DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN

CONTRATO:
4600099652 DE 2023

OBJETO:
PP MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN

CONTRATISTA:
BERMORI GRANADA VALENCIA

INFORME EJECUCION DE ACTIVIDADES EN OBRA - SST

02

PERIODO:
17 DE NOVIEMBRE A 14 DE DICIEMBRE DE 2023

DICIEMBRE DE 2023

ELABORADO	REVISADO Y APROBADO
Ana Cecilia Angulo Cabrera PROFESIONAL SISOMA	Bermori Granada Valencia CONTRATISTA

a. DOTACIÓN DISTINTIVA DEL PERSONAL DEL CONTRATISTA

Se está entregando a los trabajadores un chaleco color naranja que los identificada como trabajadores del contratista

Se evidencia en Registro fotográfico

b. PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y MEDIDAS DE SEGURIDAD

Se inició dándoles una inducción a los trabajadores y a medida que vayan ingresando se seguirán realizando, en dicha inducción se les habla de la empresa Contratista, las obligaciones compromisos tanto por el contratista como por ellos como trabajadores, se les habla de la prevención de accidentes, manejo de los accidentes y procedimientos seguros, identificación de actos y condiciones subestándar.

c. INFORME DE ACCIDENTES

Se cuenta con un procedimiento para el reporte de accidentes e incidentes.

A la fecha, no se han presentado incidente, ni accidentes laborales.

d. LIMPIEZA DEL SITIO O ZONA DE LOS TRABAJOS

Una vez que se termina la jornada laboral, los trabajadores que están en cada sede, 15 minutos antes realizan el aseo general.

e. SITIOS DE DISPOSICIÓN DE DESECHOS SÓLIDOS

En cada sede en donde se están generando residuos, se establece el sitio de acopio temporal, preferiblemente dentro de la sede. Se anexan evidencia fotográficas

f. INDUCCION Y REINDUCCION Y CAPACITACIONES

Se están realizando las inducciones a los trabajadores que inician y capacitaciones cortas en temas relacionados con la prevención de accidentes. Se adjuntan listas de asistencia

g. ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

Al inicio de cada trabajador en el proyecto se le entregan elementos de protección personal como caso, guantes, monogafas, protectores auditivos

.

h. REGISTRO FOTOGRAFICO

<table>
<tr>
<td></td>
<td>
</td>
</tr>
<tr>
<td>Mantenimiento de techo en Villa del Socorro 2</td>
<td>Limpieza en CDS Pradito y Villa del Socorro 2</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pintura fachada La Palma</td>
<td>Equipo de TSA CDS Pradito</td>
</tr>
</table>

	 
Trabajo en interiores CDS La Isla	Limpieza de superficie CDS Pradito
 	
Retiro e Instalación de luminarias CDS La Palma	Mantenimiento de facha en Villa Loma, uso de EPP

ANEXOS

I. **Actas Entrega EPP a trabajadores**
II. **POLITICA USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL**
III. **POLITICA INTEGRADA HSEQ**
IV. **POLITICA PREVENCIÓN CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS PISCOACTIVAS**
V. **POLITICA USO Y NO USO DEL CELULAR Y OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN**
VI. **Aceptación Compromisos políticas**
VII. **Link Base de datos Personal adscrito a la Obra**

POLITICA USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

El Representante Legal de la Empresa **GRANVAL INGENIERIA** en cumplimiento de los ordenamientos emitidos por el Ministerio del Trabajo y la Legislación Nacional Vigente, ha establecido la presente Política sobre el uso de los Elementos de Protección Personal en cada puesto de trabajo.

El objetivo principal de esta Política, es proteger a sus trabajadores, empleados y visitantes de los riesgos a que están expuestos dentro de las instalaciones de la empresa, dentro de las áreas operativas y en el desarrollo de las labores ordenadas.

- Por lo tanto, establece, que el uso de elementos de protección personal es de carácter OBLIGATORIO, para los trabajadores, empleados y visitantes como parte de su propia seguridad.

- Es responsabilidad de cada trabajador, cuidar sus Elementos de Protección Personal.

- Hacer la reposición de los Elementos de Protección Personal, una vez estos estén deteriorados o dañados.
  El Coordinador HSEQ, será la autoridad responsable del control y cumplimiento de la presente Política.



Bermori Granada Valencia
Director
GRANVAL INGENIERIA

Políticas de la Organización / Liderazgo y Compromiso Gerencial

POLITICA INTEGRAL HSEQ
(Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, Medio Ambiente y Calidad)

GRANVAL INGENIERIA - Bermori Granada Valencia, dedicada a actividades de construcción de edificaciones de tipo no residencial, obras de ingeniería civil y montaje de estructurad metálicas, gestiona sus operaciones prevaleciendo la Seguridad y Salud en el Trabajo de los trabajadores, la calidad de cada tarea y la protección del medio ambiente; enfocando sus recursos humanos, tecnológicos y económicos en el cumplimiento de necesidades y expectativas de las partes interesadas, propiciando la consulta y participación de los trabajadores.

GRANVAL INGENIERIA, enmarca sus acciones en el cumplimiento de las disposiciones legales, contractuales, técnicas, de seguridad y salud en el trabajo, ambientales y otras vigentes, aplicables a la actividad económica de la organización, así como la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos a los que están expuestos todos los trabajadores, gestionando los controles establecidos. El SG Integral HSEQ de la compañía incluye a proveedores y contratistas que afectan las operaciones.

En concordancia con el Compromiso Gerencial, el **GRANVAL INGENIERIA - Bermori Granada Valencia,** orienta sus esfuerzos en:

- Satisfacer las necesidades y expectativas de los clientes dando cumplimiento a las especificaciones, plazo y presupuesto de los contratos de servicio en ingeniería con base de los valores y principios de responsabilidad, rectitud y respeto.
- Lograr el cumplimiento de las estrategias y objetivos derivados del análisis del contexto de la organización.
- Proporcionar condiciones de trabajo seguras y saludables para los trabajadores, prevenir accidentes de trabajo, lesiones personales, enfermedades laborales, daños a la propiedad y minimizar el impacto socio-ambiental; enfatizando la implementación de los siguientes programas prioritarios.
  - ✓ PVE Biomecánico - Movimientos repetitivos de miembros superiores y postura prolongada
  - ✓ PVE Biológico virus – Covid-19
  - ✓ Programa Gestión Integral de Residuos
  - ✓ Programa Uso Eficiente de Agua y Energía
- Desarrollar el programa de capacitaciones para impulsar la cultura HSEQ en todos los colaboradores y personal involucrado en las operaciones.
- Mejorar continuamente el desempeño del Sistema Integrado HSEQ de la Organización.

La presente política, rige al partir del primero (1) de febrero del 2022 para el Proyecto UAECOB-568-2022



Bermori Granada Valencia
Director
GRANVAL INGENIERIA

POLITICA PREVENCIÓN CONSUMO DE ALCOHOL, TABACO Y DROGAS PISCOACTIVAS

GRANVAL INGENIERIA - Bermori Granada Valencia, es consciente que el consumo de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas afectan los ambientes de trabajo, aumenta el riesgo de accidentes laborales, atentando contra la salud, seguridad y bienestar de todos los colaboradores. Su consumo deteriora la salud, disminuye el desempeño y productividad en el trabajo y afecta en forma importante la estabilidad familiar, laboral y social en general.

Con el fin de mantener y proteger la salud de sus empleados, el medio ambiente y las áreas de trabajo, **GRANVAL INGENIERIA, considera** como **FALTA GRAVE** las siguientes situaciones:

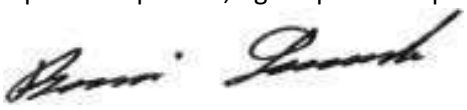
- Presentarse a laborar bajo el efecto de alcohol, drogas y/o sustancias alucinógenas, enervantes ó que creen dependencia.
- Hacer uso de bebidas alcohólicas, estupefacientes, ó consumo de sustancias alucinógenas en horas laborales, dentro de las instalaciones del **GRANVAL INGENIERIA** y/o el cliente, ó los vehículos a su servicio.
- Vender o distribuir drogas, enervantes y sustancias psicoactivas que generen adicción en las instalaciones del **GRANVAL INGENIERIA** y/o el cliente.
- El consumo de tabaco en zonas no autorizadas por el **GRANVAL INGENIERIA** y/o el cliente. **El GRANVAL INGENIERIA**, se reserva el derecho de realizar en cualquier momento inspecciones y pruebas de laboratorio con el consentimiento respectivo, para determinar el uso de sustancias prohibidas en el sitio de operación.

GRANVAL INGENIERIA - Bermori Granada Valencia, realizará campañas[1] tendientes a fomentar la prevención del alcoholismo, farmacodependencia y el tabaquismo en la población trabajadora, dar a conocer sus efectos nocivos que éstos tienen para la salud, la integridad del trabajador y su entorno familiar. Es deber de todos los trabajadores participar en las campañas de prevención que en éste sentido se programen en la organización.

Cumplimiento Legislación (Alcohol y Drogas): Resolución número 1075 (24 de marzo 1992), por la cual se reglamentan actividades en materia de SST. El Ministro de Trabajo Y seguridad social**,** Los empleadores públicos y privados, incluirán dentro de las actividades del Programa de MP, establecido por la Resolución 1016 de 1.989 campañas específicas, tendientes a fomentar la prevención y el control del fármaco dependencia, el alcoholismo y el tabaquismo, dirigidas a sus trabajadores. Las políticas son difundidas al personal en el proceso de inducción y re-inducción, reforzadas durante el proceso de capacitación y dispuestas en diferentes medios para consulta de los trabajadores (Cartelera, Nube corporativa).

Como parte del compromiso de la organización y en cumplimiento con la legislación vigente, el GRANVAL INGENIERIA , cuenta con el Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial para garantizar los mecanismos que aseguren una adecuada y oportuna prevención de los accidentes de trabajo y enfermedades laborales, proveer los recursos necesarios para el desarrollo de los programas, identificar los factores de riegos de las actividades propias que desarrolla el **GRANVAL INGENIERIA** y apoyar entre otros aspectos las actividades de capacitación para prevención en temas de SST y Medio Ambiente.

La presente política, rige al partir del primero (1) de febrero del 2022 para el Proyecto UAECOB-568-2022



Bermori Granada Valencia
Director
GRANVAL INGENIERIA

	POLITICA USO DEL CELULAR Y OTROS MEDIOS DE COMUNICACION	CÓDIGO: PO-SG-04
		VERSIÓN: 01
		FECHA: 26-01-2023
		PAGINA 1 DE 1

POLITICA USO Y NO USO DEL CELULAR Y OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN

Se compromete bajo la dirección, asegurar y mantener un ambiente de trabajo seguro para los empleadosde las áreas operativas, contratistas y visitantes en las instalaciones intervenidas**,** con el fin de evitar incidentes y accidentes en los lugares de trabajo dúrate la jornada de laboral. El uso de estos elementos distractores durante la jornada de trabajo multiplica el riesgo de sufrir accidente, por ello en **GRANVAL INGENIERIA,** nos comprometemos a sensibilizar sobre el no uso del celular a todo el personal, haciendo especial énfasis en los riesgos que ocasiona el utilizar el equipo móvil mientras ejecuta sus actividades.

Prohibición del uso.

- ✓ No se permite el uso de teléfonos celulares y/o dispositivos móviles de comunicación en las áreasde producción especialmente durante la operación de la maquinaria, montaje de piezas y uso de herramientas manuales.
- ✓ Está prohibido el uso de audífonos en el desarrollo de las actividades.

Momentos en los que se puede usar el celular.

- ✓ El personal puede hacer uso del celular en sus horas de descanso (desayuno – almuerzo) haciendoun uso responsable del mismo siempre.
- ✓ El uso del celular está permitido para jefes, coordinadores, oficinas administrativas, pero se debe garantizar que el uso de este no coloque en riesgo la integridad del trabajador

La violación a esta política constituye una falta por lo consiguiente dará lugar a un llamado de atención yde ser reiterativo a una sanción.

La presente política, rige al partir del primero (1) de noviembre del 2023 para el Proyecto



Bermori Granada ValenciaDirector
GRANVAL INGENIERIA

GRANVAL INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	11-11-2023	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Jon Raman Convers
C.C.	1036620839	CARGO DEL EMPLEADO:	Arx 2
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☐	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☑	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☑	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura: Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidaré todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA.

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR		
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.		

GRANVAL INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	9-11-2023	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Pedro Pablo Holguin Y
C.C.	71.421.554	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura: Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA.

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
		Pedro Pablo	Holguin Yalon
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C:	

GRANVAL INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	9-11-2023	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Luis Fernando Correa
C.C.	98 606 078	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura: Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.	

GRANVAL INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	10/11/2023	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Odair Rodriguez M
C.C.	1.020.476.952	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura. Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
		Odair Rodriguez	
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.	

GRANVAL INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	10/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Marcial Ruiz Herrera
C.C.	1.034.309.099	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura: Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐	
Llaves	☐		Teclado	☐	
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐	
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐	

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	Marcial Ruiz H
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C:	

GRANVAL INGENIERÍA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	30/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Juan Camilo Castaño
C.C.	1.037.571.063	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura: Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR		
		JUAN CAMILO CASTAÑO M.		
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.		

GRANVAL INGENIERÍA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	11/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Jorge Eliecer Vasquez
C.C.	8.771.753	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP	OBSERVACIÓN	EPP	OBSERVACIÓN
Casco de seguridad ☑		Bota de seguridad - cuero ☐	
Bota caucho ☐		Chaleco Reflectivo ☑	
Guantes de seguridad ☑		Protector Auditivo Inserción ☑	
Protector respiratorio ☑		Protector Auditivo Copa ☐	
Arnes ☐		Gafas de seguridad ☐	
Eslinga ☐		Impermeable ☐	
Mascara para gases y vapores ☐		Otro: ☐	Ty Off - Trabajo Altura. Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa ☐		Jean ☐	
Zapatos ☐		Vestido(Camisa / Pantalón) ☐	
Bono Dotación ☐		Otra Dotación ☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular ☐		Computador ☐		
Llaves ☐		Teclado ☐		
Tarjeta de seguridad ☐		Mouse ☐		
Otro elemento: ☐		Otro Elemento: ☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:	FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR		
	JORGE VASQUEZ		
CARGO: Coordinación HSEQ	C.C		

GRANVAL INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	14/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLÍN	NOMBRE TRABAJADOR:	Julian Andres Rodriguez Ochoa
C.C.	1.017 519 049	CARGO DEL EMPLEADO:	
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura. Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.	

GRANVAL INGENIERÍA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	10/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Robert Junior Perea
C.C.	672083X	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura. Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP, para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR		
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.		

GRANVAL INGENIERÍA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	18/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLÍN	NOMBRE TRABAJADOR:	Leonard Alpnso Lopez
C.C.	1.062.355.008	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficial
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☐		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura. Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidará todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:	
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR	
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C. Leonard Lopez	

GRANVAL	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DOTACIÓN Y OTROS	Fecha: 30/10/23 Versión: 01 Página 1 de 1

FECHA:	15/11/23	PROYECTO:	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLIN
CIUDAD:	MEDELLIN	NOMBRE TRABAJADOR:	Yohyner Alberto Fuentes
C.C.	1.15.476303	CARGO DEL EMPLEADO:	Oficios
EMPRESA:	GRANVAL - DECTIM		

MARQUE LA CASILLA EN EL CUADRO EL EPP, DOTACIÓN O ELEMENTO QUE SE ENTREGA AL TRABAJADOR - ESPECIFIQUE CARACTERISTICA EN EL CAMPO DE OBSERVACIÓN

ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL

EPP		OBSERVACIÓN	EPP		OBSERVACIÓN
Casco de seguridad	☑		Bota de seguridad - cuero	☐	
Bota caucho	☐		Chaleco Reflectivo	☑	
Guantes de seguridad	☑		Protector Auditivo Inserción	☑	
Protector respiratorio	☑		Protector Auditivo Copa	☐	
Arnes	☐		Gafas de seguridad	☐	
Eslinga	☐		Impermeable	☐	
Mascara para gases y vapores	☐		Otro:	☐	Ty Off - Trabajo Altura. Armadura 1) Lote 33631 - Serie 13 2) Lote 33631 - Serie 49

DOTACIÓN

Camisa	☐		Jean	☐	
Zapatos	☐		Vestido(Camisa / Pantalón)	☐	
Bono Dotación	☐		Otra Dotación	☐	

OTROS ELEMENTOS

Celular	☐		Computador	☐		
Llaves	☐		Teclado	☐		
Tarjeta de seguridad	☐		Mouse	☐		
Otro elemento:	☐		Otro Elemento:	☐		

OBSERVACIONES / COMENTARIOS

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado dando cumplimiento las normas de salud ocupacional que contibuyan a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido la capacitación sobre el uso y mantenimiento adecuado de los mismos. (Boletín de Seguridad). Así mismo cuidara todos los elementos que me son asignados para dar cumplimiento de mis responsabilidades y funciones asignadas a mi cargo.

INFORMACIÓN

Atendiendo lo dispuesto en el artículo 230 del código sustantivo del trabajo, la empresa realiza la entrega de la dotación correspondiente - un par de zapatos y un vestido de labor al trabajador (cada 4 meses en el año), cuya remuneración mensual sea hasta dos meses el salario mínimo más alto vigente. Los elementos de protección personal (EPP), correspondiente a protector visual, auditivo, respiratorio, manos (guantes) y pies (botas de seguridad) son entregados acorde a los riesgos que están expuestos cada trabajador. Se efectuará seguimiento y control del correcto estado y uso de EPP. para la reposición de los elementos se tendrá en cuenta los lineamientos establecidos en este sentido por la empresa. Para hacer reposición de elementos entregados, se deberá contar con el registro de inspecciones de estado y uso de EPP establecido por la EMCO ARQUITECTURA.

ENTREGADO POR:		RECIBIDO POR:		
NOMBRE DE QUIEN ENTREGA:		FIRMA RECIBIDO POR EL TRABAJADOR		
		Yohyner Fuentes		
CARGO: Coordinación HSEQ		C.C.		

GRANVAL INGENIERÍA	COMPROMISO ACEPTACIÓN POLITICAS EMPRESARIALES	Fecha: 26/11/21
		Versión: 0
		Página 2 de 2

NOMBRE TRABAJADOR	Juan Fernando Inbe Barraza
CARGO	Ingeniero Residente
CEDULA No	79.785 577
FIRMA	

NOMBRE TRABAJADOR	Julian Andres Rodriguez
CARGO	Oficial
CEDULA No	1.047.519.049
FIRMA	

NOMBRE TRABAJADOR	Roberth junior Perea Bracho
CARGO	Oficial
CEDULA No	7728334
FIRMA	

NOMBRE TRABAJADOR	Leonard Alfonso López A.
CARGO	Oficial
CEDULA No	1.062 355.008
FIRMA	

GRANVAL INGENIERIA	COMPROMISO ACEPTACIÓN POLITICAS EMPRESARIALES	Fecha: 26/11/21
		Versión: 0
		Página **2** de **2**

NOMBRE TRABAJADOR	Pedro Pablo Holguin Gallon
CARGO	Oficial
CEDULA No	71.421.554
FIRMA	Pedro Pablo Holguin Gallon

NOMBRE TRABAJADOR	Luis Fernando Correa Martinez
CARGO	Oficial
CEDULA No	98.606.078
FIRMA	Luis Fernando Correa M.

NOMBRE TRABAJADOR	Marcial Ruiz Herrera
CARGO	Oficial
CEDULA No	1.034.309.099
FIRMA	MARCIAL Ruiz H

NOMBRE TRABAJADOR	Odar Rodriguez Benitez
CARGO	Oficial
CEDULA No	1.020.476.952
FIRMA	Odar Rodriguez

GRANVAL INGENIERIA	COMPROMISO ACEPTACIÓN POLITICAS EMPRESARIALES	Fecha: 26/11/21
		Versión: 0
		Página **2** de **2**

NOMBRE TRABAJADOR	Yohiner Alberto Fuentes Hoz
CARGO	oficial
CEDULA No	1.751.476.303
FIRMA	Yohiner Fuentes

NOMBRE TRABAJADOR	Jorge Eliecer Vasquez de la Hoz
CARGO	oficial
CEDULA No	8.771.753
FIRMA	JORGE VASQUEZ

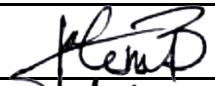
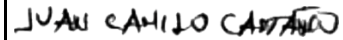
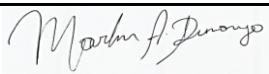
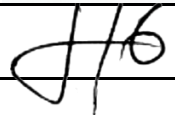
NOMBRE TRABAJADOR	Juan Camilo Castaño Higuita
CARGO	oficial
CEDULA No	1.037.571.063
FIRMA	JUAN CAMILO CASTAÑO H

NOMBRE TRABAJADOR	
CARGO	
CEDULA No	
FIRMA	

GRANVAL INGENIERIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:
		Versión: 00
	RESGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION	Fecha: 15/01/2022

Hago constancia que he recibido la Inducción en seguridad y Salud en el Trabajo. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Segurida y Salud, utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de Seguridad y Salud la requisición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo y fuera del mismo en ejecución de mis funciones laborales

Nombre del responsable de la Inducción :	**Cargo:**	**Firma:**

N°	FECHA	APELLIDOS Y NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	8/11/2023	JAVIER ENRIQUE BARANDICA	8539212	Oficial	
2	9/11/2023	NILSON JOSE CABARCAS	1050968625	Oficial	
3	9/11/2023	DANILO GIL PALACIOS	11798311	Oficial	
4	10/11/2023	JUAN CAMILO CASTAÑO H	10375771063	Auxiliar Construccción	
5	12/11/2023	MARTIN ALONSO DURANGO	1084309099	Auxiliar Construccción	
6	13/11/2023	JUAN HOLGUIN GALLON	71421554	Auxiliar Construccción	
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

GRANVAL INGENIERIA	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo:
		Versión: 00
	RESGISTRO DE ASISTENCIA A INDUCCION	Fecha: 15/01/2022

Hago constancia que he recibido la Inducción en seguridad y Salud en el Trabajo. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de Segurida y Salud, utilizar durante mi labor los implementos de protección personal que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de Seguridad y Salud la requisición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo y fuera del mismo en ejecución de mis funciones laborales

Nombre del responsable de la Inducción :	**Cargo:**	**Firma:**

N°	FECHA	APELLIDOS Y NOMBRE	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	15/11/2023	ROBERT JUNIOR PEREA BRACHO	6,728,334	Oficial	
2	14/11/2023	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ	1,047,519,049	Oficial	
3	9/11/2023	LEONARD ALFONSO LOPEZ	1,062,355,008	Oficial	
4	10/11/2023	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71,421,554	Oficial	
5	9/11/2023	LUIS FERNANDO CORREA	98,606,444	Oficial	
6	15/11/2023	YOHINER ALBERTO FUENTES FLOREZ	1,151,476,303	Oficial	
7	11/11/2023	JORGE ELIECER VASQUEZ DE LA HOZ	8,771,753	Oficial	
8	10/11/2023	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA	1,020,476,952	Oficial	
9	9/11/2023	MARCIAL RUIZ HERRERA	1,034,309,099	Oficial	
10	10/11/2023	JUAN RAMON CARVAJAL ZAPATA	1,036,620,839	Oficial	
11					
12					
13					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA	
	ELABORADO 20/10/2022	VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	**PROCEDIMIENTOS DE TRABAJO SEGURO**		
Ubicación:	SEDES INTERVENIDAS	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	13/11/2023 Y 20/11/023
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros		
Responsable del Evento:	MG. HSEQ Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	Sede Intervenida

	Nombre del Asistente	Celular	Dependencia	Correo	Firma
1	JAVIER ENRIQUE BARANDICA				
2	NILSON JOSE CABARCAS				
3	DANILO GIL PALACIOS				
4	ROBERT JUNIOR PEREA BRACHO				
5	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ				
6	LEONARD ALFONSO LOPEZ				
7	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON				
8	LUIS FERNANDO CORREA				
9	YOHINER ALBERTO FUENTES FLOREZ				
10	JORGE ELIECER VASQUEZ DE LA HOZ				
11	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA				
12	MARCIAL RUIZ HERRERA				
13	JUAN RAMON CARVAJAL ZAPATA				
14					
15					
16					

17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA			
	BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA			
	ELABORADO 20/10/2022		VERSION 01	
Tema o Nombre del Evento:	**USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**			
Ubicación:	SEDES INTERVENIDAS	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	15/11/2023 Y 27/11/2023	
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros			
Responsable del Evento:	MG. HSEQ Ana Cecilia Angulo Cabrera		Área/Empresa: GRANVAL INGENIERIA	
Nombre del Expositor(es):	Ana Cecilia Angulo Cabrera		Área/Empresa: Sede Intervenida	

	Nombre del Asistente	Celular	Dependencia	Correo	Firma
1	JAVIER ENRIQUE BARANDICA				
2	NILSON JOSE CABARCAS				
3	DANILO GIL PALACIOS				
4	JUAN CAMILO CASTAÑO H				
5	MARTIN ALONSO DURANGO				
6	ROBERT JUNIOR PEREA BRACHO				
7	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ				
8	LEONARD ALFONSO LOPEZ				
9	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON				
10	LUIS FERNANDO CORREA				
11	YOHINER ALBERTO FUENTES FLOREZ				
12	JORGE ELIECER VASQUEZ DE LA HOZ				
13	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA				
14	MARCIAL RUIZ HERRERA				
15	JUAN RAMON CARVAJAL ZAPATA				

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	
	BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA	
	ELABORADO 20/10/2022	VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	**PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD, NORMAS**		
Ubicación:	SEDES INTERVENIDAS	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	17/11/2023 Y 22/11/2023
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros		
Responsable del Evento:	MG. HSEQ Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	Sede Intervenida

	Nombre del Asistente	Celular	Dependencia	Correo	Firma
1	JAVIER ENRIQUE BARANDICA				
2	NILSON JOSE CABARCAS				
3	DANILO GIL PALACIOS				
4	JUAN CAMILO CASTAÑO H				
5	MARTIN ALONSO DURANGO				
6	ROBERT JUNIOR PEREA BRACHO				
7	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ				
8	LEONARD ALFONSO LOPEZ				
9	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON				
10	LUIS FERNANDO CORREA				
11	YOHINER ALBERTO FUENTES FLOREZ				
12	JORGE ELIECER VASQUEZ DE LA HOZ				
13	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA				
14	MARCIAL RUIZ HERRERA				
15	JUAN RAMON CARVAJAL ZAPATA				

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA	
	ELABORADO 20/10/2022	VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	**TRABAJO EN EQUIPO**		
Ubicación:	SEDE INTERVENIDAD	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	20/11/2023 Y 24/11/2023
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros		
Responsable del Evento:	MG. HSEQ Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	Sede Intervenida

	Nombre del Asistente	Celular	Dependencia	Correo	Firma
1	JAVIER ENRIQUE BARANDICA				
2	NILSON JOSE CABARCAS				
3	DANILO GIL PALACIOS				
4	JUAN CAMILO CASTAÑO H				
5	MARTIN ALONSO DURANGO				
6	ROBERT JUNIOR PEREA BRACHO				
7	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ				
8	LEONARD ALFONSO LOPEZ				
9	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON				
10	LUIS FERNANDO CORREA				
11	YOHINER ALBERTO FUENTES FLOREZ				
12	JORGE ELIECER VASQUEZ DE LA HOZ				
13	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA				
14	MARCIAL RUIZ HERRERA				
15	JUAN RAMON CARVAJAL ZAPATA				
16					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA	
	ELABORADO 20/10/2022	VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	**AUTOCUIDADO**		
Ubicación:	SEDE A ROSALEDA	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	4-dic-23
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros		
Responsable del Evento:	MG. HSEQ Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	Sede Intervenida

	Nombre del Asistente	Celular	Dependencia	Correo	Firma
1	JAVIER ENRIQUE BARANDICA				
2	NILSON JOSE CABARCAS				
3	DANILO GIL PALACIOS				
4	JUAN CAMILO CASTAÑO H				
5	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ				
6	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON				
7	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

GRANVAL INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA BERMORI GRANADA VALENCIA GRANVAL INGENIERIA	
	ELABORADO 20/10/2022	VERSION 01

Tema o Nombre del Evento:	**MANIPULACION DE CARGAS**		
Ubicación:	SEDE A ROSALEDA	**Fecha (dd-mm-aaaa) y Hora:**	7-dic-23
Tipo de Evento:	[X] Charlas [ ] Inducción [ ] Curso/Taller [ ] Reunión [ ] Otros		
Responsable del Evento:	MG. HSEQ Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	GRANVAL INGENIERIA
Nombre del Expositor(es):	Ana Cecilia Angulo Cabrera	Área/Empresa:	Sede Intervenida

	Nombre del Asistente	Celular	Dependencia	Correo	Firma
1	JAVIER ENRIQUE BARANDICA				
2	NILSON JOSE CABARCAS				
3	DANILO GIL PALACIOS				
4	JUAN CAMILO CASTAÑO H				
5	JULIAN ANDRES RODRIGUEZ				
6	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON				
7	ODAIR RODRIGUEZ MENDOZA				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Validez	Fecha de emisión del permiso	20	11	**23**	**Hora**	Desde:	7:00	Hasta:	17:00
No. del permiso	1	**Responsable de la generación del trabajo**			Profesional SST				
No. Contrato	**4600099652 DE 2023**	**Proyecto**	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN						
Tipo de trabajo.		**Rutinario**		**No rutinario**	x	**Altura aproximada de trabajo**	3		

PERSONAL AUTORIZADO

N	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN No.	EPS	ARL	Certificado trabajo en alturas (Vigencia)
1	DANILO GIL PALACIOS	11.798.311	SALUD TOTAL	SURA	14/11/2023
2	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71.421.554	SURA	SURA	14/11/2023
3	NILSON CABARCAS JIMENEZ	1.050.968.625	NUEVA EPS	SURA	14/11/2023
4	JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA	85.392.212	COOSALUD	SURA	14/11/2023
5					
####					

Localización exacta del trabajo: SEDE

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Inspección equipo Alturas	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Inspección Andamios y armado	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Subir andamios con equipo	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Realizar Mantenimiento de techo	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Desplazamiento de personal en techo	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Descenso de personal	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Retiro Equipo alturas	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Inspección diaria final	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO

Los siguientes elementos de protección personal y equipos contra caídas deberán ser utilizados por los trabajadores durante su labor (marque con una x)

Casco con barbuquejo	x	Arnés de cuerpo completo	x	Descendedores	
Gafas de seguridad	x	Eslinga de posicionamiento	x	Auto retráctil	
Protección respiratoria	x	Eslinga con absorbedor de choque	x	Kit de rescate	x
Protección auditiva	x	Mosquetón con cierre automático	x	Uso de andamio	x
Guantes antideslizantes	x	Anclaje portátil (Tie -off)		Uso de escalera	x
Botas de seguridad de acuerdo a la especialidad	x	Pretales		Uso de plataforma	
		Línea de vida portátil	x	Otros:	

Herramientas de trabajo

Requisitos aptitud y medidas de prevencion.	SI	NO	NA
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o polisombras, de tal manera que se pueda aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor.	x		
El trabajo en alturas mínimo lo van a desarrollar dos trabajadores ejecutores.	x		
Los trabajadoresson autorizados para ejecucion de trabajo seguro en alturas (Autorizado, Reentrenamiento)	x		
Los trabajadores están aptos para desarrollar la labor (estado de salud y concepto medico vigente)	x		
Los equipos contra caídas a utilizar se encuentran en buenas condiciones	x		
Los elementos de protección personal que utilizan los trabajadores se encuentran en buenas condiciones	x		
Los trabajadores revisan los accesos al área de trabajo y los requerimientos de rescate en caso de presentarse una emergencia.	x		
Los trabajadores realizan el permiso de trabajo en el lugar de intervenir	x		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro ATS y lo socializan antes de iniciar la labor.	x		

Requisitos	SI	NO	NA
Tienen anclajes para la ejecucion de la tarea.	x		
Los anclajes fijos o portatiles son eficientes para la ejecucion de la tarea y estan en buen estado.	x		
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad	x		
El sistema de proteccion sera de restriccion.			

El sistema de proteccion sera de posicionamiento.			
El sistema de proteccion sera para detencion de caidas.	x		

Verificar y consultar las líneas de atención de emergencia de acuerdo al procedimiento de rescate

Línea de emergencia: **123-112-119** Ambulancia: _____ SST: 3153393503 Responsable de los trabajos: 3147935965

OBSERVACIONES GENERALES

TRABAJADORES AUTORIZADOS

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de Medicamentos, de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la Institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN No.	FIRMA	TIPO DOCUMENTO			
DANILO GIL PALACIOS	11798311		C.C.	X	C.E.	
PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71421554		C.C.	X	C.E.	
NILSON CABARCAS JIMENEZ	1050968625		C.C.	X	C.E.	
JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA	85392212		C.C.	X	C.E.	
			C.C.		C.E.	
			C.C.		C.E.	

FIRMAS, EMISIONES Y REVALIDACIONES

PERSONA COMPETENTE AUTORIZADA: He revisado este permiso de trabajo y considero que cumple con los requisitos exigidos para desarrollar la tarea
EJECUTANTE: Yo la persona responsable de este trabajo, entiendo a cabalidad el trabajo que va realizarse, así como me comprometo a cumplir con las medidas de seguridad que han sido tomadas
AUTORIDAD DE ÁREA: He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo y considero que se puede realizar el trabajo en forma segura

PERSONA QUE AUTORIZA LA EJECUCION DEL TRABAJO

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
ANA CECILIA ANGULO CABRERA	34555488	

PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
CARLOS MARIO GALLON HOLGUIN	71421167	Carlos Holguin

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A LA PERSONA QUE AUTORIZA LA EJECUCION DEL TRABAJO)

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
ANA CECILIA ANGULO CABRERA	**34555488**	

CIERRE Y/O CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

AL CIERRE DE ESTE PERMISO EL TRABAJO FUE TERMINADO ?

SI NO

YO COMO **EJECUTANTE**, DECLARO QUE EL ÁREA DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS Y EN BUEN ESTADO DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE, FIRMA , FECHA

YO COMO **AUTORIDAD DE ÁREA**, DECLARO QUE EL ÁREA DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS Y EN BUEN ESTADO DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE, FIRMA , FECHA

FECHA (dd/mm/aa):
HORA (am ó pm):

El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :

☐ Incumplimiento del trabajo por haberse realizado observaciones de gravedad:
☐ Otros:

FECHA:				HORA:		AUTORIDAD DE ÁREA	

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Validez	Fecha de emisión del permiso	1	12	**23**	**Hora**	Desde:	7:00	Hasta:	17:00
No. del permiso	1	**Responsable de la generación del trabajo**			Profesional SST				
No. Contrato	**4600099652 DE 2023**	**Proyecto**	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN						
Tipo de trabajo.		**Rutinario**		**No rutinario**	x	**Altura aproximada de trabajo**	3		

PERSONAL AUTORIZADO

N	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN No.	EPS	ARL	Certificado trabajo en alturas (Vigencia)
1	DANILO GIL PALACIOS	11.798.311	SALUD TOTAL	SURA	14/11/2023
2	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71.421.554	SURA	SURA	14/11/2023
3	NILSON CABARCAS JIMENEZ	1.050.968.625	NUEVA EPS	SURA	14/11/2023
4	JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA	85.392.212	COOSALUD	SURA	14/11/2023
5					

Localización exacta del trabajo: SEDE

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Inspección equipo Alturas	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Inspección Andamios y armado	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Subir andamios con equipo	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Realizar Mantenimiento de techo	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Desplazamiento de personal en techo	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Descenso de personal	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Retiro Equipo alturas	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Inspección diaria final	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO

Los siguientes elementos de protección personal y equipos contra caídas deberán ser utilizados por los trabajadores durante su labor (marque con una x)

Casco con barbuquejo	x	Arnés de cuerpo completo	x	Descendedores	
Gafas de seguridad	x	Eslinga de posicionamiento	x	Auto retráctil	
Protección respiratoria	x	Eslinga con absorbedor de choque	x	Kit de rescate	x
Protección auditiva	x	Mosquetón con cierre automático	x	Uso de andamio	x
Guantes antideslizantes	x	Anclaje portátil (Tie -off)		Uso de escalera	x
Botas de seguridad de acuerdo a la especialidad	x	Pretales		Uso de plataforma	
		Línea de vida portátil	x	Otros:	

Herramientas de trabajo

Requisitos aptitud y medidas de prevencion.	SI	NO	NA
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o polisombras, de tal manera que se pueda aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor.	x		
El trabajo en alturas mínimo lo van a desarrollar dos trabajadores ejecutores.	x		
Los trabajadoresson autorizados para ejecucion de trabajo seguro en alturas (Autorizado, Reentrenamiento)	x		
Los trabajadores están aptos para desarrollar la labor (estado de salud y concepto medico vigente)	x		
Los equipos contra caídas a utilizar se encuentran en buenas condiciones	x		
Los elementos de protección personal que utilizan los trabajadores se encuentran en buenas condiciones	x		
Los trabajadores revisan los accesos al área de trabajo y los requerimientos de rescate en caso de presentarse una emergencia.	x		
Los trabajadores realizan el permiso de trabajo en el lugar de intervenir	x		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro ATS y lo socializan antes de iniciar la labor.	x		

Requisitos	SI	NO	NA
Tienen anclajes para la ejecucion de la tarea.	x		
Los anclajes fijos o portatiles son eficientes para la ejecucion de la tarea y estan en buen estado.	x		
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad	x		
El sistema de proteccion sera de restriccion.			
El sistema de proteccion sera de posicionamiento.			
El sistema de proteccion sera para detencion de caidas.	x		

Verificar y consultar las líneas de atención de emergencia de acuerdo al procedimiento de rescate

Línea de emergencia: **123-112-119** Ambulancia: _____ SST: 3153393503__Responsable de los trabajos: 3147935965

OBSERVACIONES GENERALES

TRABAJADORES AUTORIZADOS

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de Medicamentos, de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la Institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN No.	FIRMA	TIPO DOCUMENTO			
DANILO GIL PALACIOS	11798311		C.C.	X	C.E.	
PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71421554		C.C.	X	C.E.	
NILSON CABARCAS JIMENEZ	1050968625		C.C.	X	C.E.	
JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA	85392212		C.C.	X	C.E.	
			C.C.		C.E.	
			C.C.		C.E.	
			C.C.		C.E.	
			C.C.		C.E.	

FIRMAS, EMISIONES Y REVALIDACIONES

PERSONA COMPETENTE AUTORIZADA: He revisado este permiso de trabajo y considero que cumple con los requisitos exigidos para desarrollar la tarea

EJECUTANTE: Yo la persona responsable de este trabajo, entiendo a cabalidad el trabajo que va realizarse, así como me comprometo a cumplir con las medidas de seguridad que han sido tomadas

AUTORIDAD DE ÁREA: He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo y considero que se puede realizar el trabajo en forma segura

PERSONA QUE AUTORIZA LA EJECUCION DEL TRABAJO

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
ANA CECILIA ANGULO CABRERA	34555488	

PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
CARLOS MARIO GALLON HOLGUIN	71421167	Carlos Holguín

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A LA PERSONA QUE AUTORIZA LA EJECUCION DEL TRABAJO)

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
ANA CECILIA ANGULO CABRERA	**34555488**	

CIERRE Y/O CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

AL CIERRE DE ESTE PERMISO EL TRABAJO FUE TERMINADO ?

SI | NO

YO COMO **EJECUTANTE**, DECLARO QUE EL ÁREA DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS Y EN BUEN ESTADO DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE, FIRMA , FECHA

YO COMO **AUTORIDAD DE ÁREA**, DECLARO QUE EL ÁREA DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS Y EN BUEN ESTADO DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE, FIRMA , FECHA

FECHA (dd/mm/aa):
HORA (am ó pm):

El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :

☐ Incumplimiento del trabajo por haberse realizado observaciones de gravedad:

☐ Otros:

FECHA:				HORA:		AUTORIDAD DE ÁREA	

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

Validez	Fecha de emisión del permiso	11	12	23	**Hora**	Desde:	7:00	Hasta:	17:00
No. del permiso	1	**Responsable de la generación del trabajo**			Profesional SST				
No. Contrato	**4600099652 DE 2023**	**Proyecto**	MANTENIMIENTOS MENORES PARA LAS SEDES SOCIALES DE PROPIEDAD DEL DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE MEDELLÍN						
Tipo de trabajo.		**Rutinario**		**No rutinario**	x	**Altura aproximada de trabajo**	3		

PERSONAL AUTORIZADO

N	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN No.	EPS	ARL	Certificado trabajo en alturas (Vigencia)
1	DANILO GIL PALACIOS	11.798.311	SALUD TOTAL	SURA	14/11/2023
2	PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71.421.554	SURA	SURA	14/11/2023
3	NILSON CABARCAS JIMENEZ	1.050.968.625	NUEVA EPS	SURA	14/11/2023
4	JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA	85.392.212	COOSALUD	SURA	14/11/2023
5					
6					
7					
8					

Localización exacta del trabajo: SEDE

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (procedimiento)	PELIGRO (Fuente)	CONSECUENCIAS	"CONTROLES REQUERIDOS (Preventivos, Protectivos y Reactivos)"	CARGO RESPONSABLE
Inspección equipo Alturas	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Inspección Andamios y armado	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Subir andamios con equipo	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Realizar Mantenimiento de techo	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Desplazamiento de personal en techo	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Descenso de personal	Seguridad (Equipos)	Caidas Politraumatismos	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Retiro Equipo alturas	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO
Inspección diaria final	Seguridad (Equipos)	Golpes Heridas	Capacitación , entrenamiento, supervisión	MAESTRO

Los siguientes elementos de protección personal y equipos contra caídas deberán ser utilizados por los trabajadores durante su labor (marque con una x)

Casco con barbuquejo	x	Arnés de cuerpo completo	x	Descendedores	
Gafas de seguridad	x	Eslinga de posicionamiento	x	Auto retráctil	
Protección respiratoria	x	Eslinga con absorbedor de choque	x	Kit de rescate	x
Protección auditiva	x	Mosquetón con cierre automático	x	Uso de andamio	x
Guantes antideslizantes	x	Anclaje portátil (Tie -off)		Uso de escalera	x
Botas de seguridad de acuerdo a la especialidad	x	Pretales		Uso de plataforma	
		Línea de vida portátil	x	Otros:	
Herramientas de trabajo					

Requisitos aptitud y medidas de prevencion.	SI	NO	NA
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o polisombras, de tal manera que se pueda aislar o restringir la zona y no se permita el paso de personas o vehículos ajenos a la labor.	x		
El trabajo en alturas mínimo lo van a desarrollar dos trabajadores ejecutores.	x		
Los trabajadoresson autorizados para ejecucion de trabajo seguro en alturas (Autorizado, Reentrenamiento)	x		
Los trabajadores están aptos para desarrollar la labor (estado de salud y concepto medico vigente)	x		
Los equipos contra caídas a utilizar se encuentran en buenas condiciones	x		
Los elementos de protección personal que utilizan los trabajadores se encuentran en buenas condiciones	x		
Los trabajadores revisan los accesos al área de trabajo y los requerimientos de rescate en caso de presentarse una emergencia.	x		
Los trabajadores realizan el permiso de trabajo en el lugar de intervenir	x		
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro ATS y lo socializan antes de iniciar la labor.	x		

Requisitos	SI	NO	NA
Tienen anclajes para la ejecucion de la tarea.	x		

Los anclajes fijos o portatiles son eficientes para la ejecucion de la tarea y estan en buen estado.	x		
En caso de utilizar andamios, que éstos cumplan con las normas de seguridad	x		
El sistema de proteccion sera de restriccion.			
El sistema de proteccion sera de posicionamiento.			
El sistema de proteccion sera para detencion de caidas.	x		

Verificar y consultar las líneas de atención de emergencia de acuerdo al procedimiento de rescate

Línea de emergencia: **123-112-119** Ambulancia: _____ SST: 3153393503 Responsable de los trabajos: 3147935965

OBSERVACIONES GENERALES

TRABAJADORES AUTORIZADOS

Con la firma de este documento aseguro conocer: los riesgos específicos del trabajo y del área, comprendo las precauciones que deben ser tomadas y me comprometo a desarrollar el trabajo cumpliendo con las normas de seguridad establecidas, procurando el autocuidado, cumpliendo los procedimientos y evitando actos inseguros, así como reportar cualquier daño de equipos e incidentes y/o accidentes presentados. Declaro que me encuentro libre de uso de Medicamentos, de consumo de drogas ilícitas, bebidas embriagantes, al igual que el uso inapropiado de sustancias psicotrópicas o químicas controladas también que me siento capaz de realizar el trabajo y que no tengo alguna razón que me impida realizar la tarea; conocemos el plan de emergencias de la Institución, que hacer en caso de accidente, sistema de alarma y los puntos de reunión, los teléfonos de emergencia y la ubicación de los equipos contra incendios

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACIÓN No.	FIRMA	TIPO DOCUMENTO			
DANILO GIL PALACIOS	11798311		C.C.	X	C.E.	
PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON	71421554		C.C.	X	C.E.	
NILSON CABARCAS JIMENEZ	1050968625		C.C.	X	C.E.	
JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA	85392212		C.C.	X	C.E.	
			C.C.		C.E.	

FIRMAS, EMISIONES Y REVALIDACIONES

PERSONA COMPETENTE AUTORIZADA: He revisado este permiso de trabajo y considero que cumple con los requisitos exigidos para desarrollar la tarea

EJECUTANTE: Yo la persona responsable de este trabajo, entiendo a cabalidad el trabajo que va realizarse, así como me comprometo a cumplir con las medidas de seguridad que han sido tomadas

AUTORIDAD DE ÁREA: He verificado personalmente el área de trabajo y las medidas de seguridad tomadas para la realización del mismo y considero que se puede realizar el trabajo en forma segura

PERSONA QUE AUTORIZA LA EJECUCION DEL TRABAJO

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
ANA CECILIA ANGULO CABRERA	34555488	

PERSONA QUE ACTIVA EL PLAN DE EMERGENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
CARLOS MARIO GALLON HOLGUIN	71421167	Carlos Holguín

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS (CUANDO ES DIFERENTE A LA PERSONA QUE AUTORIZA LA EJECUCION DEL TRABAJO)

NOMBRE	IDENTIFICACION NO.	FIRMA
ANA CECILIA ANGULO CABRERA	**34555488**	

CIERRE Y/O CANCELACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

AL CIERRE DE ESTE PERMISO EL TRABAJO FUE TERMINADO ?

SI | NO

YO COMO **EJECUTANTE**, DECLARO QUE EL ÁREA DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS Y EN BUEN ESTADO DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE, FIRMA , FECHA

YO COMO **AUTORIDAD DE ÁREA**, DECLARO QUE EL ÁREA DE TRABAJO Y LOS EQUIPOS RELACIONADOS QUEDAN EN CONDICIONES SEGURAS Y EN BUEN ESTADO DE ORDEN Y ASEO

NOMBRE, FIRMA , FECHA

FECHA (dd/mm/aa):
HORA (am ó pm):

El trabajo mencionado en este permiso ha sido cancelado por :

☐ Incumplimiento del trabajo por haberse realizado observaciones de gravedad:

☐ Otros:

FECHA:				HORA:		AUTORIDAD DE ÁREA	

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
ESCUELA DE CAPACITACIÓN EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901658335-5 - Licencia SST. 852 DE 30/01/2023

Aprobación del ministerio 08SE2023220000000037453 - NTC 6072: 2014, Código de acreditación de CELAC 18-CPR-002, Código de certificación 30,469-1

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGA A

DANILO GIL PALACIOS

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 11798311

AFILIADO A LA ARL: SURA
RAZON SOCIAL: BERMORI GRANADA VALENCIA
NIT: 76325377-3
REPRESENTANTE LEGAL: BERMORI GRANADA CC. 76325377

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)

REALIZADO DESDE EL DÍA 14/11/2023 HASTA EL DÍA 14/11/2023 DEL AÑO 2023 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (14) DE (Noviembre) DEL (2023) EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SAMIR BARRANCO
REPRESENTANTE LEGAL ECA S.A.S

ANDRES YAÑEZ
ENTRENADOR T.A.
Licencia S.O. Licencia S.O Resolucion 25-1261 de 21 de Septiembre de 2021

CEL. 3132546942
WWW.ESCUELADEALTURAS.COM.CO
CARRERA 26F No 32-30 SUR

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
ESCUELA DE CAPACITACIÓN EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901658335-5 - Licencia SST. 852 DE 30/01/2023

Aprobación del ministerio 08SE2023220000000037453 - NTC 6072: 2014, Código de acreditación de CELAC 18-CPR-002, Código de certificación 30,469-1

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGA A

JAVIER ENRIQUE BARANDICA NATERA

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 8539212

AFILIADO A LA ARL: SURA
RAZON SOCIAL: BERMORI GRANADA VALENCIA
NIT: 76325377-3
REPRESENTANTE LEGAL: BERMORI GRANADA CC. 76325377

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)

REALIZADO DESDE EL DÍA 14/11/2023 HASTA EL DÍA 14/11/2023 DEL AÑO 2023 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (14) DE (Noviembre) DEL (2023) EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SAMIR BARRANCO
REPRESENTANTE LEGAL ECA S.A.S

ANDRES YAÑEZ
ENTRENADOR T.A.
Licencia S.O. Licencia S.O Resolucion 25-1261 de 21 de Septiembre de 2021

CEL. 3132546942
WWW.ESCUELADEALTURAS.COM.CO
CARRERA 26F No 32-30 SUR

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
ESCUELA DE CAPACITACIÓN EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901658335-5 - Licencia SST. 852 DE 30/01/2023

Aprobación del ministerio 08SE2023220000000037453 - NTC 6072: 2014, Código de acreditación de CELAC 18-CPR-002, Código de certificación 30,469-1

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGA A

NILSON JOSE CABARCAS JIMENEZ

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 1050968625

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE

FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)

REALIZADO DESDE EL DÍA 14/11/2023 HASTA EL DÍA 14/11/2023 DEL AÑO 2023 EN

LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS.

AFILIADO A LA ARL: SURA
RAZON SOCIAL: BERMORI GRANADA VALENCIA
NIT: 76325377-3
REPRESENTANTE LEGAL: BERMORI GRANADA CC. 76325377

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (14) DE (Noviembre) DEL (2023) EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SAMIR BARRANCO
REPRESENTANTE LEGAL ECA S.A.S

ANDRES YAÑEZ
ENTRENADOR T.A.
Licencia S.O. Licencia S.O Resolucion 25-1261 de 21 de Septiembre de 2021

CEL. 3132546942
WWW.ESCUELADEALTURAS.COM.CO
CARRERA 26F No 32-30 SUR

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
ESCUELA DE CAPACITACIÓN EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901658335-5 - Licencia SST. 852 DE 30/01/2023

Aprobación del ministerio 08SE2023220000000037453 - NTC 6072: 2014, Código de acreditación de CELAC 18-CPR-002, Código de certificación 30,469-1

En cumplimiento de la Resolución 4272 del Ministerio de Trabajo

OTORGA A

PEDRO PABLO HOLGUIN GALLON

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN 71421554

AFILIADO A LA ARL: SURA
RAZON SOCIAL: BERMORI GRANADA VALENCIA
NIT: 76325377-3
REPRESENTANTE LEGAL: BERMORI GRANADA CC. 76325377

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL (REENTRENAMIENTO)

REALIZADO DESDE EL DÍA 14/11/2023 HASTA EL DÍA 14/11/2023 DEL AÑO 2023 EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C. CON UNA INTENSIDAD DE 8 HORAS.

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (14) DE (Noviembre) DEL (2023) EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C

SAMIR BARRANCO
REPRESENTANTE LEGAL ECA S.A.S

ANDRES YAÑEZ
ENTRENADOR T.A.
Licencia S.O. Licencia S.O Resolucion 25-1261 de 21 de Septiembre de 2021

CEL. 3132546942
WWW.ESCUELADEALTURAS.COM.CO
CARRERA 26F No 32-30 SUR