Bogotá D.C., 21 de octubre de 2020

Señores
INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA
Supervisión CONTRATO No. 132 de 2020
Ciudad

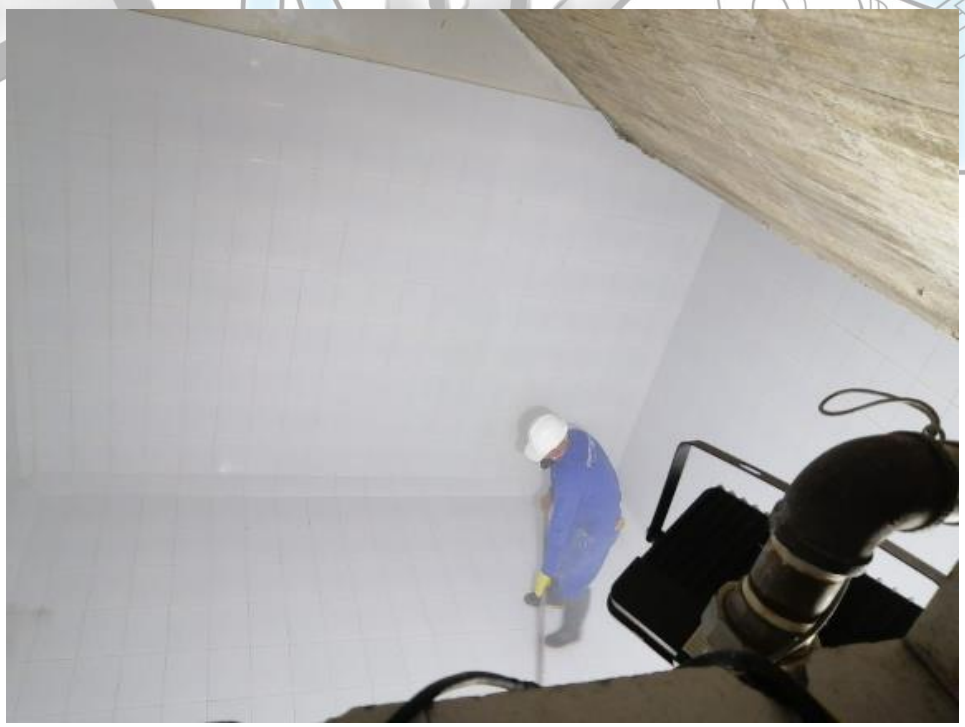
REF: **INFORME TÉCNICO DEL SEGUNDO MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA REFERENTE AL LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS PARA EL MEJORAMIENTO Y SOSTENIBILIDAD DE LA SEDE DEL INM.**

A continuación, se describen los trabajos realizados y el estado actual de la infraestructura objeto de mantenimiento:

LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE

TANQUES OBJETO DE MANTENIMIENTO	LAVADO Y DESINFECCIÓN Fecha: 14 de octubre
• Tanque subterráneo (ubicado en el sótano) de agua potable de 4,0 x 3,90 x 2,50 m. Capacidad: 39,0 m3 • Tanque subterráneo (ubicado en el sótano) de agua potable de 4,0 x 2,30 x 1,70 m. Capacidad: 15,6 m3 • Tanque aéreo (cubierta norte 6to piso) de agua potable de 2,80 x 2,20 x 2,50 m. Capacidad: 17,5 m3 • Tanque aéreo (cubierta sur 6to piso) de agua potable de 2,80 x 2,20 x 2,50 m. Capacidad: 17,5 m3	Lavado del fondo y las paredes con cepillo y maquina hidrolavadora. Aplicación de hipoclorito de sodio al 5% de acuerdo al protocolo entregado. Vaciado completo del tanque para eliminar el agua del lavado. Enjuague del tanque repetidamente hasta que el agua se vea limpia. Llenado del tanque de agua hasta el nivel adecuado. Por último, se realiza la purga de la red interna de conducción, con el fin de asegurar la desinfección de todo el sistema.









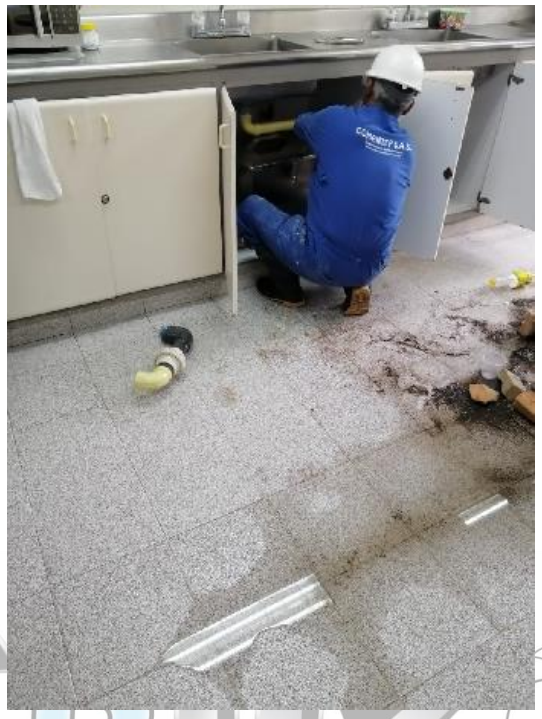




LIMPIEZA DE TRAMPAS DE GRASAS

TRAMPAS OBJETO DE MANTENIMIENTO	ACTIVIDADES REALIZADAS
• Una (1) trampa de grasas del edificio **(Dimensiones: 1 x 0,6 x 0,5 m),** • Tres (3) trampas de grasas de lavaplatos **(Dimensiones: 0.7 x 0.5 x 0.5 m)** **Fecha: 14 de octubre**	1. Desinstalación de trampas. 2. Lavado total con hidrolavadora a alta presión, evacuación de todo el sedimento asentado en el fondo. 3. Extracción, embalaje y etiquetados de lodos. 4. Recolección y disposición final de sólidos extraídos y expedición de certificación ambiental correspondiente emitido por empresa gestora autorizada (Envyro SAS). 5. Instalación de trampas y verificación de que no queden fugas en las conexiones a la tubería.











Nit: 900.367.347-0
Cll 24 B No 25 – 59 Tél: 7 28 44 15
Bogotá D.C.

Apoya y Supervisa:



Se acordará con el supervisor del contrato, la programación del próximo lavado y desinfección de los tanques de agua potable y la limpieza de las trampas de grasas.

Se adjunta al presente informe, los siguientes documentos:

- Soportes de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) realizados durante las actividades.
- Certificado del lavado y desinfección de los tanques de almacenamiento de agua potable.
- Certificado de disposición de lodos

Atentamente,

JESÚS ANDRÉS CRUZ GONZÁLEZ
Representante Legal
CC 80.256.495 de Bogotá
CRUZ O. MANTENIMIENTOS ECOLÓGICOS Y PRODUCTIVOS SAS

CRUZ O. MANTENIMIENTOS ECOLÓGICOS Y PRODUCTIVOS SAS

CON CONCEPTO SANITARIO FAVORABLE PARA EL
LAVADO Y DESINFECCIÓN DE TANQUES DE RESERVA AGUA POTABLE
MEDIANTE
RESOLUCIÓN No. SQ07C 001931 DE LA
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTÁ DE 12/08/2020

CERTIFICA QUE:

Dando cumplimiento con lo ordenado en el decreto 1575 de 2007 del ministerio de la protección social, EL INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGÍA, realizó el lavado y desinfección de cuatro (4) tanques de almacenamiento de agua potable con las siguientes características:

	Material	Ubicación	Medidas	Capacidad
Tanque No. 1	Concreto - Enchapado	Sótano	4,0 x 3,9 x 2,5 metros	39 metros cúbicos
Tanque No. 2	Concreto - Enchapado	Sótano	4,0 x 2,3 x 1,7 metros	15,6 metros cúbicos
Tanque No. 3	Concreto - Enchapado	Cubierta norte 6° piso	2,8 x 2,2 x 2,5 metros	17,5 metros cúbicos
Tanque No. 4	Concreto - Enchapado	Cubierta sur 6° piso	2,8 x 2,2 x 2,5 metros	17,5 metros cúbicos

Los servicios se realizaron el día 14 de octubre de 2020, en las instalaciones de la Carrera 50 # 26 – 55, Int. 2.

Lo anterior se expide a los veintiún (21) días del mes de octubre del año 2020.

Atentamente,

Jesús Andrés Cruz González
Representante legal
CRUZ O. MANTENIMIENTOS ECOLÓGICOS Y PRODUCTIVOS SAS

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE
AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA LAVADO DE TRAMPAS DE GRASAS Y FOSOS AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D C
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y CAFETERIA
Fecha de realización del Trabajo: 14-10-20	Lugar de Trabajo: EDIFICIO INM
Hora de Inicio: 8:00 am.	Hora de Finalización: 4:30 pm.
Descripción de la tarea a realizar: Lavado de un (1) pozo de aguas lluvias, un (1) pozo de aguas negras Y cuatro (4) trampas de grasas con recolección y disposición final de todos los residuos.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: No	ESPACIO CONFINADO: No	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, Overol, botas
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras	X	Canecas de recolección

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	A nivel del piso
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta de ingreso a cada pozo o trampa
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección Requeridos?	Elemento básico de protección personal para evitar contacto con agua sucia o lodos.
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área De trabajo?		NO	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (Chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		Ninguno	
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles Requeridos**
Extracción de aguas de cada pozo con la motobomba eyectora	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Lavado de paredes y piso con el uso de hidrolavadora	Salpicadura de agua sucia con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Extracción con medios mecánicos (palas) de los sólidos de cada pozo y trampa	Salpicadura de agua sucia con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Sellado y etiquetado de canecas para disposición final	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

■ No, continúe con la tarea con precaución, implemente los controles establecidos

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

■ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
esús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
ablo Emilio Gallego Gutiérrez	19450410 de Bogotá

Nombre del encargado del SG-SST	**Número de documento**
andra Valderrama Angel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
sús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

ANALISIS SEGURO DE TRABAJO PARA EMBOQUILLADO Y LAVADO DE TANQUES DE AGUA POTABLE	
Empresa: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA	Ciudad: BOGOTA D.C.
Área/Proceso: MANTENIMIENTO	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANO Y SEXTO PISO
Fecha de realización del Trabajo: 14-10-20	Lugar de Trabajo: Instituto Nacional de Metrología.
Hora de Inicio: 8:00 am	Hora de Finalización: 8 " 4:30 pm.
Descripción de la tarea a realizar: Emboquillado de dos (2) tanques subterráneos (sótano) y dos (2) tanques aéreos (6° piso) con boquilla epóoxica componente. Posterior lavado y desinfección de los tanques.	

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:		
TRABAJO EN ALTURA: Si	ESPACIO CONFINADO: Si	CALIENTE: No
ENERGIA PELIGROSAS: No	OTRO, CUAL?: Ninguno	

Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	Número de documento
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá
Pablo Emilio Gallego Gutierrez	19450410 de Bogotá

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR		
EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		***Indique cada una de las herramientas a utilizar.***
Manuales	X	Guantes, Tapabocas, gafas, espátula
Eléctricas	X	Hidrolavadora
Neumáticas		
Hidráulicas	X	Mangueras para lavado
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	Un máximo de 2,50 metros
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Por la puerta o ventana de ingreso a cada tanque
¿Se han establecido los puntos de anclaje?	No es necesario
¿Se han realizado los cálculos de la distancia de caída?	No es necesario
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Elementos básico de protección personal para evitar contacto con la boquilla epóxica
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Tapabocas, gafas, cofia
¿Cuántos trabajadores se requieren?	Dos (2)
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Boquilla epóxica, espátula, hidrolavadora, hipoclorito de sodio

Escaneado con CamScanner

CONTRATO 132 DE 2020: LAVADO DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA, TRAMPAS DE GRASAS Y LAVADO DE FOSOS EYECTORES DE AGUAS LLUVIAS Y AGUAS NEGRAS CON DISPOSICIÓN DE LODOS DE LA SEDE DEL INM.

¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?		NO	
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?		NO	
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)		Ninguno	
Pasos detallados de la tarea	**Peligros existentes y potenciales**	**Consecuencias**	**Controles Requeridos**
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Mezcla de componentes de la boquilla epóxica	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Aplicacion con llana o espátula de la boquilla en cada una de las juntas del tanque	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Limpieza con agua de cada baldosa de la boquilla excedente	Salpicadura o contacto de los materiales con los ojos o piel	Irritación de ojos o piel	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia en todo momento
Secado por 7 días	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Limpieza de pisos y paredes con agua e hipoclorito de sodio	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Enjuagar y vaciar por completo el tanque para eliminar el agua del lavado	Ninguno	Ninguno	Uso de overol, guantes, tapabocas, gafas y cofia
Abrir registros de entrada de agua al tanque	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Verificación de la purga de la red interna	Ninguno	Ninguno	Ninguno

Escaneado con CamScanner

EVALUACION DEL RIESGO

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

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

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

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

■ Si, proceda con la tarea.

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

Nombre de los trabajadores (Ejecutor)	**Número de documento / Firma**
Jesús María Cruz Orjuela	19314363 de Bogotá/ Jesús Cruz
Pablo Emilio Gallego Gutiérrez	19450410 de Bogotá/ Pablo Gallego

Nombre del encargado del SG-SST	**Número de documento**
Sandra Valderrama Ángel	46451445 de Duitama
Nombre del representante legal	**Número de documento**
Jesús Andrés Cruz González	80256495 de Bogotá

Escaneado con CamScanner

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Resolución 1409 de 2012, Articulo 17. El permiso de trabajo en alturas es un mecanismo que mediante la verificación y control previo de todos los aspectos relacionados en la presente resolución, tiene como objeto prevenir la ocurrencia de accidentes durante la realización de trabajos en alturas. Este permiso de trabajo debe ser emitido para trabajos ocasionales definidos por el coordinador de trabajo en alturas para los efectos de la aplicación de la presente resolución y puede ser diligenciado, por el trabajador o por el empleador y debe ser revisado y verificado en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas. Cuando se trate de trabajos rutinarios, a cambio del permiso de trabajo en alturas, debe implementarse una lista de chequeo que será revisada y verificada en el sitio de trabajo por el coordinador de trabajo en alturas.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa: COMANTEP SAS	Ciudad: BOGOTA D.C.	Lugar de Trabajo: INSTITUTO NACIONAL DE METROLOGIA
Área/Proceso: MANTENIMIENTO TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE	Ubicación donde se realiza el trabajo: SÓTANOS Y TERRAZAS	Vigencia del Permiso: 14-10-20
Fecha de realización del Trabajo (dd/mm/aaaa): 14/10/20	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:00am	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 16:30pm.

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
19314363	Jesús María Cruz Orjuela	Si	Técnico	Si	Jesús Cruz
19450410	Pablo Emilio Gallego Gutierrez	Si	Técnico	Si	Pablo Gallego

Escaneado con CamScanner

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar:

*Ingreso a tanques de almacenamiento de agua potable a una altura de 2,50 metros.
*Trabajo de emboquillado de las paredes del tanque con el uso de escalera para alcanzar una altura máxima de 2,50 metros.

Herramientas a utilizar:

- Manguera
- Reflector
*Escalera
*Espátula
*Hidro lavadora.
- Escoba
- balde

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 2,50 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar: Escalera	Andamio	Escalera	Elevador de Personal o Grúa con canasta	Se Involucra otras TAR :	Si ~~No~~	Espacio Confinados	Trabajo en caliente	Energías Peligrosas

Otros (¿Cuáles?)	Otras (¿Cuáles?)

Procedimiento para desarrollar el trabajo:

*Ingreso al tanque de almacenamiento por medio de escalera.
*Verificación de secado total de paredes y piso del tanque
*Mezcla de boquilla epóxica bicomponente
*Aplicación de la boquilla en las juntas de las paredes y piso del tanque
*Limpieza y remoción de material sobrante
*Salida del tanque

CRUZ Ingeniería en Mantenimientos

Escaneado con CamScanner

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas											
Linea de vida vertical	Si No	Eslinga de posicionamiento	Si No	Sistemas de anclaje	SiŒ No Œ	Arnés de cuerpo entero	Si Œ	No Œ	Guantes	Si Œ	No Œ
Linea de vida horizontal	Si No	Eslinga	Si No Œ	Casco con barboquejo	Si Œ No Œ	Señalización del área	Si Œ	No Œ	Gafas	Si Œ	No Œ
Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)											

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizo el análisis de seguridad en el trabajo. (AST)	✓			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea	✓			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.	✓		
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea	✓			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados	✓			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la linea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.			✓
Se verifico que la formación en alturas del personal este acorde al trabajo a realizar.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		

Escaneado con CamScanner

El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			✓
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso de vehiculos o personas.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			✓
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caidas			✓	Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			✓
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de linea de vida.			✓	Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			✓
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.			✓	Los andamios se encuentran asegurados cada tres cuerpos.			✓
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	✓			Las guayas de acero son del calibre definido para el tipo de andamio colgante, se encuentran en buen estado y aseguradas en forma correcta.			✓
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.			✓	Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			✓
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.	✓		

Nombre y Cedula de la persona que autoriza (Emisor)	Firma
Julie Milena Moreno	

El permiso de trabajo en alturas debe tener en cuenta las medidas para garantizar que se mantenga una distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros.)

CRUZ Ingeniería en Mantenimientos

Escaneado con CamScanner

FORMATO DE INSPECCIÓN PREUSO TRABAJO EN ALTURAS
ESCALERAS

1. EQUIPO ESCALERA: Multifuncional | 2. MES: octubre | 3. AÑO: 2020 | 4. NOMBRE DEL TRABAJADOR: Jesus Cruz

INSPECCIONE Y VERIFIQUE
CUMPLE: MARQUE CON UNA √
NO CUMPLE: MARQUE CON UN X
NO APLICA: MARQUE CON UN -

5. AREA: Sotano Metrologia

6. TIPO DE ESCALERA: Multifuncional / Extensible

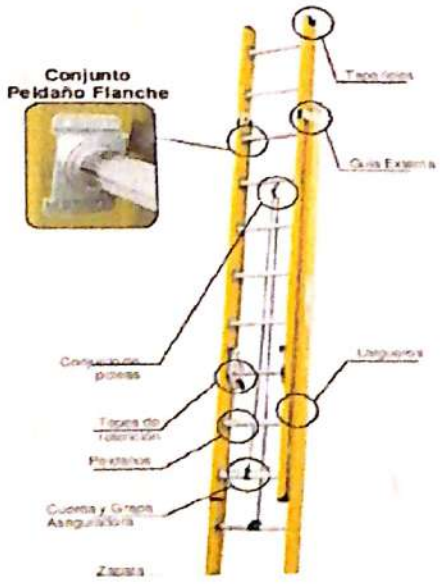
TIPO DE ESCALERA/PARTE A INSPECCIONAR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
ESCALERAS EN GENERAL																															
Peldaños (no torcidos, antideslizante) en buen estado?														√																	
Conjunto peldaño-largueros en buen estado?														√																	
Largueros en buen estado?														√																	
Conjunto zapatas antideslizantes en buen estado?														√																	
Tornillos o dispositivos de sustentacion en buen estado?														√																	
Buen estado de aseo y libre de sustancias resbaladizas?														√																	
La identificacion interna es legible?														√																	
ESCALERAS EXTENSIBLES																															
Cuerdas (cable, grapa aseguradora) en buen estado?															√																
Conjunto de polea en buen estado?															√																
Guias externas en buen estado?															√																
Topes de retencion (asas, resortes, etc) en buen estado?															√																
ESCALERAS DE TIJERA																															
Tijera de seguridad (anti-apertura) en buen estado?																															
Meseta portaherramientas en buen estado?																															
Horizontales posteriores en buen estado?																															
Diagonales rigidas en buen estado?																															

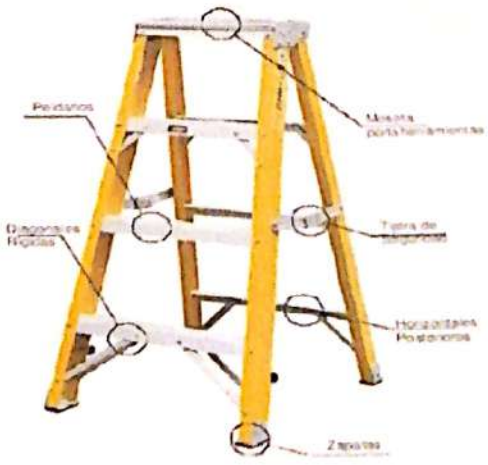
OBSERVACIONes: Las escaleras para trabajos electricos no deben ser metalicas. Si la escalera presenta algun tipo de incumplimiento se debe corregir inmediatamente, en caso de no ser posible debe ser retirada y rotulada con "NO USAR, FUERA DE SERVICIO".

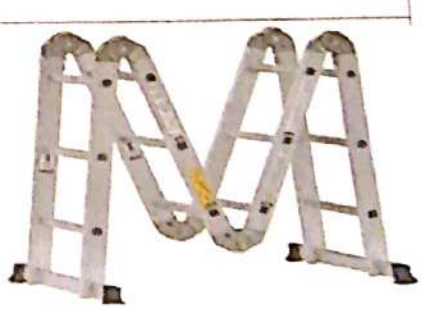
NOMBRE COORDINADOR TRABAJO ALTURAS: Julie Milena Florez P

NOMBRE DE OPERARIO QUE INSPECCIONA: Jesus Mª Cruz

Descripción del hallazgo:	Identificación y análisis causas:	Descripción de la acción tomada:









Escaneado con CamScanner

FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Bogotá	Metrología	11	10	20

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción		¿Cuál?
Reinducción		· Autocuidado.
Charla de seguridad	X	· protocolo de Bioseguridad.
Reuniones de SST / Operativas		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JESUS Mª. CRUZ	19314363	Tecnico	Jesús Cruz
2	Paola Collego	1144504410	Tecnico	Collego
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	Julie Milena Moreno	Firma	

Realizo: Ing. Julie Milena Moreno M.

Escaneado con CamScanner

CONTROL DE HIGIÉNE EN EL TRABAJO

NOMBRE DEL LUGAR DE TRABAJO: Metrologica

MES: octubre

No	FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	DOCUMENTO	EDAD	TEMPERATURA	LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON SI/NO HORA	DESINFECCION DE ROPA DE TRABAJO SI/NO HORA	ESTADO ACTUAL DE SALUD	VALIDACION DE SINTOMAS				FIRMA
									DOLOR DE CABEZA	VOMITO	DOLOR DE CUERPO	tos/ fatiga	
1	14-10-20	JESUS CRUZ	79214363	64	36.9	SI	SI	NORMAL	NO	NO	NO	NO	Jesús Cruz
2	14-10-20	Pablo Gallego	19 a5 040	59	35.5	SI	SI	Bien	No	No	No	No	Gallego
3	14-10-20	Julie Olaya	52 966 364	36	36.5	SI	SI	Bien	NO	NO	NO	NO	
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													

Nombre Representante: _____

Nombre de Profesional SST: Julie Milena Olaya

Escaneado con CamScanner

CERTIFICADO DE TRATAMIENTO No. 20038460-10201350

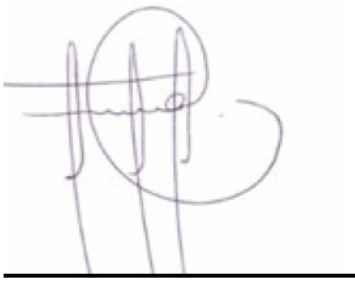
Entre el 2020-08-15 al 2020-10-15 fueron recibidos para manejo integral 23 KG de la empresa **COMANTEP SAS** identificada con NIT **900367347** ubicada en direccion DIAGONAL 49 SUR N. 60 B 33 por medio de la empresa TRATAMIENTOS Y RELLENOS AMBIENTALES identificada con NIT 900962813.

SEDE	FECHA RECEPCION	CORRIENTE	NUMERO SOLICITUD	DESCRIPCION DEL RESIDUO	CANTIDAD	UNIDAD	TRATAMIENTO	DISPOSICION
COMANTEP SAS	2020-10-15	Y9	C840341719	MATERIAL CONT. CON HIDROCARBUROS Y9	23.0	KG	INCINERACIÓN	CELDA DE SEGURIDAD

Los residuos fueron tratados en nuestra planta de acuerdo a la Resolución 491 de 28 de febrero de 2020, por la cual se concede Licencia Ambiental para el almacenamiento, tratamiento, aprovechamiento, recuperación y/o disposición final de residuos peligrosos, otorgada por la Corporación Autónoma Regional de Cundinamarca – CAR y modifica la Resolución 2944 de 2005.

Con la presente ha concluido la actividad de manejo de residuos para la cual fue contratado de conformidad con lo acordado entre las partes.

Como constancia Firma:



FELIPE A. RODRIGUEZ C.
C.C 1.016.045.815
Coordinador de Planta

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CRUZ O MANTENIMIENTOS ECOLOGICOS Y PRODUCTIVOS**, identificada con **NI** número **900367347**, aportó por el empleado **JESUS MARIA CRUZ ORJUELA** identificado(a) con **CC** número **19314363** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2020 y 10 - 2020 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	1															0		30	$877,803	0.16000	$140,500	$0	$0	Septiembre - 2020	45755850	05/10/2020	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$877,803	0.04000	$35,200	$0	$0	Septiembre - 2020	45755850	05/10/2020	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$877,803	0.04000	$35,200	$0	$0	Octubre - 2020	45755850	05/10/2020	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0	Si	30	$877,803	0.06960	$61,100	$0	$0	Septiembre - 2020	45755850	13/10/2020	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Octubre de 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CRUZ O MANTENIMIENTOS ECOLOGICOS Y PRODUCTIVOS**, identificada con **NI** número **900367347**, aportó por el empleado **PABLO EMILIO GALLEGO GUTIERREZ** identificado(a) con **CC** número **19450410** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 09 - 2020 y 10 - 2020 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	1															0		30	$877,803	0.16000	$140,500	$0	$0	Septiembre - 2020	45755850	05/10/2020	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$877,803	0.04000	$35,200	$0	$0	Septiembre - 2020	45755850	05/10/2020	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$877,803	0.04000	$35,200	$0	$0	Octubre - 2020	45755850	05/10/2020	Si
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1															0	Si	30	$877,803	0.06960	$61,100	$0	$0	Septiembre - 2020	45755850	13/10/2020	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los 13 días del mes Octubrede 2020

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52966364		MORENO MARTINEZ JULIE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 D BIS #65 B 35	BOGOTA D.C.	3132659551	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	678678405	9408279312	I	2020/10/13	2020/10/13	BANCOLOMBIA	0	$311,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO						PENSION		SALUD			CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$110,000			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$110,000			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA D.C. Depto: BOGOTA D.C. (1 Afiliados)						$877,803	$140,500			$877,803	$110,000			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0
1	CC	52966364	MORENO JULIE	230301	30	$877,803	$140,500	EPS008	30	$877,803	$110,000		0	$0	$0	14-4	30	$877,803	$61,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$110,000			$0	$0			$877,803	$61,100		$0	$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52966364		MORENO MARTINEZ JULIE MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 1 D BIS #65 B 35	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3132659551	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	678678405	9408279312	I	2020/10/13	2020/10/13	BANCOLOMBIA	0	$311,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$61,100	$0	$0	$61,100
ARL SURA	14-23	860,011,153	6	1	$61,100	$0	$0	$61,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$110,000	$0	$0	$109,800
SALUD TOTAL	EPS037	900,156,264	2	1	$110,000	$0	$0	$109,800
TOTAL				**1**	**$311,600**	**$0**	**$0**	**$311,600**

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO PARAFISCALES Y SEGURIDAD SOCIAL

Yo **JESUS ANDRES CRUZ GONZALEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 80.256.495 de Bogotá, en mi calidad de **Representante Legal**, de la empresa **CRUZ O MANTENIMIENTOS ECOLOGICOS Y PRODUCTIVOS S.A.S** con NIT No. 900367347-0 me permito certificar bajo la gravedad del juramento que de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la empresa se ha efectuado el pago por concepto de los aportes correspondientes a los sistemas de seguridad social en salud, pensión, riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a los vinculados por contrato de trabajo, durante los últimos seis (6) meses; por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS-, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y en el artículo 23 de la ley 1150 de 2007.

Se expide a los veintiún (21) días del mes de octubre de 2020.

_____
JESÚS ANDRÉS CRUZ GONZÁLEZ
Representante Legal
CC 80.256.495 de Bogotá
CRUZ O. MANTENIMIENTOS ECOLÓGICOS Y PRODUCTIVOS SAS

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14647902001

(415)7707212489984(8020) **000001464790200 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 6 7 3 4 7	0	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica 1			Año Mes Día

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social:
CRUZ O MANTENIMIENTOS ECOLOGICOS Y PRODUCTIVOS S A S

36. Nombre comercial:	37. Sigla:
	COMANTEP S A S

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
DG 49 SUR 56 B 33

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
andres_cruzz@hotmail.com		7 2 8 4 4 1 5	3 1 6 2 2 9 8 7 6 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
3 3 1 2	2 0 1 0 0 6 2 1	7 7 3 0	2 0 1 0 0 6 2 2		7 1 1 0	4 2 2 0

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	5	7	9	1	4	4	2	4	8																	

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 8 2 3 Año Mes Día

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO