratoria ☐ Puntos seguros en ascenso ☐ Puntos de Anclaje ☐ Puntos seguros con cables ☐ Puntos seguros en cables ☐ Qto. Cables

[illegible]

Firmas de Responsables
 Por favor, indicar y corroborar personalmente en el área de entrega y cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en este formulario de conformidad con lo establecido en el artículo 10 de la Ley de Seguridad de la Información y en el artículo 10 de la Ley de Seguridad de la Información y en el artículo 10 de la Ley de Seguridad de la Información.
 Nombre Apellido: ALEX RAMOS
 Responsable de la Subsección del Trabajo (Rutista): [Firma]
 Nombre Apellido: [Firma]
 Responsable de la Subsección del Trabajo (Rutista): [Firma]

22-09-25 4 | 27-09-25

ET/AT/qm

NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Instalación y conexión de cables eléctricos

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA:

NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSQ:

RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA:		NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSO:		RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:	
DESCRIPCION PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR		RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO		MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO	
DESCARTAR LOS ARBOS DE TIRADA ABANDONAR DE HERRAMIENTAS		GOLPES CAIDA MISMOS VITEL AREAS CON OBSTACULOS		<ul style="list-style-type: none"> • USO DE EBB APLICADOS • HERRAMIENTAS CONSTANTES • TIRANDO A LOS VITEL • PAUSAS ALTERNAS • AUTOCUIDADO 	
FRONTALIDAD DE TUBERIAS		CONTES, GOLPES, CAIDA DISTINTO VITEL, AUTOTRACCION PULSADO		<ul style="list-style-type: none"> • IDENTIFICACION DE • PULSADOS, CONTES, CAIDA • DISTINTO Y MISMOS VITEL 	
SONDEADO DE CAJOTES.				<ul style="list-style-type: none"> • IDENTIFICACION DE • PULSADOS Y DISTINTOS • CAJOTE Y PASADO • SEÑALIZADOS • HERRAMIENTAS POSITIVAS 	
CAJOTE Y PASO		MATERIAL PASADO CAIDA MISMOS VITEL PULSADO DE REGISTROS			

8/15/44

NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA:

RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:

[illegible]

OLDEN TASKED
PREPARATION OF DESIGNS



CONSORCIO
ZONA ATLÁNTICA
RECREATIVA

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

Ronald Egle

1235649706

Ronald Egle

Ronald Egle Montalvo

1235649706

Ronald Egle

IT Ilatan

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01.01.05
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (HO RUTINARIOS)		PEY 1
	☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADO	☐ TRABAJO DE LEJARE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE EMISIÓN			
DÍA	MES	AÑO	HORA
16	09	25	8:00

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE EJECUCIÓN	DÍA DE TERMINACIÓN
16-09-25	20-09-27

Empresa: CONSORCIO ZONAS EXTRAURBANAS Dirección: Ilatan Sección o Área: P. CUESTA DE SAN JUAN

Descripción del trabajo a realizar:

INSTALACIÓN DE OBRERA ELÉCTRICA, SONDEADO DE REDES

Herramientas a utilizar: ALICATOR, PUNZAS, SONDOS, ESCALERA, TALADRO

LISTA DE VERIFICACIÓN			
LLEVAR PARA TODOS LOS PERMISOS	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad necesarias a cargo de la supervisión del trabajo?	☒		
Se ha realizado a los responsables del puesto un examen de área dedicada por la ejecución del (los) trabajos y, en caso de no haberlo, por este entubado?	☒		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el puesto y/o trabajo, área de las condiciones de seguridad?	☒		
Las herramientas, equipos y equipos que se usan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y están verificando las condiciones de seguridad?	☒		
Se tienen los elementos de protección personal suficientes con los riesgos identificados y son los adecuados para realizar el trabajo en las condiciones de trabajo?	☒		
Los trabajadores conocen los métodos de prevención y protección existentes sobre los riesgos de los trabajos a realizar?	☒		
TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS			
Se ha identificado previamente la clase de energía (eléctrica, mecánica, química, térmica, radiación, etc.) del proceso, técnica o área en donde se realiza el trabajo?	☒		
Se ha identificado los puntos donde se necesitan instalar dispositivos de bloqueo y bloqueo para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la seguridad de los trabajadores?	☒		
A verificado que se hayan bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía residual o sido neutralizada y las máquinas, equipos o sistemas han sido etiquetados y etiquetados?	☒		
TRABAJO EN ALTURAS			
El trabajador está correctamente equipado para realizar trabajos en altura?	☒		
Al estar en posición y al estar en posición se debe verificar la actividad?	☒		
El personal se le muestra los elementos de seguridad y se le muestra el sitio para trabajar en altura?	☒		
Se verificó si el trabajador tiene seguridad en el trabajo?	☒		
El trabajador está utilizando los Elementos de protección personal necesarios a la actividad y se le muestra el sitio para trabajar en altura?	☒		
En caso de usar equipos de protección personal, los mismos deben cumplir con los requisitos de seguridad para su utilización?	☒		
Se ha realizado, documentado y verificado el cumplimiento de las condiciones de seguridad?	☒		
Se tiene un punto de escape de 900,00 o 277 por persona, área de trabajo instalada en el caso de emergencia?	☒		
Se cuenta y se le muestra los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?	☒		
Reserva el personal suficiente durante el tiempo de duración de los trabajos a realizar?	☒		
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Se ha verificado y verificado el sitio donde se realizará el trabajo?	☒		
Se ha verificado, documentado y verificado el cumplimiento de las condiciones de seguridad?	☒		
Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?	☒		
Se ha asignado un vigilante fijo al espacio confinado?	☒		
Se cuenta y se le muestra los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?	☒		
Se cuenta y se le muestra los equipos de rescate y salvamento (autorrescate o de rescate)?	☒		
Cierre del Permiso			
El trabajo se completó antes de que finalizara el cumplimiento de los requisitos de seguridad?	☒		
Se retiró el personal del área de trabajo de la construcción de la actividad?	☒		
Se retiró el personal de la zona de trabajo y se retiró el personal de la zona de trabajo?	☒		
Se retiró el personal de la zona de trabajo y se retiró el personal de la zona de trabajo?	☒		

FIRMAS DE RESPONSABLES	
Ha sido realizado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en cada uno de los ítems del permiso por lo que se garantiza y se asegura con todos los conductores de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos indicados.	Se garantiza y se asegura con todos los conductores de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos indicados.
NOMBRE Y APELLIDOS: ALEX AMOY Responsable de la Autorización del Trabajo (Autor)	 Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

P.C

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA PREVIA: 01-02-25
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (PD RUTINARIO)		REV. 1
	☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS	☐ TRABAJO DE LEVANTE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE EJECUCIÓN		
DD	MM	AA
22	09	25
HORA: 7:50 am		

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE EJECUCIÓN	DÍA DE VERIFICACIÓN
22-09-25	22-09-25

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS Otro: P. CENTENARIO Sección o Área: P. CENTENARIO

Descripción del trabajo a realizar: INSTALACION SUPERBORDA, FUNDIDA PLACA HUELOS

BAJETE Y DEMOLICION BORRILLOS, MAQUETAMIENTO REJAS

Mano de obra a utilizar: PULIDOR, HERR. MANOZAS, TALADRO, ESCALERA, BUNTA ELÉCTRICA

TRUPO MEZCLADOR

LISTA DE VERIFICACIÓN			
LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS			
	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación y el entrenamiento y las instrucciones de seguridad necesarias a realizar el trabajo?	☒		
Se ha realizado a los responsables del proceso (trabajadores) una capacitación por la ejecución del trabajo?	☒		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y se han tomado las medidas de seguridad?	☒		
Los herramientas, equipos y materiales que se usan para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado las condiciones de seguridad?	☒		
Se tienen los elementos de protección personal adecuados con los riesgos identificados y se los aplican correctamente al trabajo y en condiciones de buena conservación?	☒		
Los trabajadores conocen los riesgos de prevención y protección existentes sobre los riesgos de los trabajos a realizar?	☒		
TRABAJO CON ENERGÍAS PELIGROSAS			
Se ha identificado previamente el tipo de energía (Eléctrica, Mecánica, Química, Radiación, Térmica, Magnética, Ondas, Potencial, etc.) del proceso a realizar y se han tomado las medidas de seguridad?	☒		
Se ha identificado los puntos clave donde se encuentran las fuentes de energía y se han tomado las medidas de seguridad?	☒		
Se ha verificado que se hayan bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía residual y toda electricidad y las máquinas, equipos o sistemas han sido apagados y desenergizados?	☒		
TRABAJO EN ALTURAS			
El trabajador está debidamente capacitado para realizar trabajos en altura?	☒		
Alguna herramienta o equipo que se va a utilizar ha sido inspeccionado?	☒		
El personal se ha realizado los exámenes médicos y se encuentran aptos para trabajar en altura?	☒		
Se están usando los elementos de seguridad adecuados?	☒		
El trabajador está utilizando los Elementos de Protección Personal (EPP) adecuados a la actividad y se los ha verificado en buenas condiciones de uso?	☒		
En caso de usar escarpetas, botas, zapatos, botines de protección, elementos de seguridad, etc., están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para el trabajo?	☒		
Se ha realizado, desmontado y estado completamente el área de trabajo con los riesgos?	☒		
Se tiene un ancho de 500,00 a 2272 por persona área de trabajo en el caso de trabajos en altura?	☒		
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?	☒		
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autoscoyotes o de rescate)?	☒		
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Se ha limpiado y verificado el estado de los elementos de trabajo?	☒		
Se ha verificado, desmontado y aislado completamente el área (es) de ejecución del trabajo?	☒		
Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?	☒		
Se ha asignado un vigilante al espacio confinado?	☒		
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?	☒		
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autoscoyotes o de rescate)?	☒		
Cierre del Permiso			
El trabajo fue realizado según lo establecido en el respectivo plan de trabajo, según lo planificado?	☒		
Se cumplió el responsable del proceso sobre la autorización de la autorización?	☒		
El personal, equipo o área quedó debidamente ordenado y limpio y se han verificado y se han verificado de manera adecuada?	☒		
La seguridad y la integridad de la ejecución del trabajo fue adecuada?	☒		

FIRMAS DE RESPONSABLES	
He verificado y comprobado personalmente en el área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en esta hoja de la forma del permiso, por lo que se garantiza y se asegura que todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos están dadas.	
Nombre y Apellidos: <u>Alexandro</u> Responsable de la Autorización del Trabajo (Autor)	Nombre y Apellidos: <u>[Firma]</u> Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)



CONSORCIO
DE SEGUROS DE LA NACIÓN

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

Julio Muchucan	73193615	
Jose Daniel Mesa Domínguez	7047501164	
Felix Matamoros Vda.	9.989.573	
Pedro Sotomayor	73350448	
Juan Zampier	73203385	
Roller David	1047.473.864.	
Yanis Jose Inieres	1001904194	
Francisco Aluis O.	1128058065	
Gerson Joel Rodas Puella	1137220908	
Gerson Rodericaballero	7315017098	
Clayder Vera	1043658075	
Jose Luis Paez	93007120	
Jose Camelo Pataz	7070708520	
Miguel Jose Arenzel	6767483	
Jois Marcel Karamalla Pastor	1007175100	
Cesar Augusto Gomez	7.235.039.958	
Diego Vergara	1.048.945.169	
Fernando Acevedo P	73351611	

TRABAJO EJECUTADO	
USA DE INICIO	USA DE TERMINACION
15-001-25	20-09-27

Descripción del trabajo a realizar: MANEJO DE RESAS, PÁJES A BORDILLOS, Y PÁJES
CON DE PÁJES
 Herramientas a utilizar: BUZOS, PALAS, PICAS, BROCHAS, LLAVES, DEHUEFOS

Firmas de Responsables
 Pre inspeccionado y comprobado personalmente en el area de trabajo el cumplimiento de todas las regulaciones de seguridad indicadas en cada uno de los items del y emitido por la Inspeccion General de Seguridad, siempre con todas las condiciones de seguridad
 antes de dar inicio a la ejecucion de los trabajos previstos
 NOMBRE Y APELLIDOS
Rafael Jimenez
 Representante de la Autorizacion del Trabajo (Emisor)
 NOMBRE Y APELLIDOS
[Firma]
 Representante de la Inspeccion del Trabajo (Ejecutor)

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01 01/03/15
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		REV. 1
	☒ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☒ ESPACIOS CONFINADO	☐ TRABAJO DE IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE DILIGENCIAMIENTO			
DD	MM	AA	HORA
08	09	25	7:42 AM

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE INICIO	DÍA DE TERMINACIÓN
08-09-25	13-09-27

HOJA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS

Obra:

Sección o Área:

8. CENTENARIO

Descripción del trabajo a realizar:

REPARACIÓN DE SEÑEROS, REMOLCIÓN Y BAJETE DE
BOBILLOS, MANTENIMIENTO DE REJAS

Herramientas a utilizar:

ROBOT. REC, PALAS EXTENSIONES, POLIUM, REMOTE CONTROLS

LLEVAR PARA TODOS LOS PERMISOS		LISTA DE VERIFICACIÓN			TRABAJO EN CALIENTE		S			N			NA		
La persona ha recibido la capacitación, el entrenamiento y las instrucciones de seguridad antes de iniciar el trabajo?		☒			El sitio en donde se va a ejecutar el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles e inflamables o están protegidos?		☒								
Se ha informado a las autoridades del proceso, notificación a área dedicada por la ejecución del (los) trabajos, siempre que sea por esta autorización		☒			Se ha instalado mamparas y se han aislado para proteger a las personas y equipos de áreas riesgosas de choques y resacas?		☒								
Se ha analizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y seccionó una de sus condiciones de seguridad?		☒			Se ha retirado todo el material combustible e inflamable en un radio de 10 mts. O, si se ha trabajado con materiales a grandes distancias?									☒	
Las herramientas, equipos y equipos que se usen para realizar el trabajo han sido inspeccionados y se han verificado las condiciones de seguridad?		☒			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, gasómetros, etc.), se encuentran en buen estado de funcionamiento, son portátiles y se encuentran con el trabajo a realizar y se encuentran en el sitio de ejecución de los trabajos?									☒	
Se tienen los instrumentos de protección personal adecuados con los riesgos identificados y son los apropiados para realizar el trabajo y se encuentran en buenas condiciones?					Se ha instalado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?		☒							☒	
Los trabajos se cumplen las medidas de protección y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar					Los cables de gases industriales están aislados en posición vertical, están con sus conexiones y asegurados correctamente?									☒	
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS		S	N	NA	IZAJE DE CARGA		S	N	NA						
Se ha identificado previamente la clase de energía (Eléctrica, Neumática, química, Hidráulica, Térmica, Mecánica, Química, Radiación etc.) del proceso, sección o área en donde se realiza el trabajo				☒	El tipo y la movilización de las cargas se realizan con grúas móviles?									☒	
Se ha identificado los puntos clave donde se necesitan instalar dispositivos de bloqueo y etiquetas para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad y la vida de los trabajadores				☒	El tipo de la carga se realiza con grúas?									☒	
Aseguramos que se hayan bloqueado todos los flujos de energía y toda la energía residual a ser controlada y los riesgos, equipos a seccionar han sido etiquetados y etiquetados?				☒	Antes de permitir el ingreso del equipo del trabajo y movilización de cargas se aplica en su totalidad la lista de verificación para garantizar su adecuado funcionamiento?									☒	
TRABAJO EN ALTURAS		S	N	NA	TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		S	N	NA						
El trabajador está correctamente equipado (o) para realizar trabajos en altura?				☒	Se ha limpiado o ventilado el sitio donde se va a realizar el trabajo									☒	
Antes de permitir a la persona que se va a desarrollar la actividad?				☒										☒	
El personal se le realizan las evaluaciones médicas y se encuentran aptos para trabajos en altura?				☒	Se ha evaluado, demarcado y aislado completamente el área (as) de ejecución de los trabajos?									☒	
Se verifican si el trabajador tiene seguridad social vigente?				☒	Se han hecho conexiones a tierra a los equipos eléctricos requeridos?									☒	
El trabajador está utilizando los Elementos de Protección Personal requeridos a la actividad a realizar teniendo en cuenta los requerimientos propios de los trabajos?				☒	Se ha asignado un vigía fuera del espacio confinado									☒	
En caso de usar equipos portátiles, andamios, escaleras de protección, elevadores, escaleras o cables, están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización?				☒	Se cuenta y se tienen disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia									☒	
Se ha instalado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?				☒	Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autoclaves o de evaluación)									☒	
Se tiene fuente de escape de 5000, 85 o 2272 por persona, línea de vida instalada en el punto de escape?				☒										☒	
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?				☒										☒	
Existe supervisión directa durante el tiempo de duración de los trabajos a realizar				☒										☒	
CIERRE DEL PERMISO															
El trabajo fue realizado antes de ser entregado al responsable del proceso, sección o área?															
Se informan al responsable del proceso sobre la culminación de la actividad?															
El personal, sección o área queda debidamente ordenada y limpia y se han cumplido las condiciones de prevención de riesgos?															
La señalización y demarcación utilizada durante la ejecución de los trabajos fue retirada?															

ÁREAS DE RESPONSABILIDAD

Se responsabiliza y comprometo personalmente al área de trabajo el cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados en este tipo de los tipos de permisos, por lo que se garantiza el trabajo con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos indicados.

NOMBRE Y APELLIDOS

ALBERTO RAMOS
Responsable de la Autorización del Trabajo (Emisor)

NOMBRE Y APELLIDOS

[Firma]
Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

08-09-25 41 13-09-25

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO

Elavación de sensores, producción y ajuste de bordillos, mantenimiento

RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN:

DESCRIPCION PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR	RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO	MEDIOS DE CONTROL ASOCIADOS A CADA RIESGO
<p>1. IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <p>2. IDENTIFICACION DE LOS RECURSOS NECESARIOS</p> <p>3. IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO</p>	<p>1. CAÍDAS DE ALTURA</p> <p>2. CONTACTO CON ENERGIA ELÉCTRICA</p> <p>3. MOVIMIENTOS INESTABLES</p>	<p>1. USO DE EQUIPO ADECUADO</p> <p>2. ENTRENAMIENTO DE LOS TRABAJADORES</p> <p>3. SEÑALIZACIÓN DE ZONAS DE PELIGRO</p>
<p>4. IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <p>5. IDENTIFICACION DE LOS RECURSOS NECESARIOS</p> <p>6. IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO</p>	<p>1. CAÍDAS DE ALTURA</p> <p>2. CONTACTO CON ENERGIA ELÉCTRICA</p> <p>3. MOVIMIENTOS INESTABLES</p>	<p>1. USO DE EQUIPO ADECUADO</p> <p>2. ENTRENAMIENTO DE LOS TRABAJADORES</p> <p>3. SEÑALIZACIÓN DE ZONAS DE PELIGRO</p>
<p>7. IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <p>8. IDENTIFICACION DE LOS RECURSOS NECESARIOS</p> <p>9. IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO</p>	<p>1. CAÍDAS DE ALTURA</p> <p>2. CONTACTO CON ENERGIA ELÉCTRICA</p> <p>3. MOVIMIENTOS INESTABLES</p>	<p>1. USO DE EQUIPO ADECUADO</p> <p>2. ENTRENAMIENTO DE LOS TRABAJADORES</p> <p>3. SEÑALIZACIÓN DE ZONAS DE PELIGRO</p>
<p>10. IDENTIFICACION DE LAS ACTIVIDADES A REALIZAR</p> <p>11. IDENTIFICACION DE LOS RECURSOS NECESARIOS</p> <p>12. IDENTIFICACION DE LOS RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO</p>	<p>1. CAÍDAS DE ALTURA</p> <p>2. CONTACTO CON ENERGIA ELÉCTRICA</p> <p>3. MOVIMIENTOS INESTABLES</p>	<p>1. USO DE EQUIPO ADECUADO</p> <p>2. ENTRENAMIENTO DE LOS TRABAJADORES</p> <p>3. SEÑALIZACIÓN DE ZONAS DE PELIGRO</p>

Equipos y/o herramientas, elementos de seguridad requeridos para esta tarea y permisos: martillos, extensiones eléctricas, lámparas, espátula, cincel, palastre



CONSORCIO
DE EMPRESAS
PRIVADAS

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA REV. 01-08-25

PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO

REV. 1

NOMBRE COMPLETO

CEDULA

FIRMA

Freyre Paula Cassiani	1043423149	
Shon Kamile	1044446111	Kamile
Christi Niens	1001904199	Christi
Roller David	1047349864	Roller
Gerson Joel	73155110	Gerson
Edy Luis	7919851	Edy
Marcela's Bruce	73003190	Marcela
deis munez berna	100195400	deis
Gerson Yudas	1134220908	Gerson
María Nela Domínguez	1049501164	María Nela
Sten Stran Lopei Pente	100245142	Sten
Fernando Acevedo P.	73351611	Fernando
Pedro Esquivosa R	73350998	Pedro
Deby's Vergara Alvar	10482945169	Deby's
Kali Matting 128	9.289.543	Kali
Alexander Javier Vergara Perez	104946424	Alexander
Francisco Alvis O.	1128058065	Francisco
Alexander Pablo Ospino	9.102849	Alex

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01.05.15
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		REV. 1
	☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS	☐ TRABAJO DE CAÍDE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☐ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE ELABORACIÓN
 DD MM AA HORA
 29 09 25 7:20 am

TRABAJO EJECUTADO
 DIA DE INICIO DIA DE TERMINACIÓN
 29-09-25 04-10-25

PÁGINA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS INDUSTRIALES

Obra:

Sección o Área:

CENTENARIA RIO

Descripción del trabajo a realizar:

BAJES BORDADOS, MANTENIMIENTO PESAS, FIGURA DE
 DE ACERO, FUNDIDA PLACA HUECOS Y UJAS DE ALUASTIE

Herramientas a utilizar:

TALADRO, PULZADORA, PICO, PALAS, BUGE, LLANAS

LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS		LISTA DE VERIFICACIÓN			TRABAJO EN CALIENTE		S			N			NA		
La persona ha recibido la capacitación en el manejo de las herramientas de seguridad industrial a utilizar en las condiciones de trabajo?		☒			El sitio en donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y de materiales combustibles o inflamables a ser utilizados?		☒								
Se ha realizado a la persona responsable del proceso, un curso o área dedicada por la regulación del (los) trabajos, separados por cada actividad?		☒			Se ha instalado mamparas y/o se han instalado para proteger a las personas y equipos de otros trabajos de riesgo y/o peligrosos?		☒								
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y se han tomado las condiciones de seguridad?		☒			Se ha retirado toda el área combustible a mantener en un radio de 10 mts. O en su parámetro con distancias a mantener vigiladas?		☒								
Las herramientas, equipos y vapores que se usan para realizar el trabajo han sido verificados y se han verificado las condiciones de seguridad?		☒			Existen sistemas de prevención y control de incendio (extintores, hidrantes, gasómetros, etc.) en el área de trabajo de funcionamiento, son compatibles con el trabajo a realizar y se encuentran en perfecto estado de conservación y mantenimiento?		☒								
Se tienen los documentos de protección personal adecuados con los riesgos identificados y se han suministrado a cada trabajador y se encuentran en buenas condiciones?		☒			Se ha señalado, demarcado o se ha aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?		☒								
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar?		☒			Los plintos de gases industriales están ubicados en posición vertical, rodeados con sus soportes y asegurados correctamente?		☒								
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS		☒			CAÍDE Y CARGA		☒								
Se ha identificado previamente la clase de energía (Eléctrica, Mecánica, química, térmica, sonora, radiación, etc.) del proceso a realizar y se ha tomado la medida de seguridad?		☒			El tipo y la modificación de las cargas se realizan con gran cuidado?		☒								
Se ha identificado los puntos clave donde se necesitan instalar dispositivos de bloqueo y verificación para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad y la vida de los trabajadores?		☒			El tipo de la carga se realiza con gran cuidado?		☒								
A verificado que se hayan bloqueado todos los puntos de energía y toda la energía residual a sido controlada y las máquinas, equipos o sistemas han sido asegurados y desenergizados?		☒			Los elementos y conectores usados para el tipo de carga (Estrangulador de fibra sintética, alfileres, de cables o energía de cables, guantes, líneas separadores y guantes) se encuentran en buen estado de conservación y mantenimiento?		☒								
TRABAJO EN ALTURAS		☒			TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS		☒								
El trabajador con esta actividad está autorizado para realizar trabajos en altura?		☒			Se ha impedito o verificado el acceso donde se realiza el trabajo.		☒								
Alguna anomalía o fallo se ha detectado en la actividad?		☒			Se ha señalado, demarcado y aislado completamente el área (s) de ejecución de los trabajos?		☒								
El personal que se realiza los trabajos en altura y se encuentran aptos para trabajar en altura?		☒			Se han hecho conexiones o falta a los equipos eléctricos requeridos?		☒								
Se verifica si el trabajador tiene capacitación adecuada?		☒			Se ha asignado un vigilante del espacio confinado.		☒								
Se han tomado las medidas de protección personal requeridas para la actividad?		☒			Se cuenta y se tienen disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia.		☒								
Se han verificado, demarcado y aislado completamente el área de ejecución de los trabajos?		☒			Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒								
Se tiene punto de escape de 5000, 50 o 2272 por persona, área de alta actividad en el punto de escape?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒								
Se cuenta y se tienen disponibles los equipos de rescate y salvamento (pulmones o de respiración)?		☒					☒					</			

 CONSORCIO ESTACIÓN RECREATIVAS	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR		PROCESO		SG-SST									
			VERSIÓN		1									
			FECHA		sep-25									
FECHA: 22-09-25			CENTRO DE TRABAJO: B. CENTENARIO											
REFERENCIA DEL EQUIPO: D25980-B3			MARCA DEL EQUIPO: DEWALT											
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: JOSE PAUTH			DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1010108520											
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ALEX AMOS			CARGO: SUB. SST											
FECHA: DESDE: 22-09-25			HASTA: 27-09-25											
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CUERPO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VALIDACION DIARIA														
VERIFICACIÓN PO OPERADOR	LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS	JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.			
CÉDULA	1010108520		1010108520		1010108520		1010108520		1010108520		1010108520			
FIRMA	JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.		JOSE P.			
OBSERVACIONES:														
FIRMA DEL OPERADOR			FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA											
CC JOSE P. PAUTH 1010108520			CC ALEX AMOS 1047409569											

 CONSORCIO RECREATIVOS		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA RANA COMPACTADORA		PROCESO		SG-SST									
				VERSIÓN		0									
				FECHA		sep-25									
FECHA: 22-09-25		CENTRO DE TRABAJO: P. CENTENARIO													
REFERENCIA DEL EQUIPO: 1868A		MARCA DEL EQUIPO: AIR-COOLED													
NOMBRE DEL OPERADOR: DEIBYS VERGARA		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1048945169													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ALEX ARAOS		CARGO: SUP. SST													
FECHA: DESDE: 22-09-25		HASTA: 27-09-25													
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DEL MOTOR	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
NIVEL DE ACEITE	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO TANQUE DE COMBIUSTIBLE	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
PROTECCION DE LA POLEA (YOYO)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO BARRA DE MANDO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE MARCHA Y RETROCESO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO CUBIERTA PROTECTORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO PLACA VIBRATORIA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL DE EQUIPO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUNES		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS			
CÉDULA		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169			
FIRMA															
OBSERVACION:															
FIRMA DEL OPERADOR				FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		ALEX ARAOS									
CC		1048945169		CC		1048945169									

		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA								PROCESO		SG-SST			
										VERSIÓN		0			
										FECHA		sep-25			
FECHA: 15-09-25		CENTRO DE TRABAJO: P. CENTENARIO													
REFERENCIA DEL EQUIPO: 6K5130		MARCA DEL EQUIPO: BOSCH													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: DEIBYS VERA		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1048945169													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION:		CARGO: SUP SST													
FECHA: DESDE: 15-09-25		HASTA: 20-09-25													
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELECTICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE MANGO ERGONOMICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO DE 4" Y DE 7")	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL DE PULIDORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUNES		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS			
CÉDULA		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169			
FIRMA		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]			
OBSERVACION:															
FIRMA DEL OPERADOR		[Firma]		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]			
CC		1048945169		CC		1048945169		CC		1048945169		CC		1048945169	

		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA		PROCESO		SG-SST								
				VERSIÓN		0								
				FECHA		sep-25								
FECHA: 08-09-25		CENTRO DE TRABAJO:												
REFERENCIA DEL EQUIPO: TC No 125		MARCA DEL EQUIPO: EJK HELL												
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: YERIS L.		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1001904199												
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ALX AMOS		CARGO: SUB SST												
FECHA DESDE: 08-09-25		HASTA: 13-09-25												
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE MANGO ERGONOMICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO DE 4" Y DE 7")	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL DE PULIDORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAODOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VALIDACION DIARIA														
VERIFICACIÓN PO OPERADOR	LUNES		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS	Yeris		Yeris		Yeris		Yeris		Yeris		Yeris			
CÉDULA	1001904199		1001904199		1001904199		1001904199		1001904199		1001904199			
FIRMA	Yeris		Yeris		Yeris		Yeris		Yeris		Yeris			
OBSERVACION:														
FIRMA DEL OPERADOR		YERIS L.		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		ALX AMOS								
CC		1001904199		1001904199		1001904199		1001904199						

 CONSORCIO REGISTRATIVAS	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA PULIDORA		PROCESO		SG-SST										
			VERSION		0										
			FECHA		sep-25										
FECHA: 22-09-25			CENTRO DE TRABAJO: P. CENTENARIO												
REFERENCIA DEL EQUIPO: TC A6125			MARCA DEL EQUIPO: EIN HELL												
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: JOSE PAUTT			DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1010108520												
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ALEX ANAOS			CARGO: SUP SST												
FECHA: DESDE: 22-09-25			HASTA: 22-09-25												
DESCRIPCION	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCION DEL DISCO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE MANGO ERGONOMICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO DE 4" Y DE 7")	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL DE PULIDORA	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACION PO OPERADOR		LUNES		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt			
CEDULA		1010108520		1010108520		1010108520		1010108520		1010108520		1010108520			
FIRMA		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt		Jose Pautt			
OBSERVACION:															
FIRMA DEL OPERADOR		Jose C. Pautt		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		ALEX ANAOS									
CC		1010108520		CC		1047409569									

		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR		PROCESO										
				SG-SST										
				VERSION	1									
				FECHA	sep-28									
FECHA: 15-09-25		CENTRO DE TRABAJO: P. CENTENARIO												
REFERENCIA DEL EQUIPO: D25980-B3		MARCA DEL EQUIPO: DEWALT												
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: DEIBYS VERGARA		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1048945169												
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: ALEX AMOS		CARGO: SUB SST												
FECHA: DESDE: 15-09-25		HASTA: 20-09-25												
DESCRIPCION	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DEL CUERPO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO DE ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
VALIDACION DIARIA														
VERIFICACION PO OPERADOR	LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS	DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS		DEIBYS			
CÉDULA	1048945169		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169		1048945169			
FIRMA	[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]		[Firma]			
OBSERVACIONES:														
FIRMA DEL OPERADOR		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA												
cc		cc												
1048945169						ALEX AMOS 1047402569								

 CONSORCIO PRODUCTIVOS	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA SIERRA CIRCULAR PARA MADERA	PROCESO	SG-SST				
		VERSIÓN	0				
		FECHA	sep-25				
FECHA: 15-09-25	CENTRO DE TRABAJO: 8. CENTENARIO						
REFERENCIA DEL EQUIPO:	MARCA DEL EQUIPO: BOSCH						
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: FERNANDO DAJANO	cier 73351611						
RESPONSABLE DE LA VERIFICACIÓN: MELARLOS	CARGO: SUP. SST						
FECHA: DESDE: 15-09-25	HASTA: 20-09-25						
DESCRIPCIÓN	LUN	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
	B M	B M	B M	B M	B M	B M	B M
ESTADO DE CONEXIONES ELÉCTRICAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓	/	✓	✓	/	/	/
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓	/	✓	✓	/	/	/
CUENTA CON GUARDA DE SEGURIDAD PARA PROTECCIÓN DEL DISCO	✓	/	✓	✓	/	/	/
ESTADO DE MANGO ERGONÓMICO Y PUNTO DE APOYO	✓	/	✓	✓	/	/	/
SE USA DISCO APROPIADO PARA LA ACTIVIDAD (ESPECIFICACIONES DISCO PARA CORTE DE MADERA)	✓	/	✓	✓	/	/	/
ESTADO DE BASE DE ACERO	✓	/	✓	✓	/	/	/
ESTADO GENERAL DE LA SIERRA	✓	/	✓	✓	/	/	/
CONDICIONES DE LIMPIEZA DEL EQUIPO	✓	/	✓	✓	/	/	/
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (CARETA PARA ESMERILAR, GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS TIPO COPA, GUANTES DE VAQUETAS)	✓	/	✓	✓	/	/	/
VALIDACIÓN DIARIA							
VERIFICACIÓN PO OPERADOR	LUNES	MAR	MIER	JUE	VIER	SAB	DOM
NOMBRES Y APELLIDOS	Fer	/	Fer	Fer	/	/	/
CÉDULA	73351611	/	73351611	73351611	/	/	/
FIRMA	Fer	/	Fer	Fer	/	/	/
OBSERVACION:							
FIRMA DEL OPERADOR	Fernando NP			FIRMA DE QUIEN VERIFICA			
CC	73351611			CC			



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS DE INSPECCIONES

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE EXTINTORES

Fecha: 5/09/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

CONCEPTO	EXTINTOR 1		EXTINTOR 2		EXTINTOR 3		EXTINTOR 4		EXTINTOR 5		OBSERVACIONES	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	CIF
	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE					
El extintor está ubicado en el lugar preestablecido	C	C													
El extintor no presenta obstáculos para su acceso	C	C													
El extintor está completamente cargado y operable	C	C													
Las calcomanías y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/fecha)	C	C													
El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 m.	C	C													
La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso	C	C													
El extintor tiene el sello de seguridad	C	C													
El extintor tienen el pasador o pin de seguridad	C	C													
La pintura del cilindro está en buen estado	C	C													
El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	C	C													
La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.	C	C													
Los empalmes de la manguera a la válvula y a la correa o boquilla están bien	C	C													
La Corriente en los extintores de CO2 no presenta fisuras, cristalización y defectos en accoplos	C	C													
La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	C	C													
La lectura de presión está dentro del rango operable	C	C													
Fecha de vencimiento	OCTUBRE														
C = Cumple NC = No cumple															
AREA INSPECCIONADA	F. CORTADO											FECHA DE INSPECCION	DIA	MES	
RESPONSABLE	ALEX ANDROS											FIRMA	ALEX ANDROS		



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS DE INSPECCIONES

SG-SST

FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS

Fecha: 1/09/2025

Versión: 001

Página 1 de 1

UBICACIÓN	AREA/PISO SEDE	P. CENTENARIO			
ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN	
ANTISEPTICOS					
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad		C		
SOLUCION YODADA	Frasco x 120 ml		E		
EQUIPOS					
FONENDOSCOPIO	Unidad		N/A		
TENSIOMETRO	Unidad		N/A		
TERMOMETRO	Unidad		C		
MATERIAL DE CURACIÓN					
ALGODON	Bolsa		C		
APLICADORES	Paquete		N/C		
APOSITO o COMPRESAS NO ESTERILES	Unidad		C		
BAJALENGUAS	Paquete x 20		N/C		
CURAS	Caja		C		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad		C		
GASAS ESTERILES	Paquete x 3		C		
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete x 20		C		
GUANTES DE LATEX PARA EXAMEN	Caja por 100		N/C		
JERINGAS	Unidad		N/A		
MICROPOR ROLLO	Unidad		C		
SOLUCION SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad		C		
TAPABOCAS	Caja X 50		C		
VENDA DE ALGODON 3 X 5 YARDAS	Unidad		C		
VENDA DE ALGODON 5 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
VENDA ELASTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
VENDA ELASTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
VENDA ELASTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad		N/A		
OCLUSOR OCULAR ADULTO	Unidad		N/C		
MEDICAMENTOS					
SULFADIAZINA DE PLATA	Frasco		N/A		
INSUMOS ADICIONALES					
BOLSAS PLASTICAS (ROJAS Y VERDES)	Unidad		N/C		
GAFAS PROTECTORAS	Unidad				
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	Unidad				
SABANAS DESECHABLES	Unidad		/		
TUERAS DE TRAUMA	Unidad				
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25		N/C		
ELEMENTOS DE EMERGENCIAS					
CAMILLA DE ATENCION	Unidad				
CAMILLA RIGIDA	Unidad		C		
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad		C		
ELEMENTO DE BARRERA o MASCARA PARA RCP	Unidad		N/A		
INMOVILIZADORES DE CUELLO	Unidad		N/C		
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad		N/C		
INMOVILIZADORES o FERULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad		N/C		
LINTERNA	Unidad		C		
PILAS DE REPUESTO	Unidad		N/C		
PLANOS					
LISTADO TELEFONOS DE EMERGENCIA			C		
RESPONSABLE	ALEX ARAOS	FECHA DE INSPECCION	MES	DIA	AÑO
		FIRMA: ALEX ARAOS	20	09	25

BIOSER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 197822

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOSER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

BIOSER

ENTRADA:

17-septiembre-25

11:01

7440 Kg

680 Kg

SALIDA:

17-septiembre-25

11:16

6760 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA:

0000

PLACA:

WYJ477

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 108340

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

18-septiembre-25

10:57

7550 Kg

SALIDA:

18-septiembre-25

11:15

6760 Kg

790 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA:

000

PLACA:

VWJ1477

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CUENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 108827

NTT: 808.006.668-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS



BIOGER

ENTRADA:

19-septiembre-25

10:19

9380 Kg

2820 Kg

SALIDA:

19-septiembre-25

10:35

8760 Kg

CONDUCTOR:

ANTONIO DE LA PEÑA

CEDULA: 000

PLACA:

VFTJ477

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 107854

NIT: 806.006.869-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

BIOGER

ENTRADA:

17-septiembre-25

11:35

7130 Kg

SALIDA:

17-septiembre-25

11:50

5700 Kg

1430 Kg

CONDUCTOR:

LUIS ANTONIO

CEDULA: 0000

PLACA:

UZA078

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR: CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 108289

ENTRADA:

18-septiembre-25

08:51

8880 Kg

SALIDA:

18-septiembre-25

10:05

5700 Kg

1180 Kg

CONDUCTOR:

LUIS ANTONIO

CEDULA:

0000

PLACA:

UZA076

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONDUCTOR



BLOGER

BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 800.008.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 100455

ENTRADA:

18-septiembre-25

13:58

8940 Kg

SALIDA:

18-septiembre-25

14:10

5700 Kg

1240 Kg

CONDUCTOR:

LUIS ANTONIO

CEDULA: 00000

PLACA:

UZA018

TRATAMIENTO: CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO: VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 808.006.889-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO: 100429

ENTRADA:

18-septiembre-25

13:10

8350 Kg

480 Kg

SALIDA:

18-septiembre-25

13:25

8390 Kg

CONDUCTOR:

VICTOR VELAZQUE

CEDULA:

00

PLACA:

OLJ192

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO:

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

Nº DE REGISTRO

ENTRADA:

17-septiembre-25

07:45

6860 Kg

470

SALIDA:

17-septiembre-25

08:00

6390 Kg

CONDUCTOR:

VICTOR VELAZQUE

CEDULA: 00

PLACA:

OLM92

TRATAMIENTO: CELDA

GENERADOR:

CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSO

RESIDUO:

ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTE

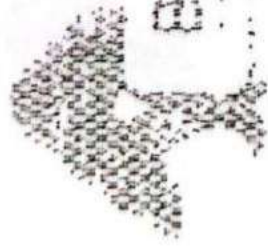
CORRIENTE:

PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR



BIOGER S.A.S. E.S.P.

Nº DE REGISTRO: 108825

NIT: 806.006.669-8

PARQUE AMBIENTAL BIOGER

PASACABALLOS ZONA RURAL DOLORES KM 18 - 720

CONTROL DE PESAJE DE RESIDUOS

ENTRADA:

19-septiembre-25

10:17

10020 Kg

2890 Kg

SALIDA:

19-septiembre-25

10:32

7130 Kg

CONDUCTOR: EDGAR OSPINO

CEDULA: 0000

PLACA: SBH239

TRATAMIENTO:

CELDA RCD

GENERADOR: CONSORCIO ZONA RECREATIVA

CLIENTE O PROVEEDOR:

CONSORCIO

RESIDUO: ESCOMBRO

TIPO DE VEHICULO:

VOLTEO

CORRIENTE: PARQUE CENTENARIO

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL OPERADOR

FIRMA DEL CONDUCTOR

INFORME MENSUAL DE INTERVENTORIA N° 01

Seguimiento a la implementación del Plan de aseguramiento a la Calidad y Seguridad Industrial



CONTRATO DE OBRA N° LP-SEGD-002-2025 CUYO OBJETO CONTRACTUAL ES RECONSTRUCCION Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PUBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.

CARTAGENA - BOLIVAR

PARQUE RELOJ FLORAL

OCTUBRE DE 2025

INTRODUCCIÓN

En el presente informe, contiene las actividades en el periodo del 11 de septiembre al 11 de octubre del año 2025; para el cumplimiento de los compromisos legales contractuales de **CONSORCIO CCA PARQUES INTERVENTORIA** en la verificación de la implementación del plan de aseguramiento a la calidad y seguridad industrial dentro de la ejecución del **CONTRATO N° LP-SEGD-002-2025** cuyo objeto es: **RECONSTRUCCIÓN Y MEJORAMIENTO DE PARQUES Y ESPACIOS PÚBLICOS EN EL DISTRITO DE CARTAGENA DE INDIAS.**

El contratista realizará la interventoría a las labores de reconstrucción y mejoramiento de parques y espacios públicos en el distrito de **Cartagena de indias.**



Consorcio CCA
Parques
Interventoría

**1. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES,
CONSIDERANDO LA ROTACIÓN DEL PERSONAL**

Durante este periodo ingresaron al proyecto 22 colaboradores aportando certificados de afiliaciones y/o pago de planilla de S.S La información fue verificada por la Interventoría a través de las mismas EPS, Fondos de pensiones y Administradoras de riesgos laborales, esto con el fin de verificar la autenticidad de dicha documentación.

Nota: El contratista adjunto planilla de pago de seguridad social mes vencido como lo dice la normativa (Decreto 1406 de 1999 art. 20 y 24 “Toda empresa pequeña o grande cancelaran sus aportes mes vencido”).

A continuación, se describe el personal del proyecto **PARQUE RELOJ FLORAL** ubicado en la ciudad de Cartagena, Departamento de Bolívar,

LISTADO DE COLABORADORES CONTRATISTA CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS PARQUE RELOJ FLORAL		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	Nº DE CEDULA
Sayid Ávila Jiménez	Ingeniero residente	72.302.920
Miguel Castellón pupo	Inspectora sst	1.067.291.350
Luis Miranda Mejía	Almacenista	1.049.649.620
José Cassiani Esquivia	Personal de apoyo	73.506.887
José Jiménez Pérez	Personal de apoyo	73.086.870
Gustavo Valiente	Maestro	1047420603
Carlos Barbosa	Oficial encargado	73.561.566
Bladimir Flórez	Oficial encargado	1.047.411.768
Roberto correa	Oficial	1.001.834.750
Roberto Arroyo	Oficial	73.118.405
Lewis leal	Oficial	73.153.322
Luis Fernando	Oficial	1.143.401.488
Nicanor Rodríguez	Ayudante	7.938.346
Fabian Córdoba	Ayudante	1.047.378.433
Rubén Vanegas	Ayudante	1.001.904.332
Steven elles	Ayudante	1.042.577.409
John Carlos herrera	Ayudante	1.047.384.580
Wadis Gómez	Ayudante	1.007.521.462
Hernando Ochoa	Ayudante	1.047.425.731
Yoiner Mendoza	Ayudante	1.002.430.757

2. PERSONAL DE INTERVENTORIA ASIGNADOS AL PROYECTO

LISTADO DE COLABORADORES CONTRATISTA CCA PARQUES INTERVENTORIA PARQUE FLORAL		
NOMBRE Y APELLIDOS	CARGO	N° DE CEDULA
Luis Verbel Guardo	Residente de Interventoría	73.136.917
Arnol Fernando Medina Rojas	SST Interventoría	7.182.094

3. SEGUIMIENTO DEL PLAN DE TRABAJO ANUAL SST

Durante este periodo el Contratista cumplió con la programación que se reporta semanalmente como medidas de intervención HSE para un cumplimiento eficiente de los procesos realizados con las actividades dentro de la construcción. Así mismo el cumplimiento de charlas, capacitaciones, inspecciones en medida de seguridad y salud en el trabajo de acuerdo con el plan de trabajo anual SST del CONSORCIO ZONAS RECREATIVA.

4. SEGUIMIENTO A LOS AUTO REPORTES DE CONDICIONES DE SALUD Y TRABAJO REALIZADO POR LOS TRABAJADORES

Durante este periodo la interventoría realizó inspecciones de área con el objeto verificar el cumplimiento en lo que refiere al Plan de gestión Integral de obras.

INSPECCIONES	FECHA
Tipo de inspección: Inspección Kit de Emergencia Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se realiza inspección de elementos de Emergencias (Camilla, Extintor y Botiquín) donde se evidencia su buena ubicación y están en buenas condiciones todos los elementos	Fecha: 23 de septiembre de 2025
Tipo de inspección: Inspección general de obra (locativa). Responsable: Inspector HSEQ Hallazgos: Se logra evidenciar que la obra se encuentra muy bien en orden y aseo.	

**5. REGISTROS DE LAS ACTIVIDADES DE CAPACITACIÓN,
FORMACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN SST**

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes charlas diaria de seguridad:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Uso de herramientas manuales	12- septiembre 2025
Golpe de calor	13- septiembre 2025
Uso de herramientas eléctricas	15- septiembre 2025
Riesgo ergonómico	17- septiembre 2025
Riesgo físico	20- septiembre 2025
Uso adecuado de epp	22- septiembre 2025
Deshidratación	23- septiembre 2025

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

**6. REGISTROS DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN DE LOS
TRABAJADORES**

Durante este periodo el contratista realizó las siguientes Inducciones:

TEMA DE CHARLA	FECHA
Inducción HSE	10 -septiembre 2025
Inducción HSE	11- septiembre 2025
Inducción HSE	17- septiembre 2025

7. SEGUIMIENTO DE INDICADORES DE GESTIÓN: RESOLUCIÓN 0312 DE 2019

INDICADORES RES. 0312 DE 2019		
NOMBRE INDICADOR	FORMULA	RESULTADO
8.1 Frecuencia de Accidentalidad	(Número de Accidentes de trabajo que se presentaron en el mes / El número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.2 Severidad de Accidentalidad	(Número de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes) * 100	0
8.3 Ausentismo por causa medica	(Número de días de ausencia por incapacidad laboral o común en el mes / número de días de trabajo programado en el mes) *100	0

8. GESTIÓN DE LOS PELIGROS Y RIESGOS (DESCRIPCIÓN DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES, PROGRAMAS DE GESTIÓN, PROTOCOLO DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS, ESTÁNDARES, PROTOCOLOS, ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN)

	
Charlas de Seguridad	Pausas Activas

	
Inspección de Herramientas	Inspección de Herramientas Menores
	
Supervisión de Actividades	Supervisión de actividades
	
Charla Uso adecuado de EPP	Señalizaciones preventivas de obra
	
Inspeccion de botiquin	Inducciones HSEQ

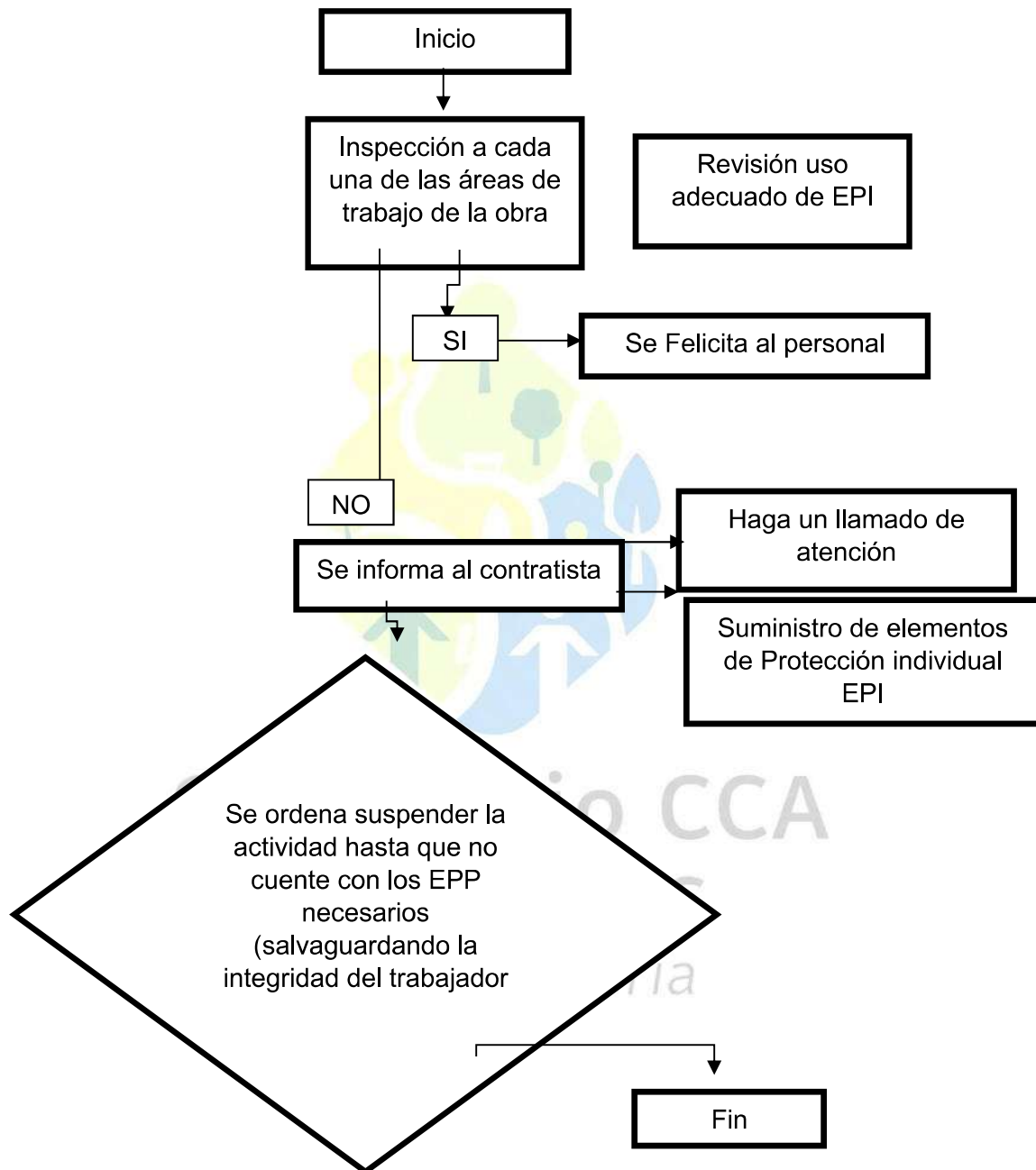
9. REGISTROS DE ENTREGA Y SUMINISTROS DE ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACION

El personal del contratista **CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS PARQUE FLORAL** cuenta con la dotación (Ropa de Trabajo Adecuada) y los Elementos de Protección Individual (EPI), el personal subcontratado cuenta con dotación: camisa manga larga, Jean y botas y EPIS adecuados y en buenas condiciones para cada una de las actividades a realizar: así mismo cuenta con casco, guantes. Cabe resaltar que el uso de los EPI de los trabajadores es de primordial importancia su uso en cada una de las actividades desarrolladas diariamente en la obra.



Nota: El Contratista anexó el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores. en cuanto a la entrega de dotación al personal nuevo el contratista manifiesta que Según el código sustantivo del trabajo artículo 230. Suministro de calzado y vestido de labor (Tiene derecho a esta prestación el trabajador que en las fechas de entrega de calzado y vestido haya cumplido más de tres (3) meses al servicio del empleador). El Contratista anexa el registro de entrega de dotación y EPP de los trabajadores.

Diagrama de flujo inspección daría de los elementos de protección Individual



10. REGISTROS DE LAS INSPECCIONES A LAS INSTALACIONES, EQUIPOS, MAQUINARIA Y HERRAMIENTAS MANIPULADAS

Durante este periodo el contratista realizó inspecciones y preoperacional a herramientas y equipos, la cual cumplieron con todos los requerimientos para operar dentro de la obra parque Reloj Floral.

Nota: El Contratista anexó el registro en las respectivas carpetas adjuntas al envío de este informe.

11. GESTIÓN EN EMERGENCIAS

Durante este periodo por parte del contratista no hubo accidente laboral en la obra parque de Blas de lezo. Manteniendo el índice de accidentalidad en cero, la prevención de incidentes y accidentes se está llevando a cabalidad de acuerdo los objetivos establecidos en el plan de trabajo.

12. GESTIÓN DE CONTRATISTAS

Durante este periodo el contratista realizó la siguiente gestión:

1. Se les realizó 7 charlas de seguridad en la obra
2. Se les realizó a los trabajadores en la obra sus ATS
3. Se validó el pago de planillas de aportes y certificados de afiliación SGSSS del personal contratista.
4. Orientación al personal operativo para el correcto uso del punto ecológico.
5. Concientización de las áreas de trabajo libres y despejadas en todas las actividades
6. Orientación en la prevención de incidentes y accidentes laborales

13. GESTIÓN CIERRE DE ACCIONES PREVENTIVAS Y CORRECTIVAS

- Se cumplió con todas las normas de seguridad y salud en el trabajo.
- Se garantizó la afiliación de todos los trabajadores al Sistema de Seguridad Social en Colombia de este periodo.
- Se implementó todos los formatos estipulados en el plan de HSE
- Se promovió entre los trabajadores y contratistas buenas prácticas de gestión ambiental con el fin de que sean aplicadas en el trabajo y en la vida cotidiana.
- Se Ejecutó la programación del plan de trabajo a su totalidad.

- Se anexó todos los registros y se incluyen evidencias fotográficas. Se está cumpliendo con todas las normas de seguridad y Salud en el trabajo
- Se señalizó parcialmente la vía peatonal donde se ejecuta las actividades.
- Se tiene evidencia del Control Diario de personal.
- Se diligenció los formatos de inspección correspondiente a este periodo.
- Se realizaron 7 charlas de seguridad en obra.

14. GESTION ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD

Con base en las Especificaciones Técnicas del Proyecto y la Normatividad a cumplir, a continuación, se relacionan las actividades principales que el contratista ejecutó en este Periodo. Teniendo como base el Plan Operativo de Control de la Calidad Presentado por el Contratista.

16.1 Valla informativa de la obra: El Contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS ya tiene instalada la valla informativa.

16.2 Bitácora de obra: El contratista CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS mantiene en obra un libro de registro de actividades Identificada con el número y el objeto del contrato de obra y de interventoría. Donde se Registró las firmas en la primera hoja de la bitácora, incluyendo nombre, cargo y matrícula profesional.

Consortio CCA
Parques
Interventoría



ARNOL FERNANDO MEDINA ROJAS
C.C. No. 7.182.094 de Tunja
SST CONSORCIO CCA PARQUES
INTERVENTORIA

Año		2025										Indicador		Indicador Eficacia					
		Información de la capacitación										Indicador Cumplimiento		Indicador Cobertura		Eficacia de la capacitación			
Nombre de la capacitación	Objetivo de la capacitación	Alcance	Temario	SEPT	OCT	NOV	DIC	ENE	Competencia del instructor/entrenador	Nombre instructor o entrenador	Duración de la capacitación	% Cumplimiento a capacitación	Nº de asistentes a capacitación	Nº total de trabajadores programados	% Cobertura	Se requirió evaluación adicional	Nº de trabajadores evaluados	Nº de trabajadores que aprobaron	% de evaluaciones positivas
Identificación de peligros y evaluación de riesgos	Reconocer la clasificación de la peligrosidad contribuyendo a la identificación y evaluación de riesgos en la empresa, así como la implementación en las medidas de control.	SST	Definiciones, condiciones de salud y consecuencias de las intervenciones.						Supervisor SST		15 MN								
Investigación de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.	Brindar herramientas técnicas y metodológicas que permitan la investigación de incidentes y accidentes laborales que conlleven a prevenir la ocurrencia de nuevos eventos en el lugar de trabajo.	SST	Análisis de causas básicas, causas inmediatas, equipo investigador, metodología de investigación, entre otros.						Supervisor SST		15 MN								
Intervención y rescate en el SdL	Suministrar información clara y veraz del SdL a los trabajadores	Todos los trabajadores	Socialización de reglamentos, políticas, ejemplares del SdL, comités de emergencia, reporte de incidentes de accidentes de trabajo.						Supervisor SST		15 MN								
Prácticas saludables para reconocer y manejar el estrés.	Reconocer al estrés como una respuesta natural y permanente que tiene el ser humano para adaptarse a los cambios y peligros de su entorno, así como la importancia de la implementación de técnicas de afrontamiento que mejorarán la calidad de vida y trabajo de estudiantes.	Todos los trabajadores	Causas y consecuencias del estrés, consecuencias de la exposición al trabajo, hábitos saludables.						Supervisor SST		15 minutos								
Primeros auxilios básicos	Aplicar los conceptos necesarios para reconocer y responder ante aquellas situaciones en las cuales, una persona enferma o lesionada requiere atención o asistencia médica inmediata. Al final, de proteger al cuidador, al paciente y al entorno, brindando una asistencia bajo los principios de la atención prioritaria, basados en la forma física y humana.	Todos los trabajadores	Primer respondedor, valoración general, primeros auxilios en la emergencia.						Supervisor SST		15 MN								
Manejo seguro de sustancias químicas	Brindar información necesaria al trabajador que manipula sustancias químicas, con el fin de minimizar el riesgo.	Oficiales y ayudantes	Tipos de sustancias químicas, manejo de seguridad, Elementos de protección personal, almacenamiento.						Supervisor SST		15 MN								
Socialización del plan de emergencias	Brindar información necesaria al trabajador para actuar en caso de emergencia.	Todos los trabajadores	Entrega de copia del plan de emergencias, entrenamiento para el manejo de emergencias, simulacro, medicación, punto de encuentro y de los integrantes de la brigada de emergencias.						Supervisor SST		15 MN								
Control de incendios	Brindar información adecuada a la reacción antes, durante y después de una emergencia.	Todos los trabajadores Brigada de emergencias							Supervisor SST		15 MN								
Clasificación de residuos	Brindar información clara y concisa sobre el uso adecuado de los puntos de recogida.	Todos los trabajadores	Los residuos según su origen donde se generan en el proyecto pueden ser orgánicos o inorgánicos reciclables						Supervisor SST		15 MN								
Resolución de riesgos peligrosos	Brindar la información adecuada para el manejo y reducción de estos residuos	todos los trabajadores	teniendo en cuenta que se manipulará el material peligroso, el personal debe dar un buen manejo que lo lleve a una entidad especializada para darle disposición final						Supervisor SST		15 MN								
	Brindar información adecuada a la reacción antes, durante y después de una emergencia.	Todos los trabajadores	Entrega de copia del plan de emergencias, socialización de las rutas de evacuación de las instalaciones						Supervisor SST		15 MN								
Importancia del uso de EPP's	Informar a todos los trabajadores sobre la importancia del uso de EPP's	Todos los trabajadores	Importancia del buen uso de los elementos de protección personal						Supervisor SST		15 MN								

Fecha de elaboración o actualización: 11 de septiembre 2025 Fecha de aprobación: 05 de septiembre 2025

EDUARDO ANGELO CASTELLON POZO

		UN LEGADO DE EXPERIENCIA Y EXCELENCIA		Versión: 2
FECHA: 1 septiembre 2025		Fecha revisión 01-01-2025		
ANALISIS TRABAJO SEGURO				
NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS				
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: Cerramiento Parque floral				
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA: Sayid Ayala J.	NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSQ: Edwin Castorella	RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN: Gastón Valiente	MEDIDAS DE CONTROL ASOCIADAS A CADA RIESGO	
DESCRIPCIÓN PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR	RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO			
Invocación de puros para Demoliciones de cordillo	Riesgo Locativo (caída al momento) durante trabajo Riesgo Asociado a la actividad Locativo			
Demoliciones de bordillos en concreto	Riesgo eléctrico (descarga eléctrica) durante Riesgo eléctrico uso epp eléctrico pausas activas			
excavación manual de huecos para cerramiento	Riesgo físico (golpes, caídas, lesiones) uso de epp (guantes)			
Retiro de material	Riesgo ergonómico (posturas forzadas) durante Riesgo ergonómico pausas activas			
Instalación de pistones	Riesgo físico (caídas golpe espaldas) durante sobre golpes de calor			
Instalación de laminas orden y aseo	Riesgo físico (caídas al mismo nivel) uso de epp Riesgo organico pausas activas			
Instalación de laminas	Riesgo físico (cortes, caída) durante uso de epp, R. Locativo			
orden y aseo	Riesgo Locativo (caída al mismo nivel) durante golpe de calor			
EQUIPOS Y/O HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTILLOS, EXTENSIONES ELÉCTRICAS, LAMPARAS, ESPÁTULA, CINCEL, PALAUSTRE.				
☒ Casaca	☒ Botas de seguridad	☒ Guantes	☒ Cascos	☒ Protección Respiratoria
☒ Botas de seguridad	☒ Ruido Troncos / Respetar	☒ Ruido de herramientas	☒ Pausas regulares en movimiento	☒ Ruido
☒ Tapa de Seguridad	☒ Protección Facial	☒ Linterna	☒ Pausas de alerta	☒ Hinchable
☒ Guantes / Tapa INGENIERO	☒ Protección de Seguridad	☒ Regenerador para humos metálicos	☒ Pausas regulares en movimiento	☒ Nutrición
☒ Audífono	☒ Cauda de Seguridad	☒ Cauda de Soldar	☒ Pausas regulares en movimiento	☒ Ocas
☒ Protección Auditiva	☒ Cauda de Seguridad	☒ Cauda para Cauda	☒ Otro Cual	☒ Otro Cual

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01-09-25
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		REV. 1
	☐ TRABAJO EN ALTURAS ☐ TRABAJO EN CALIENTE ☐ ESPACIOS CONFINADOS	☒ TRABAJO DE CAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☒ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE EJECUCIÓN			
DÍA	MESES	AÑO	HORA
09	09	25	8am

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE FIN	DÍA DE VERIFICACIÓN
09-09-25	13-09-25

Hoja 1 de 2

Empresario: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS Otros: Demolición de muros Sección o Área:

Descripción del trabajo a realizar: Demolición de muros

Mano de obra a utilizar: Demolidor

LISTA DE VERIFICACIÓN			
LISTAR PARA TODOS LOS PERMISOS	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación en el manejo y las instrucciones de seguridad necesarias a realizar en la ejecución del trabajo?	☒		
Se ha realizado a los trabajadores del proceso, trabajo o área afectada por la ejecución del (los) trabajo(s) actividades por este autorización?	☒		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso ya sea en, zona de las condiciones de seguridad?	☒		
Los trabajadores, máquinas y equipos que se usen para realizar el trabajo han sido inspeccionados y están verificados las condiciones de seguridad?	☒		
Se tienen los elementos de protección personal acorde con los riesgos identificados y son los trabajadores los que los usan y se encuentran en buenas condiciones?	☒		
Los trabajadores conocen las medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar?			
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS	S	N	NA
Se ha identificado planeando la zona de energía (Eléctrica, Neumática, Química, Hidráulica, Térmica, Mecánica, Concreta, Ponderal etc) del proceso, trabajo o área en donde se realiza el trabajo?	☒		
Se ha identificado las partes clave donde se necesitan instalar dispositivos de bloqueo y etiquetas para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad a la zona de los trabajadores?	☒		
A verificación que no haya bloqueado entre las fuentes de energía y toda la energía residual o está aislada y las máquinas, equipos o sistemas han sido etiquetados y desenergizados?	☒		
TRABAJO EN ALTURAS	S	N	NA
El trabajador está sobre el, certificado (si) para realizar trabajos en altura?			
Alguno de los elementos de seguridad se está utilizando correctamente?			
El personal ha recibido las instrucciones necesarias y se encuentran aptos para trabajar en altura?			
Se verifica si el trabajador tiene experiencia previa en altura?			
El trabajador está utilizando los Elementos de protección personal requeridos a la actividad a realizar teniendo en cuenta las especificaciones previas de la tarea?			
En caso de usar equipos portátiles, anclajes, líneas de protección, elementos de seguridad o redes, están de usar en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización?			
Se ha realizado, documentado y actualizado el plan de ejecución de los trabajos?			
Se tiene cuenta de altura de 5000.00 o 2272 por persona, área o vía instalada en el lugar de trabajo?			
Se cuenta y se han dispuesto los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			
Se cuenta y se han dispuesto los equipos de rescate y salvamento (Ahorcadores o de rescate)?			
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS	S	N	NA
Se ha verificado y verificado el sitio donde se realizará el trabajo?			
Se ha verificado, documentado y actualizado el plan de ejecución de los trabajos?			
Se han hecho conocer a todo el personal de los equipos eléctricos requeridos?			
Se ha asignado un vigilante del espacio confinado?			
Se cuenta y se han dispuesto los sistemas de comunicación en caso de ocurrir una emergencia?			
Se cuenta y se han dispuesto los equipos de rescate y salvamento (Ahorcadores o de rescate)?			
CIERRE DEL PERMISO			
El trabajo fue revisado antes de ser autorizado el inicio de los trabajos, según se exige?			
Se informa al responsable del trabajo sobre la terminación de la autorización?			
El personal, servicios o área donde se realizan los trabajos y la zona de clasificación y otros cumplimiento de requisitos de seguridad?			
La autorización y documentos utilizados durante la ejecución de los trabajos han sido devueltos?			

FIRMAS DE RESPONSABLES	
Yo, responsable y competente en el área de trabajo al cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados, me comprometo a garantizar que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos.	Yo, responsable y competente en el área de trabajo al cumplimiento de todos los requisitos de seguridad indicados, me comprometo a garantizar que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos.
FIRMADO: <u>Edgar Castellano</u> Responsable de la Autorización del Trabajo (Emisor)	FIRMADO: <u>[Firma]</u> Responsable de la Autorización del Trabajo (Receptor)

UN LEGUADO DE EXPERIENCIA Y EXCELENCIA		Versión 2	
ANÁLISIS TRABAJO SEGURO		Fecha revisión 01-01-25	
FECHA: 24-04-2025	NOTA: ESTE ATS APLICA PARA TAREAS DE ALTO RIESGO, PROCEDIMIENTOS NUEVOS Y NO RUTINARIOS		
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO: excavación, demolición		Parque reloj fbaal	
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA: David Atila	NOMBRE Y FIRMA DE RESPONSABLE DE HSD: Ederw Castellon		RESPONSABLE(S) DE LA EJECUCIÓN: Castro Valiente
DESCRIPCIÓN PASO A PASO DE LA TAREA A REALIZAR		RIESGOS ASOCIADOS A CADA PASO	
excavación de áreas de Jardinerías y aceros	Riesgo físico: caídas, Posturas	Medidas de control asociadas a cada riesgo charla: P. físico, uso de epp	
demoliciones de Área de reloj	Riesgo físico: vibración, Ruidos Riesgo químico: metales pesados de peñitvos traseros metálicos Riesgo eléctrico: manipulación de carga	charla: P. físico P. químico - pausas activas uso de epp. uso h. electricas carga manual descontaminación de carga	
llenado de área de reloj	Riesgo físico: cortes, laceraciones Riesgo eléctrico: descarga eléctrica	charla uso de epp uso h. electricas P. eléctrico	
Arrasado de cimentación con acero	Riesgo físico: golpes, caídas, ruidos Riesgo químico: inhalación de polvos Riesgo físico: altas temperaturas	charla uso de epp " golpes de calor hidratación constante	
fundida de zona de reloj			
orden y Area			
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, ELEMENTOS DE SEGURIDAD REQUERIDOS PARA ESTA TAREA Y PERMISOS: MARTILLOS, EXTENSIONES ELECTRICAS, LAMPARAS, ESPATULA, CINCEL, PALAUSTRE			
☒ Casaca	☒ Botiquin para Casaca	☒ Frasco de Traslado	☒ Protección Respiratoria
☒ Botas de seguridad	☒ Ruido Transmisor / Receptor	☒ Doble de herramientas	☒ Puntos seguros en movimiento
☒ Ropa de Seguridad	☒ Jaula de Seguridad	☒ Lámpara	☒ Puntos de Atarjea
☒ Ovarios / Tipo INGENIERO	☒ Protección Total	☒ Respirador para humos metálicos	☒ Puntos especiales controlados
☒ Chaleco Reflector	☒ Elementos de Señalización	☒ Cinta de Solar	☒ Humareda
☒ Protección Auditiva	☒ Cinta de Seguridad	☒ Calles para Ovarios	☒ Gas
			☒ Otro, Qual

	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA REV. 01. 01-02-25
	PERMISO PARA TRABAJOS DE ALTO RIESGO (NO RUTINARIOS)		REV. 1
	☒ TRABAJO EN ALTURAS ☒ TRABAJO EN CALIENTE ☒ ESPACIOS CONFINADOS	☒ TRABAJO DE IZAJE Y MOVILIZACIÓN DE CARGA ☒ TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS ☐ OTROS	

FECHA DE OTORGAMIENTO			
DD	MM	AA	HORA
29	09	25	8:00

TRABAJO EJECUTADO	
DÍA DE INICIO	DÍA DE TERMINACIÓN
29-09-25	04-10-25

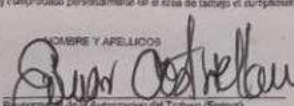
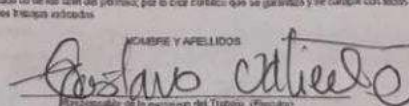
PÁGINA 1 de 2

Empresa: CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS Obra: excavación, demolición Armado de Acero y fundido Sección o Área:

Descripción del trabajo a realizar: excavación, demolición Armado de Acero y fundido

Herramientas a utilizar: taladro. Herramientas manuales menores, plantadora

LISTA DE VERIFICACIÓN			
LLENAR PARA TODOS LOS PERMISOS	S	N	NA
La persona ha recibido la capacitación en el sistema y las instrucciones de seguridad antes de iniciar el trabajo?	☒		
Se ha realizado a los trabajadores del proceso, coacción o otra medida por la ejecución del (los) trabajo(s) requerido(s) por esta autorización?	☒		
Se ha realizado un análisis previo de los riesgos existentes en el proceso y/o sección, área de las condiciones de seguridad?	☒		
Los trabajadores (maquinos y equipos que se usen para realizar el trabajo) han sido capacitados y están verificados las condiciones de seguridad?	☒		
Se tienen los elementos de protección personal acorde con los riesgos identificados y son los requeridos para realizar el trabajo y su ejecución en buenas condiciones?	☒		
Los trabajadores conocen los medidas de prevención y protección específicas sobre los riesgos de los trabajos a realizar	☒		
TRABAJOS CON ENERGÍAS PELIGROSAS			
Se ha identificado plenamente la clase de energía (Eléctrica, Mecánica, química, Hidráulica, Térmica, Magnética, Ondas, Potencial etc) del proceso, sección o área en donde se realiza el trabajo	☒		
Se ha identificado las partes o áreas donde es necesario instalar dispositivos de bloqueo y etiquetas para evitar cualquier tipo de energía que pueda poner en peligro la integridad y la vida de los trabajadores	☒		
A verificado que se hayan bloqueado todas las fuentes de energía y toda la energía residual y sido controlada y las máquinas, equipos o sistemas han sido apagados y desenergizados?	☒		
TRABAJO EN ALTURAS			
El trabajador (es) está (án) certificado (án) para realizar trabajos en altura?	☒		
Algunas actividades a la cual se se en desarrollo la actividad?			
El personal se le han dado los elementos de seguridad y se encuentran aptos para trabajo en altura			
Se venían y el trabajador tiene seguridad sobre riesgos?			
El trabajador está utilizando los Elementos de protección personal requeridos a la actividad a realizar teniendo en cuenta las instrucciones dadas de la firma?			
En caso de usar escaleras portátiles, andamios, estructuras de protección, elevadores, sarnillos o redes, están en buen estado y cumplen con los requerimientos de seguridad para su utilización?			
Se ha establecido, diseñado y reflejado completamente el área de exclusión de los trabajos?			
Se tiene punto de escape de 5000, 55 o 2272 por persona, área de vida instalada en el caso de emergencia?			
Se cuenta y se tiene disponible los sistemas de comunicación en caso de escape una emergencia?			
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autopompa o de extracción)?			
TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS			
Se ha limpiado o ventilado el área donde se realizará el trabajo			
Se ha establecido, diseñado y reflejado completamente el área (es) de exclusión de los trabajos?			
Se han hecho conocimientos a cerca a los equipos de trabajo requeridos?			
Se ha asignado un vigilante fuera del espacio confinado			
Se cuenta y se tiene disponibles los sistemas de comunicación en caso de escape una emergencia			
Se cuenta y se tiene disponible los equipos de rescate y salvamento (Autopompa o de extracción)?			
CIERRE DEL PERMISO			
El trabajo fue (fueron) antes de ser otorgado el permiso de la sección, sección o área?			
Se informó al responsable del proceso sobre la culminación de la autorización			
El personal, sección o área quedó capacitado, entrenado y listo y se hizo su clasificación y el cumplimiento de requisitos según			
La autorización y documentos utilizados durante la ejecución de trabajo fue reflejado?			

FIRMAS DE RESPONSABLES	
He inspeccionado y comprobado personalmente el área de trabajo el cumplimiento de todas las regulaciones de seguridad indicadas en cada uno de los ítems del permiso, por lo cual certifico que se garantiza y se cumple con todas las condiciones de seguridad antes de dar inicio a la ejecución de los trabajos autorizados.  Nombre y Apellidos: <u>Juan Carlos</u> Responsable de la Autorización del Trabajo (Emisor)	 Nombre y Apellidos: <u>Gustavo</u> Responsable de la ejecución del Trabajo (Ejecutor)

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo		
	FORMATOS SST		
	SG-SST		
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha:	AGOSTO /2025
		Versión:	01
		Página 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	Parque reloj floral	29	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción	uso de herramientas electricas			
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	CAMIO ANDRES CARDAL ESCOBAR	11431401582	Oficial	CAMIO
2	Luis Fernando Cardona H.	1143401488	AYU	
3	Gaudis Jose Boman Dinos	1007521467	AY	Gaudis
4	Fabian Herrera Alvarez	1047378433	AY	
5	Nicanor Rodriguez	7938346	AY	Nicanor
6	Yonic Mendoza	1002430757	AY	Yonic
7	StivenSON ELIAS	1042577409	AY	ELIAS
8	Hernando J. Castellano P	1047475731	AY	Hernando
9	Victor Jose Garcia Bullo	1007313090	AT	Victor
10	Roberto Correa Merino	7001834750	ayudante	
11	Juan David Cogollo Conco	1020717730	operador	Juan D.
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:	
Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
Edgar Castellano	Edgar Castellano

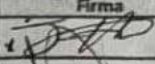
	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Página 1 de 1	

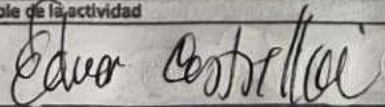
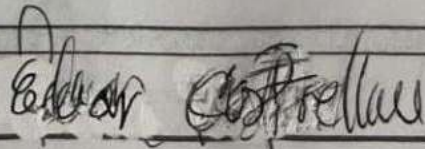
Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		parque reloj federal		01	10	2025
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción	☐	¿Cuál? golpes de calor				
Reinducción	☐					
Charla de seguridad	☒					
Reuniones de SST / Operativas	☐					
Seminario / Taller / Curso	☐					
Capacitación específica al cargo	☐					
Otra	☐					
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	CAMILO ANDRES CARDENAS	1143401580	OPICIA			
2	LUIS F. CARDONA HERRERA	1143401488	AYU	2		
3	GLUCIAS DOB GOMEZ RIVERA	1007571162	AYUDANTE	ELIAS		
4	FABIAN HERRERA ALVAREZ	1047372433	AYUDANTE			
5	NICANOR RODRIGUEZ	7938346	AY	Nicanor		
6	YONIER MENDOZA	1002430757	AY	Yonier		
7	STEWENSON ELIAS	1042577409	AY	ELIAS		
8	HERNANDO J. JELTON P	1047425231	AY	HERNANDO		
9	VICTOR SOY GOMEZ BILLO	1007313090	AY	VICTOR		
10	ROBERTO CORREA MERINO	7007834750	ayudante	ROBERTO		
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
Edmar Corbellan		Edmar Corbellan				

 CONSORCIO de Seguros	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	parque floral	17	09	2025

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
☒ Inducción ☐ Reinducción ☐ Charla de seguridad ☐ Reuniones de SST / Operativas ☐ Seminario / Taller / Curso ☐ Capacitación específica al cargo ☐ Otra	☒ ¿Cuál? Inducción personal de apoyo

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	José Cassiani Esquivia	735068887	Aux obra	
2	José Jiménez Pérez	73086870	Aux obra	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:	
Persona responsable de la actividad Nombre: 	Firma: 



CONSORCIO
INTERSECTORIAL

Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	Parque floral	10	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	☒ ¿Cuál?			
Reinducción				
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				
Inducción personal de obra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Sayid Avila j	42302.920	Arquitecto	Sayid Avila j.
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

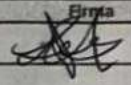
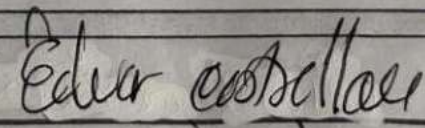
Nombre

Edwar Castañeda

Firma

Edwar Castañeda

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		parque floral		15	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción	¿Cuál?	Inducción Almacenista Parque floral				
Reinducción						
Charla de seguridad						
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Luis David Misondo Melio	1049399620	Almacenista			
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad						
Nombre		Firma				
Eduar Castellón						



CONSORCIO
DE SEGUROS DE LA PROVINCIA DE CIENFUEGOS

Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Página 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Canagüela	Parque del Florip	12	09	2025

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	uso de herramientas manuales
Reinducción	
Charla de seguridad	
Reuniones de SST / Operativas	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Otra	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Roberto Correa Merino	7004834750	ayudante	[Firma]
2	Stinson Rodríguez Ellis	1042577409	ayudante	Elles
3	Camilo Andres Cardalecaide	1043401582	OFICIAL	CAMILLO
4	Edwin Vega Solera	73-275-690	ayudante	Edwin
5	Fabian Herrera Alvarez	1047378433	Ayudante	Fabian
6	Ruben Vaneiros	1001904332	Ayudante	[Firma]
7	Luis F. Cordoba Herrera	1143401488	Ayudante	[Firma]
8	Jon Carlos Herrera	1047384580	Ayudante	[Firma]
9	Guadalupe Gomez Damián	1004511102	Ayudante	[Firma]
10	Yonier Mendoza Olivo	1002430757	HY	Yonier
11	Hernando Jose Sotoca	104742577	Ayudante	[Firma]
12	Wicnor Rodriguez	7938346	Ayudante	Wicnor
13	Roberto Arroyo Suarez	73118405	OFICIAL	Arroyo
14	Leoni Escal	78153322	opi	[Firma]
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

Eduar Castellón

Firma

Eduar Castellón



Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Pagina 1 de 1

Ciudad		Lugar	DD	MM	AA
Cartagena		porque reñi flores	11	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	¿Cuál?	TEMAS TRATADOS			
Inducción		Inducción a personal de obra			
Reinducción					
Charla de seguridad					
Reuniones de SST / Operativas					
Seminario / Taller / Curso					
Capacitación específica al cargo					
Otra					
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma	
1	ROBERTO CORREA MERINO	7001834750	ayudante		
2	SEIVENSON RODRIGUES ENES	1042577409	ayudante		
3	CAMIRO CARDARE CAICEDO	11434401582	oficial		
4	EDURIN VEGA SOLERA	73.275.690	AYUDANTE		
5	Fabian HERRERA ALVAREZ	1047378433	AYUDANTE		
6	RUBEN VANEGAS	1001901332	Ayudante		
7	Luis F. Cardona Herrera	11434401488	Ayudante		
8	John Carlos Herrera	1047384580	Ayudante		
9	Gustavo Gomez Dams	1007504162	Ayudante		
10	YONIER MENDOZA OLIVO	1002430757	AY		
11	HERNANDO JESU OLIVERA	1047425721	Ayuda		
12	URCANOR RODRIGUEZ	7938346	Ayudu		
13	ROBERTO GARCIA SANCHEZ	72118405	oficial		
14	LENNY FENI	78151322	ofi		
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Observaciones:					
Persona responsable de la actividad					
Nombre		Firma			
Eduar Castellar		Eduar Castellar			



Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN DE TRABAJO

Fecha: agosto 2025

Versión: 1

Página 1 de 1

dd	mm	aaaa
11	01	2025

DATOS DEL FUNCIONARIO

Nombre: Sayid Avila J. C.C. 72.302.920
Cargo: Arquitecto Residente Proceso: _____

DOTACIÓN PERSONAL

Botas	☒	Talla	<u>42</u>
Overol	☐	Talla	_____
Pantalón	☒	Talla	<u>34</u>
Camisa	☒	Talla	<u>XL</u>
Buzo	☐	Talla	_____

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

Protector Auditivo Tipo Tapón	☒	Protector Auditivo Tipo Orejera	_____
Bota de Cuero con Puntera en Acero	☒	Bota de Cuero con Puntera Dieléctrica	_____
Bota de Cuero sin Puntera en Acero	_____	Botas Impermeables con Puntera Acero	_____
Bota Impermeables sin Puntera	_____	Gafas de Seguridad	☒
Guantes Hilo y PVC	_____	Guantes en Carnaza	_____
Guantes Dieléctricos	_____	Guantes para Soldador	_____
Careta para Esmerilar	_____	Careta para Soldar	_____
Tapabocas Prehormado	_____	Respirador Contra Gases y Vapores	_____
Casco	☒	Barbuquejo	_____
Delantal de Carnaza	_____	Poncho en PVC con Capucha	_____

FIRMAS

Isaac Tapia

ENTREGA

Sayid Avila J.

RECIBE

OBSERVACIONES:



Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo

FORMATOS SST

SG-SST

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Fecha: AGOSTO /2025

Versión: 01

Página 1 de 1

Ciudad		Lugar	DD	MM	AA
Cartagena		Parque del floral	13	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS				
Inducción	¿Cuál?				
Reinducción					
Charla de seguridad	golpe de calor				
Reuniones de SST / Operativas					
Seminario / Taller / Curso					
Capacitación específica al cargo					
Otra					
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma	
1	Roberto Correa Merino	9061834790	ayudante		
2	STIVENSON RODRIGUEZ	1062577409	ayudante	ELLES	
3	CAMILA CARDILES CAICETO	1143401582	oficial		
4	EDWIN VEGA SOLERA	73.275.690	ayudante	EDWIN	
5	Fabian Herrera Alvarez	1047378433	Ayudante	Fabian	
6	DUBON VARGAS	1001902332	Ayudante		
7	Luis F. Cardaba Herrera	1148401888	Ayudante	Luis	
8	Yonay Carlos Herrera	1047384580	Ayudante	Yonay	
9	Quildis Gomez Domei	1007511102	HVUkate	Quildis	
10	Yomer Mendoza Oliva	1002430757	TV	Yomer	
11	BERNARDO JOSE CASTELLER	1047425731	Ayudante	Bernardo	
12	NICANOR RODRIGUEZ	7938346	Ayudante	NICANOR	
13	ROBERTO JAYO YASVAYEZ	77118405	oficial	ROBERTO	
14	LENNY LEAL	73153322	ofi	LENNY	
15					
16					
17					
18					
19					
20					
Observaciones:					
Persona responsable de la actividad					
Nombre		Firma			
Eduar Castellera					

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar		DD	MM	AA
Cartagena		Parque reloj floral		15	08	2025
ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS				
Inducción		¿Cuál?				
Reinducción						
Charla de seguridad		✓ uso de herramientas electricas				
Reuniones de SST / Operativas						
Seminario / Taller / Curso						
Capacitación específica al cargo						
Otra						
No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma		
1	Roberto Correa Merino	900 7834450	ayudante	[Firma]		
2	Stevenson Rodriguez	104 2577409	ayudante	[Firma]		
3	CAMILA ADRES CARDAREZ	1143401582	Oficial	CAMILA		
4	EDWIN VEGA SOLERA	73.272.690	AYUDANTE	EDWIN		
5	Fabian Herrera Alvarez	1047378433	Ayudante	[Firma]		
6	DUBEN VANELOS	1001904332	ATUDANTE	[Firma]		
7	Luis E. Cardona Herrera	1143401488	Ayudante	[Firma]		
8	Yonny Carlos Herrera	1047384580	Ayudante	[Firma]		
9	Guridis Gomez Ramos	1007521402	AYUDANTE	[Firma]		
10	YONIER MENDOZA OLIVO	1002430757	AV	YONIER		
11	Hernando Jose Ochoa P.	1047425731	AYUDAN	[Firma]		
12	Nicomar Rodriguez	7938346	Ayuda	[Firma]		
13	Roberto Ferrera Sbarzo	73118405	Oficial	arroyo		
14	Luis Leal	73153322	ofi	[Firma]		
15						
16						
17						
18						
19						
20						
Observaciones:						
Persona responsable de la actividad Nombre: <u>Eduar Castellano</u> Firma: <u>Eduar Castellano</u>						

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO 2025
	Versión:	01
	Página 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	Parque del Ajacá	17	08	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS			
Inducción	¿Cuál?			
Reinducción	Riesgo ergonómico			
Charla de seguridad				
Reuniones de SST / Operativas				
Seminario / Taller / Curso				
Capacitación específica al cargo				
Otra				

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	
1	Roberto Correa Merino	1001834750	ayudante	
2	Stivenzon Rodríguez	104577009	ayudante	Eles
3	Camilo Andres Cardenas	1143401580	Oficial	Camilo
4	Edwin Vazquez	73.245.690	AYUDANTE	EDWIN
5	Fabian Herrera Alvarez	1047378433	Ayudante	Fabian
6	Miguel Vanejos	1001901332	Ayudante	
7	Luis Escobar Herrera	1143401488	Ayudante	
8	Jonas Carlos Herrera	1047384580	Ayudante	
9	Gustavo Gomez Romo	1001521152	Ayudante	
10	Yonika Mendoza Olmo	1002430757	AY	Yonika
11	Hernando Jose Ochoa	1047425731	Ayuda	
12	Armando Rodriguez	7938346	Ayuda	
13	Roberto Girones	73118405	Oficial	
14	Luis Cepk	73153322	ofi	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:	
Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
Eduar Castellón	Eduar Castellón

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	AGOSTO /2025
	Versión:	01
	Pagina 1 de 1	

Ciudad		Lugar	DD	MM	AA
Cartagena		Parque floral	20	09	2025
ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS				
Inducción	¿Cuál?				
Reinducción	Riesgo físico				
Charla de seguridad					
Reuniones de SST / Operativas					
Seminario / Taller / Curso					
Capacitación específica al cargo					
Otra					

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Roberto Correa Merino	7001834750	ayudante	[Firma]
2	Stivenzon Rodriguez	1042577409	ayudante	[Firma]
3	Camilo Andres Cardenas Caicedo	1143401582	Oficial	Camilo
4	Edwin Vega Soler RA	73.275.690	AYUDANTE	Edwin
5	Fabian Herrera Alvarez	1047378433	Ayudante	Fabian
6	Ruben Vanegas	1001904332	Ayudante	[Firma]
7	Luis F. Cardona Herrera	1143401488	Ayudante	[Firma]
8	Yohan Carlos Herrera	1047378480	Ayudante	[Firma]
9	Gerardo Gomez	1005521162	Ayudante	[Firma]
10	Yonier Machado Olivo	1002420757	AY	Yonier
11	Hernando Jose Gomez	1047425731	AYU	[Firma]
12	Nicanor Rodriguez	7938346	AY	[Firma]
13	Roberto Ayala Suarez	73118405	Oficial	Roberto
14	Fernan Led	73153322	OPI	[Firma]
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

Edvan Castellano

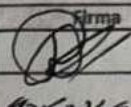
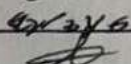
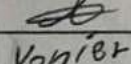
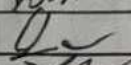
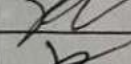
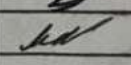
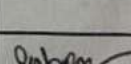
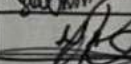
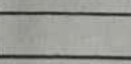
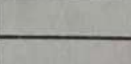
Firma

Edvan Castellano

	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATOS SST	
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA		Fecha: AGOSTO /2025 Versión: 01 Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Cartagena	Parque Floral	22	08	2025

ACTIVIDAD REALIZADA	TEMAS TRATADOS
Inducción	¿Cuál? uso adecuado de EPP
Reinducción	
Charla de seguridad	
Reuniones de SST / Operativas	
Seminario / Taller / Curso	
Capacitación específica al cargo	
Otra	

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Roberto Cosrea Merino	7001834750	ayudante	
2	Roberto Cosrea Merino	79118408	Oficial	
3	Blaizimir FLOREZ	1-047411.768	ENCARGADO	
4	Yonier MENDOZA	100243057	AY	Yonier
5	GUILIS DAJE GOMEZ	1001521402	LIV	
6	RUBEN VANEGAS	1201904732	AY	
7	Luis F. Cortes Herrera	1143401488	AYU	
8	Luis Cortes	73153322	of.	
9	Jhon Carlos Herrera	1047384580	Ayudante	
10	Fabian Herrera	1047378433	Ayudante	
11	Nicanor Rodriguez	7938346	Ayudante	
12	HERNANDO OCHOA	1047225731	AYUD.	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre

Edgar Castellano

Firma

Edgar Castellano

	ENTREGA DE EPP		Código	
			Revision	1
			Version	1/08/2025
			Página	1 DE 1

EMPRESA:	consorcio zonas recreativas		ELEMENTO DE PROTECCION PERSONAL	CASCO DE SEGURIDAD	GUANTES	BOTAS DE SEGURIDAD	MASCARILLA	PROTECTOR AUDITIVO INSERCIÓN	BARBUQUEJO	PROT AUDITIVA TIPO COPA	BOTAS PANTANERAS	IMPERMEABLE
PROYECTO:	parque reloj floral											
UBICACIÓN:	pio del centro											
PERIODO:												
RESPONSABLE:	Eduar Castellano											

NOMBRE	No C.C.	CARGO	FECHA	FIRMA DE RECIBIDO	CANTIDAD							
stevenson elia	1042577409	Auxiliar	23-09/25	23/09/25	1							
Jhon fencra	1047384580	Auxiliar	"	"	1							
Lewis	73163322	ayu. obra		Lewis	1							
viclor	1007313090	AY	24	viclor	1	1						
ROBERTO	1007834750	ayudante	24		1	1						
Fabian Herrera	1047378433	Ayudante	24		1	1						
Gaudis Gomer	1007571461	Ayudante	24	Gaudis	1	1						
CAMILA	1147610532	oficial	24	CAMILA	1	1						
viclor	1007713090	AY	24	viclor								
Ygnier Mendoza	1002430757	AY	25	Ygnier		1						
HERNANDO DELA	104742574	AY	25			1						
Gaudis Gomer	1007571461	AY	26	Gaudis								
Carlos B	73561566	ofic.	26/09	Carlos								
viclor	1007313090	AY	27	viclor								

OBSERVACIONES:	

 CONSORCIO EMPRESAS	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR		PROCESO		SG-SST										
			VERSIÓN		1										
			FECHA		sep-25										
FECHA: 15-09-2025		CENTRO DE TRABAJO: parque reloj floral													
REFERENCIA DEL EQUIPO: BBH 31251		MARCA DEL EQUIPO: Bosch													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Roberto Garea		DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1001834750													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Luis Miranda		CARGO: Almacanista													
FECHA: DESDE: 15-09-2025		HASTA: 20-09-2025													
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DEL CUERPO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS		Roberto Garea		OK		OK		OK		OK		OK			
CÉDULA		1001834750													
FIRMA		Roberto													
OBSERVACIONES:															
FIRMA DEL OPERADOR		Roberto		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		Luis Miranda									
CC		1001834750		CC		Luis 1049349620									

 CONSORCIO REGULATIVAS	INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR		PROCESO		SG-SST										
			VERSIÓN		1										
			FECHA		sep-25										
FECHA: 22-09-2025			CENTRO DE TRABAJO: Parque reloj floral												
REFERENCIA DEL EQUIPO:			MARCA DEL EQUIPO: Deewall												
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Hernando Ochoa			DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1047425731												
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Luis Miranda			CARGO: Almacenista												
FECHA: DESDE: 22-09-2025			HASTA: 27-09-2025												
DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM		
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE TABLERO ELECTRICO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DEL MANGO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DEL CUERPO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO DE ACCESORIOS	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)	✓		✓		✓		✓		✓		✓				
VALIDACION DIARIA															
VERIFICACIÓN PO OPERADOR		LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS		Hernando		OK		OK		OK		OK		OK		Hernando	
CÉDULA		1047425731													
FIRMA		H. Ochoa													
OBSERVACIONES:															
FIRMA DEL OPERADOR		Hernando Ochoa		FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA		Luis Miranda									
CC		1047425731		CC		Luis Miranda									

FORMATOS DE INSPECCIONES



SG-SST

Fecha: 5/09/2025
Versión: 001
Página 1 de 1

FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE EXTINTORES

CONCEPTO	EXTINTOR 1		EXTINTOR 2		EXTINTOR 3		EXTINTOR 4		EXTINTOR 5		OBSERVACIONES	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	CIERRA
	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE	CNC	CLASE					
El extintor está ubicado en el lugar preestablecido	C	NA													
El extintor no presenta obstáculos para su acceso	C														
El extintor está completamente cargado y operable	C														
Las calcomanías y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha)	C														
El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt.	NA														
La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso	NA														
El extintor tiene el sello de seguridad	C														
El extintor tienen el pesador o pin de seguridad	C														
La pintura del cilindro está en buen estado	C														
El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	C														
La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.	C														
Los empalmes de la manguera a la válvula y a la conexión o boquilla están bien	NA														
La Comisión en los extintores de CO ₂ no presenta fisuras, cristalización y defectos en acoples	NA														
La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	C														
La lectura de presión está dentro del rango operable	C														

Fecha de vencimiento

C = Cumple NC = No cumple

ÁREA INSPECCIONADA	obra parque fbrd			FECHA DE INSPECCION	DIA	MES	AÑO
RESPONSABLE	Eduar Castellano			FIRMA	12	09	2025

 CONSORCIO ZONAS RECREATIVAS		INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TALADRO DEMOLEDOR						PROCESO		SG-SST							
								VERSIÓN		1							
								FECHA		sep-25							
FECHA: 11-09-2025				CENTRO DE TRABAJO: Parque reloj Floreap													
REFERENCIA DEL EQUIPO: GBA 31251				MARCA DEL EQUIPO: Bosch													
NOMBRE Y APELLIDO DEL OPERADOR: Roberto Correa				DOCUMENTO DEL OPERADOR: 1001834750													
RESPONSABLE DE LA INSPECCION: Edgar Cabrellan				CARGO: HSE													
FECHA DESDE: 11-09-2025				HASTA: 13-09-2025													
DESCRIPCIÓN				LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
				B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO DE CONEXIONES ELECTRIAS (CABLE, EXTENSIONES, CLAVIJAS, TOMAS)										✓		✓		✓			
ESTADO DE TABLERO ELECTICO										✓		✓		✓			
ESTADO DE INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y SU SEGURO.										✓		✓		✓			
ESTADO DEL ACCESORIO PORTA BROCAS (MANDRIL)										✓		✓		✓			
ESTADO DEL MANGO										✓		✓		✓			
ESTADO DEL CUERPO										✓		✓		✓			
ESTADO DE ACCESORIOS										✓		✓		✓			
ESTADO GENERAL TALADRO (FISURA, RUPTURA, ETC)										✓		✓		✓			
CONDICIONES DE ORDEN Y ASEO										✓		✓		✓			
EL TRABAJADOR USA LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GAFAS, TAPABOCAS, TAPAOIDOS, GUANTES DE VAQUETAS)										✓		✓		✓			
VALIDACION DIARIA																	
VERIFICACIÓN PO OPERADOR				LUN		MAR		MIER		JUEV		VIER		SAB		DOM	
NOMBRES Y APELLIDOS Roberto Correa										OK		OK		OK			
CÉDULA 1001834750																	
FIRMA Roberto																	
OBSERVACIONES:																	
FIRMA DEL OPERADOR Roberto c				FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA Edgar Cabrellan													
CC 1001834750				CC 1067291350													

		Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo				
FORMATOS DE INSPECCIONES						
SG-SST						
FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS					Fecha: 1/09/2025 Versión: 001 Pagina 1 de 1	
UBICACIÓN	AREA/PISO SEDE	Parque reboi Floral				
ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN		
ANTISEPTICOS						
ALCOHOL ANTISEPTICO FRASCO POR 275 ml	Unidad		C			
SOLUCIÓN YODADA	Frasco x 120 ml		C			
EQUIPOS						
FONENDOSCOPIO	Unidad		N/A			
TENSÍMETRO	Unidad		N/A			
TERMÓMETRO	Unidad		C			
MATERIAL DE CURACIÓN						
ALGODÓN	Bolsa		N/C			
APLICADORES	Paquete		N/A			
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	Unidad		C			
BAJALENGUAS	Paquete x 20		N/A			
CURAS	Caja		C			
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	Unidad		C			
GASAS ESTÉRILES	Paquete x 3		C			
GASAS LIMPIAS PAQUETE	Paquete x 20		C			
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	Caja por 100		C			
JERINGAS	Unidad		N/C			
MICROPOR ROLLO	Unidad		N/C			
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	Unidad		C			
TAPABOCAS	Caja X 50		C			
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS	Unidad		C			
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS	Unidad		C			
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	Unidad		C			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS	Unidad		C			
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS	Unidad		C			
OCLUSOR OCULAR ADULTO	Unidad		N/A			
MEDICAMENTOS						
SULFADIAZINA DE PLATA	Frasco					
INSUMOS ADICIONALES						
BOLSAS PLÁSTICAS (ROJAS Y VERDES)	Unidad		N/C			
GAFAS PROTECTORAS	Unidad		N/C			
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	Unidad		N/C			
SABANAS DESECHABLES	Unidad		N/A			
TUERAS DE TRAUMA	Unidad		N/A			
VASOS DESECHABLES	Paquete por 25		N/C			
ELEMENTOS DE EMERGENCIAS						
CAMILLA DE ATENCIÓN	Unidad		N/A			
CAMILLA RIGIDA	Unidad		C			
COLLAR CERVICAL ADULTO	Unidad		C			
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP	Unidad		N/A			
INMOVILIZADORES DE CUELLO	Unidad		C			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)	Unidad		N/C			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)	Unidad		N/C			
LINTERNA	Unidad		N/C			
PILAS DE REPUESTO	Unidad		N/C			
PLANOS						
LISTADO TELÉFONOS DE EMERGENCIA			C			
RESPONSABLE	Eduar Estrella		FECHA DE INSPECCION	MES	DIA	AÑO
				22	09	2025
	FIRMA: Eduar Estrella					