

|                                                                                   |                                                                  |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:       | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 1 de 39 |            |

**INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03  
PERIODO DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2025 AL 20 DE OCTUBRE DE 2025**

**UNIÓN TEMPORAL SAN DIEGO 2026**

**NIT: 901.957.338-1**



**CONTRATO DE OBRA No. 1381 DE 2025**

Realizar la adecuación y/o construcción de obras complementarias requeridas para fortalecer el Sistema, mejorar la experiencia del usuario y renovar sus condiciones físicas, las cuales se realizarán sobre la infraestructura del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio -TRANSMILENIO S.A.

**BOGOTÁ D.C. 2025**

|                                                                                                                                 |                                                              |                |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br>TRABAJO No. 03 | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                              | VERSION:       | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                              | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                              | Página 2 de 39 |            |

## TABLA DE CONTENIDO

|       |                                                                                                           |    |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1     | INFORMACION LEGAL DEL CONTRATO .....                                                                      | 6  |
| 1.1   | Datos Generales, Fecha de suscripción y Legalización .....                                                | 6  |
| 1.2   | Valor Inicial del contrato .....                                                                          | 7  |
| 1.3   | Garantías .....                                                                                           | 7  |
| 2     | INTRODUCCIÓN.....                                                                                         | 8  |
| 3     | GENERALIDADES .....                                                                                       | 9  |
| 3.1   | OBJETIVO GENERAL .....                                                                                    | 9  |
| 3.1.1 | OBJETIVO ESPECÍFICOS .....                                                                                | 9  |
| 3.2   | ALCANCE .....                                                                                             | 10 |
| 4     | DESCRIPCION GENERAL DE LAS ACTIVIDADES .....                                                              | 11 |
| 5     | DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS.....                                                                | 12 |
| 6     | AVANCES DEL PLAN DE TRABAJO .....                                                                         | 13 |
| 7     | RELACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO OCURRIDOS EN EL MES DE SEPTIEMBRE 14                                     |    |
| 8     | RELACION DE TRABAJOS REALIZADO EN ALTURA .....                                                            | 15 |
| 9     | RELACION DEL PERSONAL QUE HA RECIBIDO INDUCCIÓN Y CHARLA DE<br>SEGURIDAD .....                            | 16 |
| 9.1   | LISTADO DEL PERSONAL QUE HA RECIBIDO CHARLAS Y CAPACITACIONES EN<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... | 17 |
| 10    | AFECTACION A LOS USUARIOS POR EVENTOS QUE INCLUYAN ASPECTOS DE<br>SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO .....   | 19 |
| 11    | RESULTADO DE INSPECCIONES.....                                                                            | 19 |
| 12    | RELACIÓN DE INDICADORES DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO MENSUAL .....                                            | 26 |
| 13    | CONCLUSION .....                                                                                          | 27 |
| 14    | ANEXOS.....                                                                                               | 28 |
| 14.2  | Capacitación residuos de construcción y demolición RCD, material de excavación y<br>capa orgánica .....   | 28 |
| 14.3  | Reunión del COPASST .....                                                                                 | 28 |
| 14.4  | Reunión Comité de convivencia .....                                                                       | 28 |
| 14.5  | Documentación sst (ATS, preoperacionales, permisos, inspecciones, asistencias) ....                       | 28 |
| 14.6  | Acta de accidentabilidad septiembre .....                                                                 | 28 |
| 14.7  | Inducciones de seguridad.....                                                                             | 28 |
| 14.1  | Capacitación residuos de construcción y demolición RCD, material de excavación y<br>capa orgánica .....   | 30 |

|                                                                                                                                 |                                                           |                |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03 | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                           | VERSION:       | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                           | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                           | Página 3 de 39 |            |

## LISTADO DE TABLAS

|                                                                                                                  |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabla 2. TRONCALES ASIGNADAS A LOTE 2.....                                                                       | 5  |
| Tabla 3. DATOS GENERALES.....                                                                                    | 6  |
| Tabla 4. VALOR DEL CONTRATO.....                                                                                 | 7  |
| Tabla 5. GARANTIAS DEL CONTRATO.....                                                                             | 7  |
| Tabla 6. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES.....                                                             | 11 |
| Tabla 7. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ESTACIÓN.....                                                        | 11 |
| Tabla 8. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS .....                                                             | 12 |
| Tabla 9. AVANCE DEL PLAN DE TRABAJO .....                                                                        | 13 |
| Tabla 10. RELACIÓN DE ACCIDENTABILIDAD .....                                                                     | 14 |
| Tabla 11. RELACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA .....                                                                   | 15 |
| Tabla 12. RELACIÓN DE CHARLAS REALIZADAS EN EL PERIODO .....                                                     | 16 |
| Tabla 13. RELACION DE CHARLAS REALIZADAS EN USME .....                                                           | 16 |
| Tabla 14. LISTADO DEL PERSONAL .....                                                                             | 17 |
| TABLA 15. AFECTACIONES A LOS USUARIOS POR EVENTOS QUE INCLUYAN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO ..... | 19 |
| TABLA 16. INDICADORES DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO MENSUAL .....                                                     | 26 |

## CONTENIDO ILUSTRACIONES

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| Ilustración 1. MAPA TRONCALES LOTE 2..... | 05. |
|-------------------------------------------|-----|

|                                                                                                                                 |                                                              |                |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br>TRABAJO No. 03 | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                              | VERSION:       | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                              | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                              | Página 4 de 39 |            |

### LISTA DE DISTRIBUCIÓN

| DESTINATARIO  | NO. COPIAS |
|---------------|------------|
| Interventoría | 1          |
| Transmilenio  | 1          |

### INDICE DE MODIFICACIONES

| REVISIÓN | FECHA      | ACTUALIZACIÓN                             |
|----------|------------|-------------------------------------------|
| 1        | 21/10/2025 | Primera versión entregada a interventoría |
|          |            |                                           |

### TABLA DE CONTROL

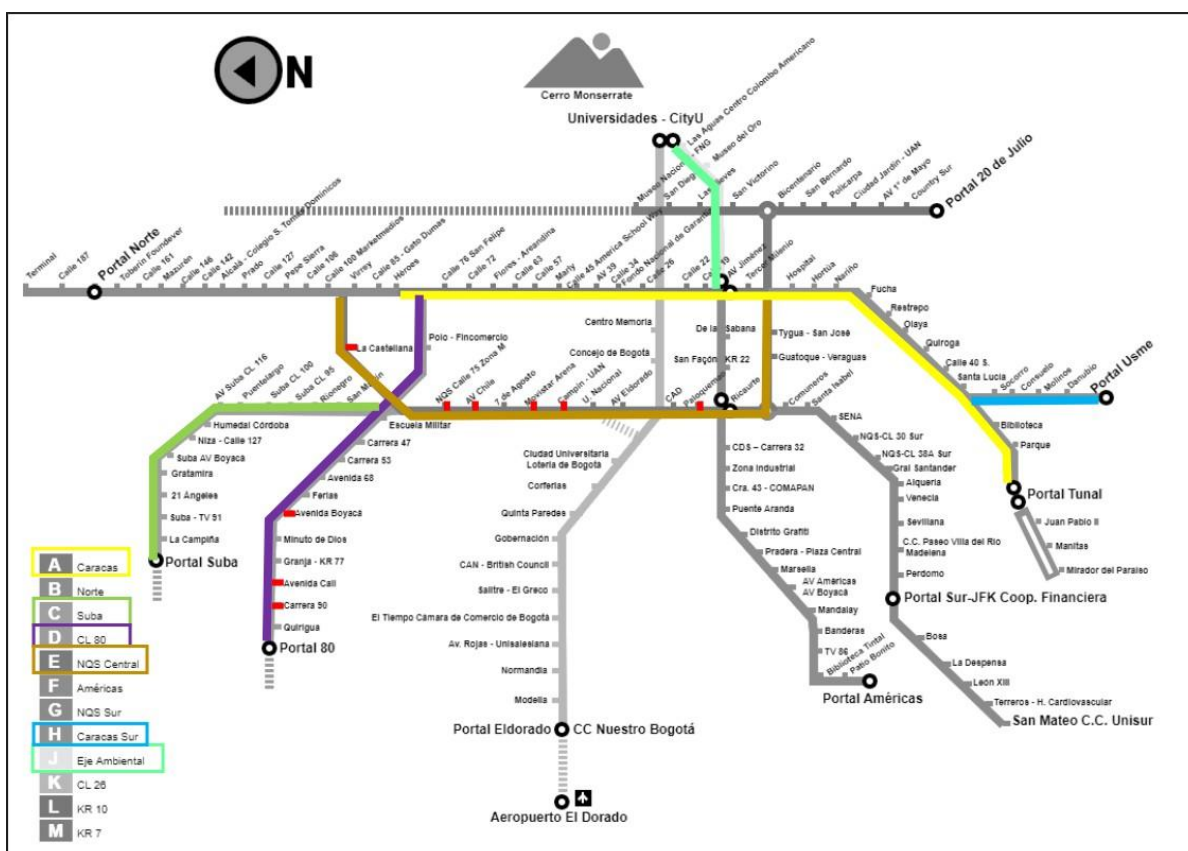
|         | NOMBRE          | CARGO                      | FIRMA                                                                                 |
|---------|-----------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| ELABORO | Alejandra Pinto | Ingeniera de Calidad y STT |  |
| Vo.Bo   | Oscar Ciendua   | Ingeniero de calidad y SST |                                                                                       |

|                                                                                   |                                                                  |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:       | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 5 de 39 |            |

Tabla 1. TRONCALES ASIGNADAS A LOTE 2

| LOTE | TRONCAL                                      |
|------|----------------------------------------------|
| 2    | CALLE 80                                     |
|      | SUBA                                         |
|      | CARACAS                                      |
|      | CARACAS SUR                                  |
|      | NQS CENTRAL (INCLUYE ESTACIONES CALLE SEXTA) |
|      | EJE AMBIENTAL                                |

Ilustración 1. MAPA TRONCALES LOTE 2



Fuente: <https://bogota.gov.co/mi-ciudad/movilidad/mapa-interactivo-de-transmilenio-rutas-y-estaciones-del-sistema>

|                                                                                   |                                                                  |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:       | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 6 de 39 |            |

## 1 INFORMACION LEGAL DEL CONTRATO

### 1.1 Datos Generales, Fecha de suscripción y Legalización

Tabla 2. DATOS GENERALES

| DESCRIPCIÓN               | CONTRATISTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 | INTERVENTORIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 |
|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|
| No. CONTRATO              | 1381-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                 | 1369-2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                 |
| OBJETO                    | Realizar la adecuación y/o construcción de obras complementarias requeridas para fortalecer el Sistema, mejorar la experiencia del usuario y renovar sus condiciones físicas, las cuales se realizarán sobre la infraestructura del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C., que se encuentran a cargo de la Empresa de Transporte del Tercer Milenio -TRANSMILENIO S.A. Lote 2 |                 | REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA,ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) DE LOS CONTRATOS RESULTANTES DE LA RESPECTIVA LICITACIÓN (LOTE 1 Y LOTE 2), CUYO OBJETO ES:REALIZAR LA ADECUACIÓN Y/O CONSTRUCCIÓN DE OBRAS COMPLEMENTARIAS REQUERIDAS PARA FORTALECER EL SISTEMA, MEJORAR LA EXPERIENCIA DEL USUARIO Y RENOVAR SUS CONDICIONES FÍSICAS, LAS CUALES SE REALIZARÁN SOBRE LA INFRAESTRUCTURA DEL COMPONENTE BRT DEL SISTEMA DE TRANSPORTE MASIVO DE LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., QUE SE ENCUENTRAN A CARGO DE LA EMPRESA DE TRANSPORTE DEL TERCER MILENIO - TRANSMILENIO S.A. |                 |
| PARTICIPACION CONTRACTUAL | UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | % PARTICIPACIÓN | CONSORCIO ALIANZA XXI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | % PARTICIPACIÓN |
|                           | G 63 INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS SAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 80%             | DAIMCO S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 99,90%          |
|                           | ICFAN S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 20%             | DIBENEM S.A.S                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 0,10%           |
| FECHA DE INICIO           | 21 DE JULIO 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                 | 21 DE JULIO 2025                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                 |
| FECHA DE TERMINACIÓN      | 20 DE MAYO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                 | 20 DE MAYO 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                 |
| TIEMPO DE EJECUCION       | 10 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                 | 10 MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                 |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

|                                                                                   |                                                                  |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:       | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 7 de 39 |            |

## 1.2 Valor Inicial del contrato

Tabla 3. VALOR DEL CONTRATO

|                               |                   |
|-------------------------------|-------------------|
| UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026 |                   |
| VALOR DEL CONTRATO            | \$ 13.750.000.000 |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

## 1.3 Garantías

Tabla 4. GARANTIAS DEL CONTRATO

| COMPAÑÍA DE SEGUROS | No DE POLIZA | DESCRIPCIÓN              | AMPARO                         | VIGENCIA   |            | VALOR ASEGURADO  |
|---------------------|--------------|--------------------------|--------------------------------|------------|------------|------------------|
|                     |              |                          |                                | DESDE      | HASTA      |                  |
| SEGUROS MUNDIAL     | NB-100391857 | GARANTIA DE CUMPLIMIENTO | CUMPLIMIENTO                   | 21/07/2025 | 20/11/2026 | \$ 4.125.000.000 |
|                     |              |                          | PRESTACIONES SOCIALES          | 21/07/2025 | 21/05/2029 | \$ 1.375.000.000 |
|                     |              |                          | ESTABILIDAD DE OBRA            | 24/05/2026 | 21/05/2031 | \$ 4.125.000.000 |
|                     | NB-100102243 | RESPONSABILIDAD CIVIL    | AMPARO                         | 21/07/2025 | 21/05/2026 | \$ 687.500.000   |
|                     |              |                          | PATRONAL                       | 21/07/2025 | 21/05/2026 | \$ 687.500.000   |
|                     |              |                          | CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS | 21/07/2025 | 21/05/2026 | \$ 687.500.000   |
|                     |              |                          | VEHICULOS PROPIOS U NO PROPIOS | 21/07/2025 | 21/05/2026 | \$ 687.500.000   |
|                     |              |                          |                                |            |            |                  |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

|                                                                                   |                                                                  |                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:       | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 8 de 39 |            |

## 2 INTRODUCCIÓN

De acuerdo con lo dispuesto en el Sistema Integrado de Gestión de la UNIÓN TEMPORAL SAN DIEGO 2026, y en cumplimiento de la normativa legal vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, en especial el Decreto 1072 de 2015, “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” – Capítulo 6 “Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, la Resolución 0312 de 2019, “Por la cual se establecen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”, así como demás disposiciones relacionadas, se presenta el siguiente informe.

Este documento integra la gestión adelantada en Seguridad y Salud en el Trabajo durante la ejecución de las actividades desarrolladas por la UNIÓN TEMPORAL SAN DIEGO 2026, con el propósito de promover la prevención de accidentes, incidentes laborales y enfermedades de origen profesional, así como salvaguardar la seguridad, salud y bienestar de todo el personal operativo, administrativo y contratista vinculado al proyecto. El presente informe se formula de conformidad con lo establecido en el Anexo N.º 2 – Seguridad y Salud en el Trabajo, el cual define la normatividad, lineamientos y requisitos aplicables para los contratistas de TRANSMILENIO S.A. Para su adecuada interpretación deben considerarse las definiciones, especificaciones y condiciones allí señaladas, así como lo estipulado en los demás documentos que hacen parte del proceso.

|                                                                                                                                                                              |                                                                  |                |            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------|------------|
| <br><small>UT SAN DIEGO</small><br><small>2026</small><br><small>NTT: 901.957.338-1</small> | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:        | IM 01      |
|                                                                                                                                                                              |                                                                  | VERSION:       | 0          |
|                                                                                                                                                                              |                                                                  | FECHA:         | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                                                              |                                                                  | Página 9 de 39 |            |

### 3 GENERALIDADES

#### 3.1 OBJETIVO GENERAL

Presentar de manera clara y detallada las actividades ejecutadas en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo durante el mes, con el fin de evidenciar los avances, el cumplimiento de la normatividad y el compromiso de la organización con la protección, bienestar y salud de sus colaboradores.

##### 3.1.1 OBJETIVO ESPECÍFICOS

- Describir las actividades desarrolladas en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo durante el mes en curso.
- Evidenciar el cumplimiento de los programas, planes e indicadores establecidos en el Sistema de Gestión de SST.
- Identificar las oportunidades de mejora y acciones preventivas implementadas para la reducción de riesgos laborales.
- Informar los resultados de capacitaciones, inspecciones, entregas de elementos de protección personal y demás actividades de control y seguimiento.
- Contribuir al fortalecimiento de la cultura preventiva y de autocuidado entre todos los trabajadores

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 10 de 39 |            |

### 3.2 ALCANCE

La Unión Temporal San Diego deberá dar cumplimiento a lo establecido en el Anexo 2 de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST), asegurando que todas las actividades desarrolladas en los frentes de obra se ejecuten bajo condiciones seguras y controladas. Para ello, el contratista implementará medidas de prevención, protección colectiva e individual, así como programas de capacitación y vigilancia en SST, garantizando la aplicación de la normativa legal vigente.

El equipo profesional realizará inspecciones de manera permanente, dejando evidencia documental y fotográfica que permita verificar el cumplimiento de los estándares de seguridad, la identificación de riesgos y la eficacia de las acciones implementadas durante la ejecución de cada actividad.

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 11 de 39 |            |

#### 4 DESCRIPCION GENERAL DE LAS ACTIVIDADES

Durante el periodo comprendido del 21 de septiembre de 2025 al 20 de octubre del 2025, los contratistas realizaron las actividades de adecuación de obras complementarias sobre algunas estaciones del componente BRT del sistema de transporte masivo de la ciudad de Bogotá D.C, las cuales se describen a continuación:

*Tabla 5. DESCRIPCIÓN GENERAL DE LAS ACTIVIDADES*

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                         | MT     |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 1    | Suministro e instalación de celosías metálicas en vanos de zona de transición en estaciones                         | MET-02 |
| 2    | Suministro e instalación de cerramiento tipo onda.                                                                  | MET-03 |
| 3    | Suministro e instalación de lámina microperforada en cerramiento para división operativa de plataformas de portales | MET-06 |
| 4    | Suministro e instalación de celosía en cerramiento para división operativa de plataformas de portales               | MET-05 |
| 5    | Suministro E Instalación De Celosía Para Fachada De Vagones Etapa 2                                                 | MET-11 |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

*Tabla 6. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES POR ESTACIÓN*

| MT       | ESTACIONES   | ACTIVIDAD                                                                                                           |
|----------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Met-05   | Portal Usme  | Suministro e instalación de celosía en cerramiento para división operativa de plataformas de portales               |
| Met -06  | Portal Usme  | Suministro e instalación de lámina microperforada en cerramiento para división operativa de plataformas de portales |
| Met - 03 | Carrera 53   | Suministro e instalación de cerramiento tipo onda.                                                                  |
| Met - 03 | 7 de Agosto  | Suministro e instalación de cerramiento tipo onda.                                                                  |
| Met- 02  | Avenida Cali | Suministro e instalación de celosías metálicas en vanos de zona de transición en estaciones                         |
| Met-011  | Calle 26     | Suministro E Instalación De Celosía Para Fachada De Vagones Etapa 2                                                 |

|                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                     |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NNT: 001.057.336-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03 |                                                                                                                     | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                     | VERSION:        | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                     | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                           |                                                                                                                     | Página 12 de 39 |            |
| Met -02                                                                                                                         | Calle 26                                                  | Suministro e instalación de celosías metálicas en vanos de zona de transición en estaciones                         |                 |            |
| Met-05                                                                                                                          | Portal 80                                                 | Suministro e instalación de celosía en cerramiento para división operativa de plataformas de portales               |                 |            |
| Met -06                                                                                                                         | Portal 80                                                 | Suministro e instalación de lámina microperforada en cerramiento para división operativa de plataformas de portales |                 |            |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

Las siguientes estaciones se encuentran en estado de proceso:

|                    |            |
|--------------------|------------|
| Calle 26 Met 11    | En proceso |
| Calle 26 Met 02    | En proceso |
| Portal Usme Met 05 | En proceso |
| Portal Usme Met 06 | En proceso |
| Portal 80 Met 05   | En proceso |
| Portal 80 Mat 06   | En proceso |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 13 de 39 |            |

## 5 DESCRIPCION DE ACTIVIDADES REALIZADAS

Para el mes de septiembre se programaron las siguientes actividades por parte de la empresa UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026.

*Tabla 7. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES REALIZADAS*

| ITEM | DESCRIPCION                                                                                                          | EJECUTADAS |
|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 1    | Inducción de seguridad y de salud en el trabajo                                                                      | SI         |
| 2    | Capacitación Manejo de residuos solidos ordinarios, residuos reciclables y reutilizables                             | SI         |
| 3    | Capacitación residuos de construcción y demolición RCD, material de excavación y capa orgánica                       | SI         |
| 4    | Charlas de seguridad y salud en el trabajo                                                                           |            |
| 5    | Reunión del COPASST                                                                                                  | SI         |
| 6    | Reunión del COCOL                                                                                                    | SI         |
| 7    | Seguimiento de cumplimiento al cronograma de inspecciones                                                            | SI         |
| 8    | Registro de inspecciones de vehículos                                                                                | SI         |
| 9    | Diligenciamiento de documentación de seguridad y salud en el trabajo (ATS, permisos, preoperacionales, inspecciones) | SI         |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 14 de 39 |            |

## 6 AVANCES DEL PLAN DE TRABAJO

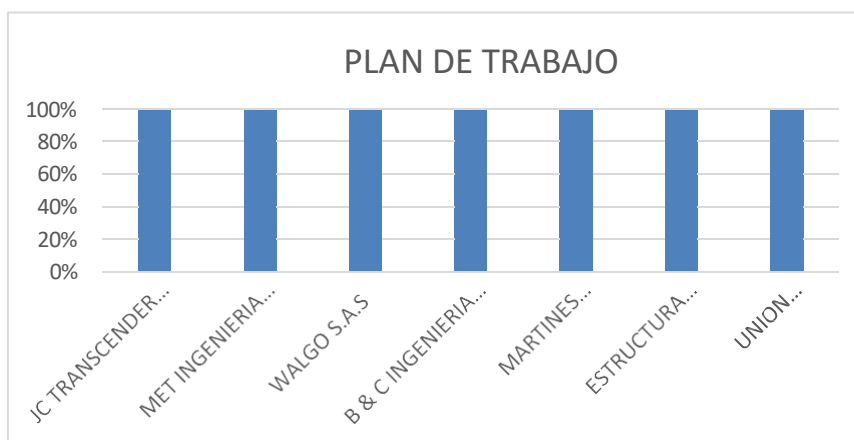
En la revisión del Plan de Trabajo de Seguridad y Salud en el Trabajo de la Unión Temporal San Diego 2026, se evidencia el cumplimiento de las actividades programadas durante el periodo, relacionadas con las capacitaciones, las inspecciones de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como la gestión realizada por los inspectores de Calidad y de Seguridad y Salud en el Trabajo en las inspecciones operativas desarrolladas en las instalaciones intervenidas.

Estas actividades han permitido verificar el uso correcto de los elementos de protección personal, la adecuada dotación de trabajo, la correcta señalización de las áreas, la delimitación de las zonas de labor y el uso apropiado de las herramientas y equipos asignados, garantizando así el cumplimiento de los estándares de seguridad y salud ocupacional establecidos en el Sistema de Gestión.

Tabla 8. AVANCE DEL PLAN DE TRABAJO

| ITEM | EMPRESAS                                     | NIVEL DE CUMPLIMIENTO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |
|------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 1    | JC TRANSCENDER S.A.S                         | 100%                                                     |
| 2    | MET INGENIERIA S.A.S                         | 100%                                                     |
| 3    | WALGO S.A.S                                  | 100%                                                     |
| 4    | B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S           | 100%                                                     |
| 5    | MARTINES ESGERRA FABRICACION Y MONTAJE S.A.S | 100%                                                     |
| 6    | ESTRUCTURA METALICAS DE COLOMBIA S.A.S       | 100%                                                     |
| 7    | UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026                | 100%                                                     |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025



|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 15 de 39 |            |

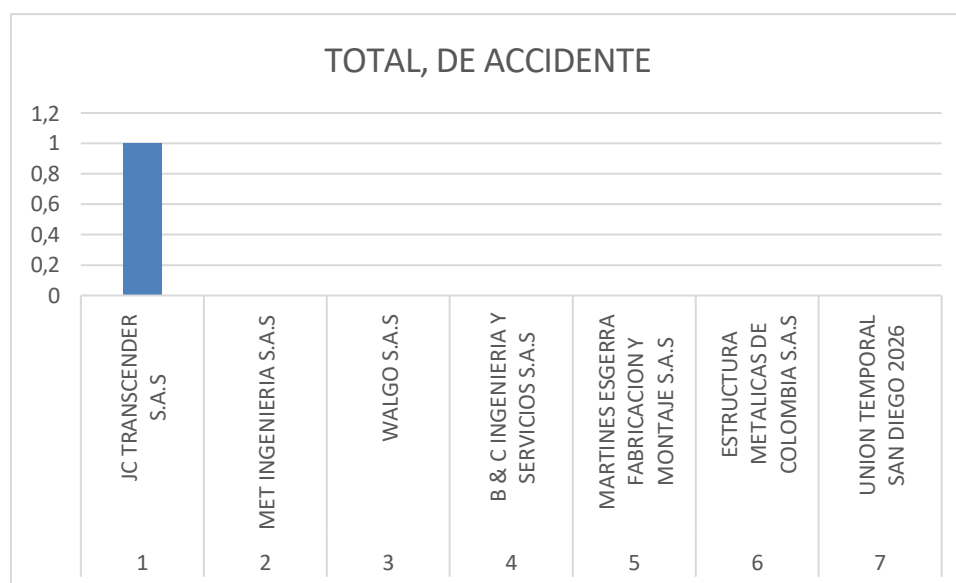
## 7 RELACION DE ACCIDENTE DE TRABAJO OCURRIDOS EN EL MES DE OCTUBRE

En el periodo se presentó un accidente de trabajo relacionado con la empresa JCTRASCENDER S.A.S.

Tabla 9. RELACIÓN DE ACCIDENTABILIDAD

| ITEM | EMPRESAS                                     | TOTAL, DE ACCIDENTE |
|------|----------------------------------------------|---------------------|
| 1    | JC TRASCENDER S.A.S                          | 1                   |
| 2    | MET INGENIERIA S.A.S                         | 0                   |
| 3    | WALGO S.A.S                                  | 0                   |
| 4    | B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S           | 0                   |
| 5    | MARTINES ESGERRA FABRICACION Y MONTAJE S.A.S | 0                   |
| 6    | ESTRUCTURA METALICAS DE COLOMBIA S.A.S       | 0                   |
| 7    | UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026                | 0                   |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025



|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CODIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 16 de 39 |            |

## 8 RELACION DE TRABAJOS REALIZADO EN ALTURA

En el periodo del 21 de septiembre al 20 de octubre la contratista B & C Ingeniería y servicios s.a.s, realizo trabajo en altura en el portal Usme realizando las actividades de:

- Suministro e instalación de celosía en cerramiento para división operativa de plataformas de portales
- Suministro e instalación de lámina microperforada en cerramiento para división operativa de plataformas de portales

Tabla 10. RELACIÓN DE TRABAJOS EN ALTURA

| ITEM | EMPRESAS                                     | TRABAJO EN ALTURA |
|------|----------------------------------------------|-------------------|
| 1    | JC TRANSCENDER S.A.S                         | 0%                |
| 2    | MET INGENIERIA S.A.S                         | 0%                |
| 3    | WALGO S.A.S                                  | 0%                |
| 4    | B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S           | 100%              |
| 5    | MARTINES ESGERRA FABRICACION Y MONTAJE S.A.S | 100%              |
| 6    | ESTRUCTURA METALICAS DE COLOMBIA S.A.S       | 100%              |
| 7    | UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026                | 0%                |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025



|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 17 de 39 |            |

## 9 RELACION DEL PERSONAL QUE HA RECIBIDO INDUCCIÓN Y CHARLA DE SEGURIDAD

En el periodo se realizaron las siguientes capacitaciones y charlas de seguridad industrial por medio de UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026

*Tabla 11. RELACIÓN DE CHARLAS REALIZADAS EN EL PERIODO*

| ITEM | FECHA      | CHARLAS                      | INTENCIDAD HORARIA |
|------|------------|------------------------------|--------------------|
| 1    | 09/10/2025 | Uso correcto de EPP          | 10 mt              |
| 2    | 10/10/2025 | Cumplimiento de PMT          | 10 mt              |
| 3    | 11/10/2025 | Uso correcto de equipos      | 10 mt              |
| 4    | 13/10/2025 | Trabajo en caliente          | 10 mt              |
| 5    | 14/10/2025 | Precaución en la vía publica | 10 mt              |
| 6    | 15/10/2025 | Uso de sustancias quimicas   | 10 mt              |
| 7    | 16/10/2025 | Orden y aseo                 | 10 mt              |
| 8    | 17/10/2025 | Ojo y mente en la tarea      | 10 mt              |
| 9    | 13/10/2025 | Riesgo biomecánico           | 10 mt              |
| 10   | 14/10/2025 | R4esponsabilidades del cargo | 10 mt              |
| 11   | 15/10/2025 | Manejo de cargas             | 10 mt              |
| 12   | 16/10/2025 | autocuidado                  | 10 mt              |
| 13   | 17/10/2025 | Manejo de carga              | 10 mt              |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

*Tabla 12 RELACION DE CHARLAS REALIZADAS EN USME*

| ITEM | FECHA      | CHARLAS                             | INTENCIDAD HORARIA |
|------|------------|-------------------------------------|--------------------|
| 1    | 28/09/2025 | Buenas practicas                    | 10 mt              |
| 2    | 29/09/2025 | Trabajo en altura                   | 10 mt              |
| 3    | 30/09/2025 | Prevención de tareas criticas       | 10 mt              |
| 4    | 01/09/2025 | Primeros auxilios                   | 10 mt              |
| 5    | 02/09/2025 | Herramientas manuales               | 10 mt              |
| 6    | 03/09/2025 | Socialización cuidado y autocuidado | 10 mt              |
| 7    | 08/09/2025 | Socialización de riesgo eléctrico   | 10 mt              |
| 8    | 09/09/2025 | Riesgos asociados a la actividad    | 10 mt              |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 18 de 39 |            |

## 9.1 LISTADO DEL PERSONAL QUE HA RECIBIDO CHARLAS Y CAPACITACIONES EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Tabla 13. LISTADO DEL PERSONAL

| NOMBRE                    | IDENTIFICACION | CARGO                  |
|---------------------------|----------------|------------------------|
| ALEJANDRA PINTO           | 1065134004     | ING SST                |
| CARLOS SOTO               | 80063917       | INGENIERO AMBIENTAL    |
| CESAR PATARROYO           | 80904412       | ARQUITECTO RESIDENTE   |
| PAULA LOPEZ               | 1024590967     | INSPECTORA DE OBRA     |
| RICARDO GOMEZ             | 18394357       | ALMACENISTA            |
| SANTIAGO GALLO            | 1010042467     | INSPECTOR DE OBRA      |
| JESSICA CORTES            | 1121959926     | INSPECTOR AMBIENTAL    |
| FREDDY HINESTROZA         | 79618420       | INGENIERO RESIDENTE    |
| BRAYAN RAMIREZ            | 1070980976     | SOLDADOR               |
| JORGE BERMUDEZ VALENCIA   | 1023867165     | AUXILIAR               |
| JESUS LUGO ORTEGA         | 4610299        | OFICIAL                |
| FRANKLIN CARDONA ALDANA   | 79848775       | GERENTE ADMINISTRATIVO |
| FREDDY CARNODA ALDANA     | 79189418       | GERENTE                |
| MIGUEL CABALLO PADILLA    | 7158861        | AUXILIAR               |
| HENRY SANABRIA RODRIGUEZ  | 1019052318     | AUXILIAR               |
| TONY DUVIA MORELO PENATA  | 1070816323     | AUXILIAR               |
| SERGIO LOPEZ MONTES       | 1233891124     | PINTOR                 |
| DANIEL GRANADO BETANCUR   | 1033756830     | AUXILIAR               |
| BRAVIO GUALTERO CORTES    | 1033738113     | AUXILIAR               |
| RODRIGO HORMANZA BENITES  | 79766559       | AUXILIAR               |
| JESUS HORMANZA ZULUAGA    | 1001185218     | AUXILIAR               |
| EXCELINO PARDO ARIAS      | 1032388880     | AUXILIAR               |
| OSCAR RODRIGO FLORIDO     | 79739011       | AUXILIAR               |
| JAMES ANDREY SIERRA       | 1001237167     | AUXILIAR               |
| HECTOR CARVAJAL RODRIGUEZ | 82389552       | OFICIAL                |
| EXCELES THOMAS SANDOVAL   | 72047971       | SUPERVISOR DE PINTURA  |
| CESAR GARIBELLO BARBOSA   | 80657211       | SOLDADOR               |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 19 de 39 |            |

|                                  |            |                   |
|----------------------------------|------------|-------------------|
| CESAR GARIBELLO BARBOSA          | 80657211   | SOLDADOR          |
| DAYAN GUILLEN PEÑA               | 1124006294 | AUXILIAR          |
| JESUS THOMAS LOPEZ               | 1002136905 | AUXILIAR          |
| JOSE ORTIZ ESTUPIÑAN             | 80008755   | PINTOR            |
| JOSE MORENO ANDREADES            | 1085175384 | SOLDADOR          |
| JUAN QUIJANO QUITIAN             | 1073230453 | AUXILIAR          |
| LEONER ELIECER ESTUPIÑAN GALEANO | 80904020   | ARQUITECTO        |
| OMAR ARIZA AGUDELO               | 1192803770 | PINTOR            |
| WILMER MEDINA OROZCO             | 1049824060 | AUXILIAR          |
| WILSON PICO CARDENAS             | 1148147768 | SOLDADOR          |
| TATIANA RICARDO TORRES           | 1067845626 | INSPECTOR SST     |
| CARLOS MARTINEZ ESGERRA          | 80798432   | SOLDADOR          |
| DAVID MORALES SANDOVAL           | 1014289078 | INSPECTOR DE OBRA |
| WILSON UNRIZA PINZON             | 80726415   | COORDINADOR       |
| NUBIA GARABITO VELTRAN           | 52234011   | INSPECTOR SST     |
| ANDERSON MARTINEZ ACOSTA         | 1015995994 | ARMADOR           |
| JULIO MASA SOLANO                | 11442442   | AUXILIAR          |
| VICTOR JIMENEZ AVILA             | 79125908   | SOLDADOR          |
| ANDRES PUENTE VALDERRAMA         | 1005770400 | AUXILIAR          |
| DUVAN NIVIA CLAVIJO              | 1073508972 | SUPERVISOR        |
| EDINSON PINEDA URREGO            | 3276480    | COORDINADOR       |
| IVAN CELIS TORRES                | 1007699230 | AUXILIAR          |
| JEYSON BERMUDEZ GARZON           | 1122648507 | AYUDANTE          |
| JORGE MONTENEGRO PERILLA         | 1014234815 | SOLDADOR          |
| JUAN PULIDO CHITIVA              | 1126518820 | SOLDADOR          |
| CESAR PADRON OCHOA               | 12106284   | AUXILIAR          |
| NELSON GUERRA MARTINEZ           | 2957480    | OPERARIO          |
| YILMER CASAS PINEDA              | 1007354653 | COORDINADOR       |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 20 de 39 |            |

## 10 AFECTACION A LOS USUARIOS POR EVENTOS QUE INCLUYAN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En el periodo no se presentaron afectaciones a los usuarios por eventos que incluyan aspectos de seguridad y salud en el trabajo.

*TABLA 14. AFECTACIONES A LOS USUARIOS POR EVENTOS QUE INCLUYAN ASPECTOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO*

| ITEM | EMPRESAS                                     | AFECTACIONES POR EMPRESA |
|------|----------------------------------------------|--------------------------|
| 1    | JC TRANSCENDER S.A.S                         | 0                        |
| 2    | MET INGENIERIA S.A.S                         | 0                        |
| 3    | WALGO S.A.S                                  | 0                        |
| 4    | B & C INGENIERIA Y SERVICIOS S.A.S           | 0                        |
| 5    | MARTINES ESGERRA FABRICACION Y MONTAJE S.A.S | 0                        |
| 6    | ESTRUCTURA METALICAS DE COLOMBIA S.A.S       | 0                        |
| 7    | UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026                | 0                        |

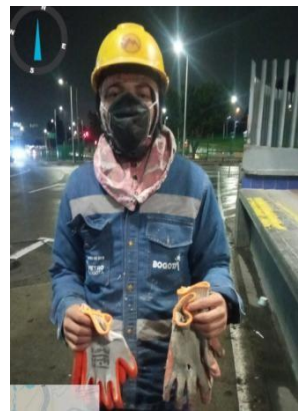
Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

## 11 RESULTADO DE INSPECCIONES

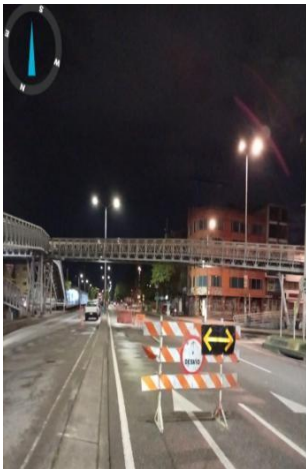
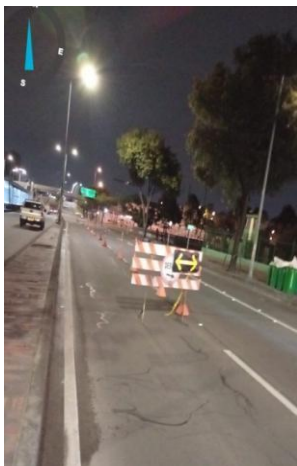
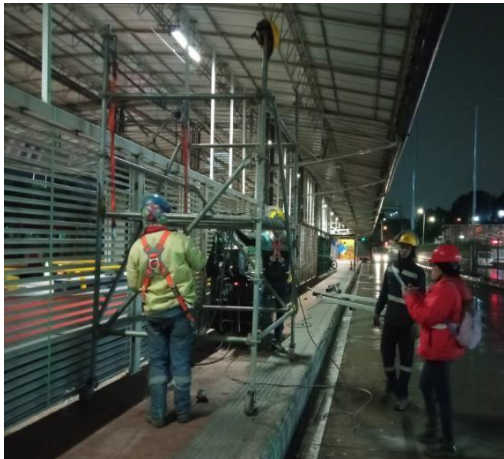
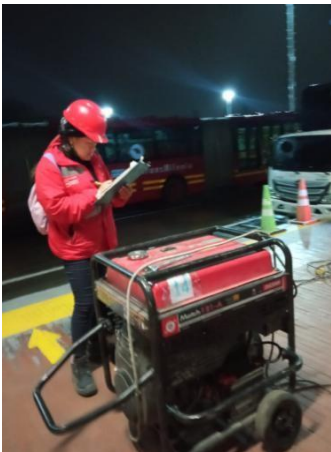
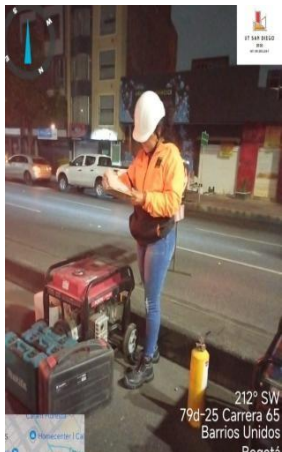
A continuación, se relaciona los hechos relevantes de las inspecciones realizadas por UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 21 de 39 |            |

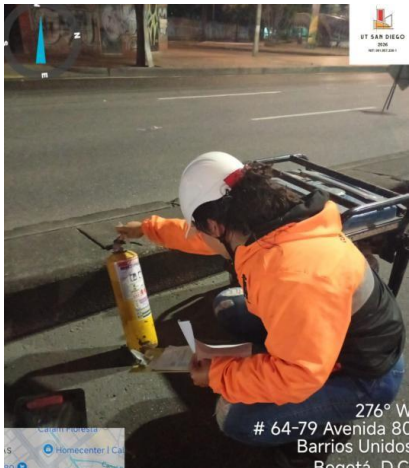
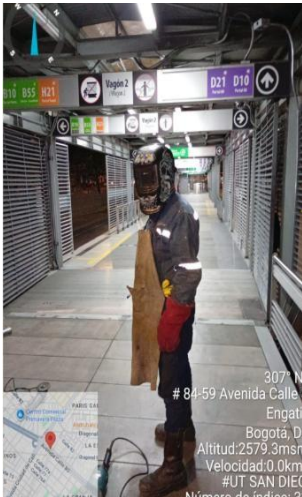
### Registro fotográfico

| FECHA      | TEMA                             | EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS                                                                                                                                                    |
|------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30/09/2025 | Charla de seguridad              |       |
| 30/09/2025 | Reposición de EPP                |     |
| 30/09/2025 | Inspección de pulidora y taladro |   |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 22 de 39 |            |

|            |                                  |                                                                                                                                                                            |
|------------|----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 03/10/2025 | Implementación del PMT           |       |
| 05/10/2025 | Inspección De andamio            |                                                                                         |
| 03/10/2025 | Inspección de plantas eléctricas |   |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 23 de 39 |            |

|            |                                             |                                                                                                                                                                          |
|------------|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07/10/2025 | Inspección de extintores                    |                                                                                        |
| 03/10/2025 | Inspección de elementos para soldar         |   |
| 05/10/2025 | Entrega de dotación para trabajo en pintura |                                                                                      |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 24 de 39 |            |

|            |                                                       |                                                                                                                                                                            |
|------------|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06/10/2025 | Realización de permisos e inspecciones a minicargador |                                                                                          |
| 06/10/2025 | Uso de impermeables                                   |     |
| 05/10/2028 | Uso de equipo de altura en maflit                     |   |

|                                                                                   |                                                                  |                 |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|-------------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | <b>CÓDIGO:</b>  | <b>IM 01</b>      |
|                                                                                   |                                                                  | <b>VERSION:</b> | <b>0</b>          |
|                                                                                   |                                                                  | <b>FECHA:</b>   | <b>21/07/2025</b> |
|                                                                                   |                                                                  | Página 25 de 39 |                   |

|            |                                          |                                                                                                                                                                          |
|------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 06/10/2025 | Señalización y restricción en maquinaria |                                                                                        |
| 16/10/2025 | Verificación de trabajo en altura        |   |
| 16/10/2025 | Inspección de extensiones                |                                                                                      |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 26 de 39 |            |

|            |                       |                                                                                                                                                                            |
|------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/10/2025 | Inspección de arnés   |       |
| 17/10/2025 | inspección de Arnes   |     |
| 17/10/2025 | Inspección de Eslinga |   |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CODIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 27 de 39 |            |

|            |                                                           |                                                                                      |
|------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 17/10/2025 | Inspección de andamio y uso de equipos de altura calle 26 |    |
| 17/10/2025 | inspección de equipos calle 26                            |   |
| 17/10/2025 | Inspección uso de dotación unión temporal                 |  |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO</b> No. 03 | CODIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 28 de 30 |            |

En el periodo del 21 de septiembre al 20 de Octubre, correspondiente al informe 03, se efectuaron inspecciones de seguridad a áreas de trabajo, botiquines, epp, extintores, herramientas, talador, pulidoras, equipos de soldar vehículos, equipos de altura y demás herramientas de las cuales se adjuntan evidencias y formatos.

## 12 RELACIÓN DE INDICADORES DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO MENSUAL

Durante el periodo correspondiente, se realizó el análisis de los indicadores de gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, obteniendo los siguientes resultados:

TABLA 15. INDICADORES DE GESTIÓN Y SEGUIMIENTO MENSUAL

| Datos |                               |                                  | prevalencia<br>EL | Proporcion<br>de AM | 2025 |       |       |
|-------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------|------|-------|-------|
| Mes   | Ausentismo<br>causa<br>medica | Indices<br>enfermedad<br>laboral |                   |                     | IF   | IS    | I.L.I |
| AGO   | 0                             | 0                                | 0                 | 0                   | 0    | 0     | 0     |
| SEP   | 0                             | 0                                | 0                 | 0                   | 0    | 0     | 0     |
| OCT   | 25,80%                        | 0                                | 0                 | 0                   | 1250 | 10000 | 12500 |

Fuente: Unión Temporal San Diego 2026, 2025

- Índice de Frecuencia: 12500
- Índice de Severidad: 10000
- Índices de lesiones incapacitantes 12500
- Proporción de Accidentes Mortales: 0
- Prevalencia de Enfermedad Laboral: 0
- Incidencia de Enfermedad Laboral: 0
- Ausentismo por causa médica: 25.80%

En octubre se presentó **1 accidente de trabajo** con incapacidad; no se registraron incidentes, enfermedades laborales ni ausentismo por motivos médicos.

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 29 de 39 |            |

### 13 CONCLUSION

- Durante el mes evaluado se presentó un (1) accidente de trabajo, que generó ocho (8) días de incapacidad. No se registraron incidentes, enfermedades laborales ni ausentismo por causa médica.
- Como resultado, los indicadores del mes fueron los siguientes:
- Índice de Frecuencia (IF): 125
- Índice de Severidad (IS): 1.000
- Índice de Lesiones Incapacitantes (ILI): 125
- Ausentismo por causa médica, Índice de enfermedad laboral, Prevalencia EL y Proporción de AM: 0
- A pesar del evento ocurrido, se mantuvo un adecuado control y seguimiento, garantizando la estabilidad de los indicadores de gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, los cuales permanecieron en **cero (0)** para los demás aspectos evaluados.
- No se registraron afectaciones a los trabajadores ni a los usuarios por eventos relacionados con la seguridad y salud en el trabajo, lo cual refleja un adecuado control de los riesgos laborales y la correcta aplicación de las medidas preventivas establecidas en el Sistema de Gestión de SST.
- La participación activa de los trabajadores en las actividades de prevención y el cumplimiento de los lineamientos de seguridad han contribuido a la consolidación de una cultura de autocuidado y responsabilidad compartida.
- Se destaca el compromiso de la organización con la implementación y seguimiento de las estrategias de SST, lo que fortalece la seguridad, bienestar y productividad de todo el personal.
- Se recomienda mantener las medidas preventivas y reforzar las actividades de capacitación, inspección y sensibilización para asegurar la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Traba

|                                                                                                                                 |                                                              |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br>TRABAJO No. 03 | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                              | VERSION:        | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                              | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                              | Página 30 de 39 |            |

## 14 ANEXOS

- 14.1 Capacitación Manejo de residuos sólidos ordinarios, residuos reciclables y reutilizables
- 14.2 Capacitación residuos de construcción y demolición RCD, material de excavación y capa orgánica
- 14.3 Reunión del COPASST
- 14.4 Reunión Comité de convivencia
- 14.5 Documentación sst (ATS, preoperacionales, permisos, inspecciones, asistencias)
- 14.6 Acta de accidentabilidad septiembre
- 14.7 Inducciones de seguridad
- 14.8 Responsabilidades por cargo
- 14.9 Planilla de seguridad
- 14.10 Certificado de primeros auxilios
- 14.11 Fura accidente de trabajo
- 14.12 Investigación de accidente

#### Anexo 14.1

Capacitación Manejo de residuos sólidos ordinarios, residuos reciclables y reutilizables

| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1   | <b>FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN E INDUCCIÓN</b> |                          | Código: FT-SST-009               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
|                                                                                                                                   | UNIÓN TEMPORAL SAN DIEGO 2026                        |                          | Versión: 001<br>FECHA: 22/7/2025 |
| Página 1 de 1                                                                                                                     |                                                      |                          |                                  |
| <b>A. INFORMACIÓN GENERAL</b>                                                                                                     |                                                      |                          |                                  |
| LUGAR O PROYECTO: <i>Union Temporal San Diego</i> FECHA: <i>06/10/25</i> Duración: <i>1h</i>                                      |                                                      |                          |                                  |
| ACTIVIDAD: Capacitación ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Inducción ( ) Seminario ( ) Entrenamiento ( ) Charla ( ) Otro ( ) |                                                      |                          |                                  |
| TEMA: <i>Capacitación Manejo de residuos sólidos Ordinarios y reutilizables</i>                                                   |                                                      |                          |                                  |
| RESPONSABLE: <i>Alejandra Pinto Arrieta</i>                                                                                       |                                                      | CARGO: <i>ing SST</i>    |                                  |
| DIRIGIDO A: <i>Union Temporal San Diego</i>                                                                                       |                                                      |                          |                                  |
| <b>B. PARTICIPANTES</b>                                                                                                           |                                                      |                          |                                  |
| No                                                                                                                                | NOMBRE                                               | CARGO                    | FIRMA                            |
| 1                                                                                                                                 | <i>Polido Jorge</i>                                  | <i>Soldador</i>          | <i>[Firma]</i>                   |
| 2                                                                                                                                 | <i>penilla Hector</i>                                | <i>Auxiliar</i>          | <i>[Firma]</i>                   |
| 3                                                                                                                                 | <i>Jorge Perez</i>                                   | <i>Auxiliar</i>          | <i>[Firma]</i>                   |
| 4                                                                                                                                 | <i>Luis Duque</i>                                    | <i>Auxiliar</i>          | <i>[Firma]</i>                   |
| 5                                                                                                                                 | <i>Bryan Sanchez</i>                                 | <i>Oficial</i>           | <i>[Firma]</i>                   |
| 6                                                                                                                                 | <i>Rodolfo Gallo</i>                                 | <i>Oficial</i>           | <i>[Firma]</i>                   |
| 7                                                                                                                                 | <i>Nelson Quera</i>                                  | <i>Operario</i>          | <i>[Firma]</i>                   |
| 8                                                                                                                                 | <i>Nicolás Casas</i>                                 | <i>Coordinador</i>       | <i>[Firma]</i>                   |
| 9                                                                                                                                 | <i>Jonathan Moreno</i>                               | <i>Soldador</i>          | <i>Jonathan m.</i>               |
| 10                                                                                                                                | <i>Paula Lopez</i>                                   | <i>Inspector de obra</i> | <i>PAULA L.</i>                  |
| 11                                                                                                                                | <i>Carlos Soto</i>                                   | <i>ing Ambiental</i>     | <i>[Firma]</i>                   |
| 12                                                                                                                                | <i>Freddy Hernandez</i>                              | <i>ing Residente</i>     | <i>[Firma]</i>                   |
| 13                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 14                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 15                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 16                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 17                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 18                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 19                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |
| 20                                                                                                                                |                                                      |                          |                                  |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 32 de 39 |            |

## Anexo 14.2 Capacitación residuos de construcción y demolición RCD, material de excavación y capa orgánica

|                                                                                                                       |  |                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                      |  | <b>FORMATO ASISTENCIA A CAPACITACIÓN E INDUCCIÓN</b><br>Código: FT-SST-009<br>Versión: 001<br>FECHA: 22/7/2025 |
| UNIÓN TEMPORAL SAN DIEGO 2026                                                                                         |  |                                                                                                                |
| Página 1 de 1                                                                                                         |  |                                                                                                                |
| <b>A. INFORMACIÓN GENERAL</b>                                                                                         |  |                                                                                                                |
| <b>LUGAR O PROYECTO:</b> <i>Union temporal San Diego</i> <b>FECHA:</b> <i>15/10/25</i> <b>Duración:</b> <i>1 hora</i> |  |                                                                                                                |
| <b>ACTIVIDAD:</b> Capacitación (X) Inducción ( ) Seminario ( ) Entrenamiento ( ) Charla ( ) Otro ( )                  |  |                                                                                                                |
| <b>TEMA:</b> <i>Residuos de construcción y demolición RCD, material de excavación</i>                                 |  |                                                                                                                |
| <b>RESPONSABLE:</b> <i>Alexandra Pinto</i>                                                                            |  | <b>CARGO:</b> <i>SSA</i>                                                                                       |
| <b>DIRIGIDO A:</b> <i>union temporal San Diego</i>                                                                    |  |                                                                                                                |

| B. PARTICIPANTES |                             |                            |                     |
|------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------|
| No               | NOMBRE                      | CARGO                      | FIRMA               |
| 1                | <i>Brayan Sanchez</i>       | <i>Oficial</i>             | <i>[Firma]</i>      |
| 2                | <i>Rodolfo Zuallo</i>       | <i>Oficial</i>             | <i>[Firma]</i>      |
| 3                | <i>Jonathan Hueno</i>       | <i>Soldador</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 4                | <i>Cesar Pachon</i>         | <i>Coordinador</i>         | <i>[Firma]</i>      |
| 5                | <i>Nelson Guerra</i>        | <i>Operario</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 6                | <i>Nicolás Casero</i>       | <i>Coordinador</i>         | <i>[Firma]</i>      |
| 7                | <i>Celis Ivan Andes</i>     | <i>Oficial</i>             | <i>Ivan Celis</i>   |
| 8                | <i>Pulido Jorge</i>         | <i>Soldador</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 9                | <i>Penlla Hector</i>        | <i>Auxiliar</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 10               | <i>Burgos Luis Fernando</i> | <i>Agudante</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 11               | <i>Jorge Perez</i>          | <i>Agudante</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 12               | <i>Freddy Candena</i>       | <i>Cooperante</i>          | <i>[Firma]</i>      |
| 13               | <i>Paula Lopez</i>          | <i>Inspector de obra</i>   | <i>Paula Lopez</i>  |
| 14               | <i>Jessua Reina</i>         | <i>Inspector ambiental</i> | <i>Jessua Reina</i> |
| 15               | <i>Carlos Soto</i>          | <i>Ing Ambiental</i>       | <i>Carlos Soto</i>  |
| 16               | <i>Freddy Hineshaga</i>     | <i>Ing residente</i>       | <i>[Firma]</i>      |
| 17               | <i>Edcarlo pulido</i>       | <i>Soldador</i>            | <i>[Firma]</i>      |
| 18               |                             |                            |                     |
| 19               |                             |                            |                     |
| 20               |                             |                            |                     |

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 33 de 39 |            |

## Anexo 14.3 Acta de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo

|                                                                                   |                                            |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|
|  | ACTA REUNION COPASST                       | VERSION 1         |
|                                                                                   | GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | CODIGO AC-SST-006 |
|                                                                                   |                                            | Fecha 24/07/2025  |

### CARTA REUNIÓN DEL COPASST

**Bogotá D.C, 26 de septiembre de 2025**

**Señores(as):**

Integrantes del Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo

**Unión Temporal San Diego 2026**

#### 1. Asistentes

De acuerdo con el acta de conformación del comité, participaron en la reunión los siguientes integrantes:

- **Freddy Hinestroza** / Representante empleador
- **Cesar Patarroyo** / Representante empleador
- **Ricardo Gómez** / Representante trabajador
- **Jorge Pérez** / Representante trabajador

#### 2. ORDEN DEL DÍA

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del acta anterior (agosto 2025).
3. Seguimiento a compromisos establecidos.
4. Revisión de condiciones inseguras e incidentes reportados.
5. Programación de inspecciones y capacitaciones.
6. Propositiones y varios.

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 34 de 39 |            |

### 3. Desarrollo de la reunión

La reunión inició con la verificación del quórum reglamentario. Posteriormente, se leyó y aprobó el acta de la reunión anterior.

El presidente **Santiago Gallo** presentó el avance de los compromisos establecidos, destacando que se realizó la capacitación sobre “Uso seguro de herramientas eléctricas” y se implementaron controles en el área de almacenamiento de aceites.

Se revisaron los reportes de condiciones inseguras, evidenciando mejoras en orden y limpieza, aunque se acordó reforzar el uso de elementos de protección personal (EPP) en los frentes de obra.

El comité definió el cronograma de **inspecciones locativas** para el mes de **octubre** y la planificación de una **charla de pausas activas y autocuidado** dirigida a todo el personal operativo.

### 4. Compromisos

| Compromiso                                          | Responsable | Fecha de cumplimiento |
|-----------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| Coordinar charla sobre pausas activas y autocuidado | Secretario  | 10/10/2025            |
| Ejecutar inspección locativa general                | Presidente  | 15/10/2025            |
| Reforzar supervisión del uso de EPP en obra         | Suplente    | 30/10/2025            |

### 5. CONCLUSIONES

El comité destacó los avances obtenidos en el cumplimiento del plan anual de trabajo y reiteró la importancia de la participación activa de todos los trabajadores en las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo.

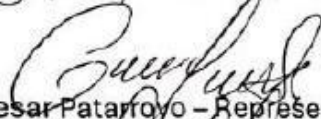
|                                                                                                                                 |                                                              |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL<br>TRABAJO No. 03 | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                              | VERSION:        | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                              | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                              | Página 35 de 39 |            |

#### 6. Firma de los asistentes

En constancia firman:



Freddy Hinestroza – Representante empleador



Cesar Patarroyo – Representante empleador



Ricardo Gomez – Representante trabajador



Jorge Perez – Representante trabajador

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 36 de 39 |            |

## Anexo 14.4 Acta reunión del cocol

|                                                                                   |                                            |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------|
|  | <b>ACTA REUNION COCOL</b>                  | VERSIÓN 01           |
|                                                                                   |                                            | CÓDIGO<br>AC-SST-008 |
|                                                                                   | GESTIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | Fecha: 24/07/2025    |

### CARTA REUNIÓN DEL COCOL

**Bogotá D.C 25 de Septiembre de 2025**

**Señores(as):**

Integrantes del Comité de Convivencia Laboral – COCOL  
Unión Temporal San Diego 2026

#### 1. Asistentes

De acuerdo con el acta de conformación del comité, participaron en la reunión los siguientes integrantes:

**Nombre completo Cargo / Representación**

|                |            |
|----------------|------------|
| Santiago Gallo | Presidente |
| Pablo Díaz     | Secretario |
| Kelly Serrano  | Suplente   |
| Pablo Díaz     | Suplente   |

#### 2. Orden del día

1. Verificación del quórum.
2. Lectura y aprobación del acta anterior (Agosto 2025).
3. Seguimiento a compromisos establecidos.
4. Revisión de situaciones reportadas por los trabajadores.
5. Programación de actividades de sensibilización y convivencia.
6. Proposiciones y varios.

|                                                                                                                                 |                                                           |                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|-----------------|------------|
| <br>UT SAN DIEGO<br>2026<br>NIT: 901.957.338-1 | INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03 | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                                                                 |                                                           | VERSION:        | 0          |
|                                                                                                                                 |                                                           | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                                                                 |                                                           | Página 37 de 39 |            |

### 3. Desarrollo de la reunión

La reunión inició con la verificación del quórum reglamentario. Posteriormente, se realizó la lectura y aprobación del acta correspondiente al mes de Agosto de 2025.

El presidente **Santiago Gallo** presentó el avance de los compromisos anteriores, confirmando la entrega del cronograma oficial de reuniones y la ejecución de la primera capacitación en Seguridad y Salud en el Trabajo y Convivencia Laboral.

Se revisaron algunas observaciones de los trabajadores relacionadas con la comunicación entre áreas y el cumplimiento de las pausas activas. El comité acordó fortalecer la difusión de estrategias de trabajo en equipo y respeto mutuo en todos los frentes de obra.

Así mismo, se planificó una **actividad de sensibilización sobre resolución de conflictos laborales** para el mes de **octubre**, con apoyo del área de SST.

### 4. Compromisos

| Compromiso                                                                    | Responsable | Fecha de cumplimiento |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------|-----------------------|
| Coordinar jornada de sensibilización sobre resolución de conflictos laborales | Presidente  | 15/10/2025            |
| Realizar seguimiento al cumplimiento de pausas activas                        | Secretario  | 30/10/2025            |

### 5. Firma de los asistentes

En constancia, firman los asistentes:

  
 Santiago Gallo – presidente

  
 Pablo Díaz – secretario

|                                                                                   |                                                                  |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No. 03</b> | CÓDIGO:         | IM 01      |
|                                                                                   |                                                                  | VERSION:        | 0          |
|                                                                                   |                                                                  | FECHA:          | 21/07/2025 |
|                                                                                   |                                                                  | Página 38 de 39 |            |

#### ANEXO 14.5

Documentación sst (ATS, preoperacionales, permisos, inspecciones, asistencias)

# INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-019

FECHA: 22/07/2025

VERSION: 001

Ciudad: Bogotá

Hora inicial: 11:30 AM

Obra/proyecto: Cuadra 53

Valido entre 13 hasta: 19 De 10 año 25

Hora final: 4:30 PM

Herramienta electrica: TALADRO

Marca de la herramienta:

La herramienta es Apta:

Actividad a realizar: Suministro e instalacion de Cerramiento

☒ SI

☐ NO

Nombre de quien hizo la inspección: Juan pineda

SERIE

NUMERO

HR

2470

## CRONOGRAMA

| CRITERIOS                                                        | LUNES |    |     | MARTES |    |     | MIÉRCOLES |    |     | JUEVES |    |     | VIERNES |    |     | SÁBADO |    |     | DOMINGO |    |     |
|------------------------------------------------------------------|-------|----|-----|--------|----|-----|-----------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|
|                                                                  | SI    | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI        | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A |
| SE VERIFICO EL ESTADO DE LAS CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, TOMA) | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SE VERIFICO ESTADO DEL MOTOR                                     | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SE VERIFICO LA CONVERSIÓN DEL ROTOMARTILLO                       | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| ES ACORDE EL ESTADO E INSTALACION DEL MANGO DE AGARRE            | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| EL ESTADO DEL MANDRIL ES ACORDE                                  | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| ESTADO GENERAL DEL TALADRO ES APTO                               | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| EL ESTADO DE LA BROCA A UTILIZAR ES BUENO                        | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SUENAN PIEZAS SUELTAS EN SU INTERIOR                             | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SIRVE ADECUADAMENTE LA LLAVE DEL MANDRIL                         | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| EL OPERARIO UTILIZA LOS EPP ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD          | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |

OBSERVACIONES:

## FIRMA TRABAJADORES

| NOMBRE                  | IDENTIFICACIÓN    | LUNES              | MARTES             | MIÉRCOLES          | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|-------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------|---------|--------|---------|
| <u>Leison Bermudez</u>  | <u>1122648502</u> | <u>John B</u>      | <u>John B</u>      |                    |        |         |        |         |
| <u>Juan pineda</u>      | <u>1122651882</u> | <u>Juan pineda</u> | <u>Juan pineda</u> | <u>Juan pineda</u> |        |         |        |         |
| <u>Monica Placencia</u> | <u>1073130335</u> |                    |                    |                    |        |         |        |         |

## FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

| FIRMA DE RESIDENTE SST | FECHA VALIDACIÓN |
|------------------------|------------------|
| <u>Alexandra</u>       | <u>13/10/25</u>  |
| <u>Alexandra</u>       | <u>14/10/25</u>  |
| <u>Alexandra</u>       | <u>15/10/25</u>  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Alexandra pinto

# INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-019

FECHA: 22/07/2025

VERSION: 001

Ciudad: Bogotá

Hora inicial: 11:30 p.m.

Obra/proyecto: Cancera 53

Valido entre 13 hasta 19 De 10 año 25

Hora final: 4:30 a.m.

Herramienta electrica: TALADRO

Marca de la herramienta:

La herramienta es Apta:

Actividad a realizar: Suministro e instalacion de ceramamiento

☒ SI ☐ NO

Nombre de quien hizo la inspección: Rodolfo Fralio

SERIE

NUMERO

01

## CRONOGRAMA

| CRITERIOS                                                        | LUNES |    |     | MARTES |    |     | MIÉRCOLES |    |     | JUEVES |    |     | VIERNES |    |     | SABADO |    |     | DOMINGO |    |     |
|------------------------------------------------------------------|-------|----|-----|--------|----|-----|-----------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|
|                                                                  | SI    | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI        | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A |
| SE VERIFICO EL ESTADO DE LAS CONEXIONES ELECTRICAS (CABLE, TOMA) | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SE VERIFICO ESTADO DEL MOTOR                                     | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SE VERIFICO LA CONVERSIÓN DEL ROTOMARTILLO                       | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| ES ACORDE EL ESTADO E INSTALACION DEL MANGO DE AGARRE            | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| EL ESTADO DEL MANDRIL ES ACORDE                                  | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| ESTADO GENERAL DEL TALADRO ES APTO                               | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| EL ESTADO DE LA BROCA A UTILIZAR ES BUENO                        | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SUENAN PIEZAS SUELTAS EN SU INTERIOR                             | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| SIRVE ADECUADAMENTE LA LLAVE DEL MANDRIL                         | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| EL OPERARIO UTILIZA LOS EPP ADECUADOS PARA LA ACTIVIDAD          | SI    |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     | SI     |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |

OBSERVACIONES:

## FIRMA TRABAJADORES

| NOMBRE                | IDENTIFICACIÓN    | LUNES          | MARTES         | MIÉRCOLES      | JUEVES             | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|-----------------------|-------------------|----------------|----------------|----------------|--------------------|---------|--------|---------|
| <u>Juan Pineda</u>    | <u>1122651882</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> | <u>Juan Pineda</u> |         |        |         |
| <u>Bryan Sanchez</u>  | <u>1016049318</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> |                    |         |        |         |
| <u>Rodolfo Fralio</u> | <u>80067962</u>   | <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> | <u>[Firma]</u> |                    |         |        |         |

## FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

| FIRMA DE RESIDENTE SST | FECHA VALIDACIÓN |
|------------------------|------------------|
| <u>Alexandra</u>       | <u>13/10/25</u>  |
| <u>Alexandra</u>       | <u>14/10/25</u>  |
| <u>Alexandra</u>       | <u>15/10/25</u>  |
| <u>Alexandra</u>       | <u>16/10/25</u>  |

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Alexandra pinto



# INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-017

FECHA: 22/07/2025

VERSION 001

Ciudad: Bogota

Hora inicial: 11:30 p.m.

Obra/proyecto: Camera 53

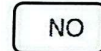
Valido entre 13 hasta 9 De 10 año 20

Hora final: 4:30 a.m.

Herramienta electrica: PULIDORA

Marca de la herramienta: \_\_\_\_\_

La herramienta es Apta:



Actividad a realizar: Suministro e instalacion de cerramiento

Nombre de quien hizo la inspección: Jelson Bermudez

SERIE

6A

NUMERO

9090

| CRITERIOS                                  | CRONOGRAMA |    |     |        |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
|--------------------------------------------|------------|----|-----|--------|----|-----|-----------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|
|                                            | LUNES      |    |     | MARTES |    |     | MIÉRCOLES |    |     | JUEVES |    |     | VIERNES |    |     | SÁBADO |    |     | DOMINGO |    |     |
|                                            | SI         | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI        | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A |
| Estado general                             | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Cable electrico en buen estado             | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Interruptor de encendido                   | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Estado de la carcasa                       | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Guarda de seguridad                        | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Tuerca / arandela de ajuste disco          | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Estado de ajuste de eje                    | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Escobillas                                 |            |    | N/A |        |    | N/A |           |    | N/A |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Mando de sujeción                          | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Estado del disco y guarda                  | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Seguro del interruptor                     | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Especifico si/no para el uso de la maquina | SI         |    |     | SI     |    |     | SI        |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |

OBSERVACIONES:

## FIRMA TRABAJADORES

| NOMBRE                 | IDENTIFICACIÓN    | LUNES              | MARTES             | MIÉRCOLES          | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|------------------------|-------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------|---------|--------|---------|
| <u>Jelson Bermudez</u> | <u>1122648507</u> | <u>Jelson B</u>    | <u>Jelson B</u>    |                    |        |         |        |         |
| <u>Juan Pulido</u>     | <u>1122651882</u> | <u>Juan Pulido</u> | <u>Juan Pulido</u> | <u>Juan Pulido</u> |        |         |        |         |

## FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

|                        |                  |                  |                  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------|------------------|------------------|--|--|--|--|
| FIRMA DE RESIDENTE SST | <u>Alexandra</u> | <u>Alexandra</u> | <u>Alexandra</u> |  |  |  |  |
| FECHA VALIDACIÓN       | <u>13/10/25</u>  | <u>14/10/25</u>  | <u>15/10/25</u>  |  |  |  |  |

FIRMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Alexandra pinto



# INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL HERRAMIENTAS ELECTRICAS

CODIGO: FT-SST-017

FECHA: 22/07/2025

VERSION 001

Ciudad: BogotaHora inicial: 11:30Obra/proyecto: Camera 53Valido entre 13 hasta 19 De 10 año 20Hora final: 4:30Herramienta electrica: PULIDORA

Marca de la herramienta: \_\_\_\_\_

La herramienta es Apta:



NO

Actividad a realizar: Suministro e instalacion de cableamientoNombre de quien hizo la inspección: Nicolás Casas

SERIE

NUMERO

GA9082

## CRITERIOS

## CRONOGRAMA

|                                            | LUNES |    |     | MARTES |    |     | MIÉRCOLES |    |     | JUEVES |    |     | VIERNES |    |     | SÁBADO |    |     | DOMINGO |    |     |
|--------------------------------------------|-------|----|-----|--------|----|-----|-----------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|--------|----|-----|---------|----|-----|
|                                            | SI    | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI        | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A | SI     | NO | N/A | SI      | NO | N/A |
| Estado general                             | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Cable electrico en buen estado             | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Interruptor de encendido                   | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Estado de la carcasa                       | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Guarda de seguridad                        | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Tuerca / arandela de ajuste disco          | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Estado de ajuste de eje                    | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Escobillas                                 |       |    | N/A |        |    | N/A |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Mando de sujeción                          | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Estado del disco y guarda                  | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Seguro del interruptor                     | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |
| Especifico si/no para el uso de la maquina | SI    |    |     | SI     |    |     |           |    |     |        |    |     |         |    |     |        |    |     |         |    |     |

OBSERVACIONES:

## FIRMA TRABAJADORES

| NOMBRE              | IDENTIFICACIÓN    | LUNES      | MARTES     | MIÉRCOLES | JUEVES | VIERNES | SÁBADO | DOMINGO |
|---------------------|-------------------|------------|------------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| <u>Nicolás casa</u> | <u>1007354653</u> | <u>N/A</u> | <u>N/A</u> |           |        |         |        |         |
|                     |                   |            |            |           |        |         |        |         |
|                     |                   |            |            |           |        |         |        |         |

## FIRMA DE VALIDACIÓN DIARIA

|                        |                  |                  |  |  |  |  |  |
|------------------------|------------------|------------------|--|--|--|--|--|
| FIRMA DE RESIDENTE SST | <u>Alejandro</u> | <u>Alejandro</u> |  |  |  |  |  |
| FECHA VALIDACIÓN       | <u>13/10/25</u>  | <u>14/10/25</u>  |  |  |  |  |  |

FRIMA DEL REPRESENTANTE DE COPASST Y/O BRIGADISTA

Alejandro pinto

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL EXTENSIÓN ELECTRICA

CODIGO: FT-SST-038

FECHA: 25/07/2025

VERSION: 001

NOMBRE DEL OPERADOR DEL EQUIPO: Juan Polido EXTENSIÓN No. 02

SEMANA DEL 13 AL 19 MES 10 DEL AÑO 25

PROYECTO: Carrera 53 TORRE: N/A

| CONDICIONES DE SEGURIDAD                                                           | LUNES |    |    | MARTES |    |    | MIÉRCOLES |    |    | JUEVES |    |    | VIERNES |    |    | SABADO |    |    | DOMINGO |    |    |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|--------|----|----|-----------|----|----|--------|----|----|---------|----|----|--------|----|----|---------|----|----|
|                                                                                    | C     | NC | NA | C      | NC | NA | C         | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA |
|                                                                                    |       |    |    |        |    |    |           |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| La extensión eléctrica indica el voltaje de corriente en la que se puede utilizar? | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    | C      |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| La extensión eléctrica cuenta con la conexión polo a tierra?                       | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| El cable de la extensión eléctrica se encuentra en buenas condiciones libre?       | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| Los enchufes están en buenas condiciones de uso sin trozaduras o quiebres?         | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| El largo de la extensión está de acuerdo a lo requerido en el área de trabajo?     | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| Su aislación está en buen estado (sin cortes, ni cables expuestos, etc)?           | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| La conexión macho-hembra tienen cables a la vista?                                 | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| Las cajas de enchufes múltiples están protegidas contra golpes?                    | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| La extensión eléctrica no están expuestas a humedad y se encuentran bajo techo?    | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |

FIRMA DIARIA DEL OPERADOR

FIRMA DIARIA SST

|                                 |                              |                                  |                               |
|---------------------------------|------------------------------|----------------------------------|-------------------------------|
| LUNES<br><u>Juan Polido</u>     | MARTES<br><u>Juan Polido</u> | LUNES<br><u>Alexandra p.</u>     | MARTES<br><u>Alexandra p.</u> |
| MIÉRCOLES<br><u>Juan Polido</u> | JUEVES                       | MIÉRCOLES<br><u>Alexandra p.</u> | JUEVES                        |
| VIERNES                         | SABADO                       | VIERNES                          | SABADO                        |
| DOMINGO                         |                              | DOMINGO                          |                               |

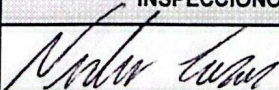
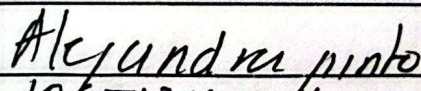
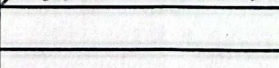
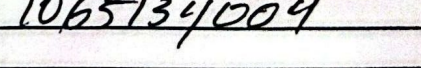
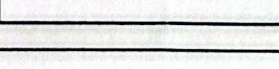
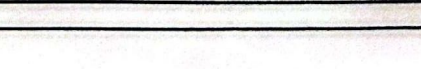
DESCRIPCION DEL HALLAZGO

IDENTIFICACION DE ANALISIS DE CAUSA

ACCION TOMADA

FRIMA DEL ENCARGADO.

Alexandra pinto

|                                                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                     |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|----|
| <br><b>UT SAN DIEGO</b><br>2026<br><small>MIT 501 997 530.1</small> | <b>INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA</b>                              |                                                                                     | Código: FT-SST-046             |                                                                                      |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                     | Versión: 1                     |                                                                                      |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                |                                                                                     | Fecha de Emisión:<br>22/082025 |                                                                                      |    |   |   |    |
| PROYECTO                                                                                                                                             |                                                                                | Camera 53                                                                           |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| MARCA                                                                                                                                                |                                                                                | MODELO                                                                              |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| FECHA INSPECCIÓN (Semana)                                                                                                                            |                                                                                | del 13/10/25 al 19/10/25                                                            |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| Marque en las casillas con la letra según corresponda,<br>C (CUMPLE)    NC (NO CUMPLE)    N/A (NO APLICA)                                            |                                                                                |                                                                                     |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| <b>1. LUCES</b>                                                                                                                                      |                                                                                | <b>DÍAS</b>                                                                         |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                | LU                                                                                  | MA                             | MI                                                                                   | JU |   |   | VI |
| 1,1                                                                                                                                                  | Verificar nivel de agua de radiador                                            | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 1,2                                                                                                                                                  | Verificar nivel de aceite del motor                                            | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 1,3                                                                                                                                                  | Revisar nivel del tanque de combustible                                        | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 1,4                                                                                                                                                  | Revisión de tubo de escape                                                     | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 1,5                                                                                                                                                  | Verificar la limpieza y estado del filtro de aire                              | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 1,6                                                                                                                                                  | verificar sistema de inyección de combustible                                  | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| <b>2. ESTADO GENERAL</b>                                                                                                                             |                                                                                | <b>DÍAS</b>                                                                         |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                | LU                                                                                  | MA                             | MI                                                                                   | JU |   |   | VI |
| 2,1                                                                                                                                                  | Verificar ajuste de tuercas y tornillos                                        | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,2                                                                                                                                                  | Sistema de arranque (yoyo)                                                     | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,3                                                                                                                                                  | Sistema eléctrico                                                              | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,4                                                                                                                                                  | Verificación de correas                                                        | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,5                                                                                                                                                  | Verificación de guardas                                                        | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,6                                                                                                                                                  | Revisión de fugas de combustible                                               | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,7                                                                                                                                                  | Revisión de fugas de agua                                                      | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,8                                                                                                                                                  | Revisión de fugas de aceite                                                    | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| 2,9                                                                                                                                                  | Realizar limpieza del equipo                                                   | C                                                                                   | C                              | C                                                                                    | C  | C | C |    |
| El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluará el Jefe Inmediato o SST de Campo<br>(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)        |                                                                                |                                                                                     |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| <b>3. FACTORES HUMANOS</b>                                                                                                                           |                                                                                | <b>CUMPLE</b>                                                                       |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                | SI                                                                                  | NO                             |                                                                                      |    |   |   |    |
| 3,1                                                                                                                                                  | Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?                     | SI                                                                                  |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| 3,2                                                                                                                                                  | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo | SI                                                                                  |                                |                                                                                      |    |   |   |    |
| 3,3                                                                                                                                                  | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras                    |                                                                                     | NO                             |                                                                                      |    |   |   |    |
| FIRMA NOMBRE<br>C.C                                                                                                                                  |                                                                                | INSPECCIONÓ                                                                         |                                | Vo.Bo Jefe Inmediato / SST                                                           |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                |  |                                |  |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                |  |                                |  |    |   |   |    |
|                                                                                                                                                      |                                                                                |  |                                |  |    |   |   |    |

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL PLANTA ELÉCTRICA

Código: FT-SST-046

Versión: 1

Fecha de Emisión:  
22/082025

PROYECTO

MARCA

FECHA INSPECCIÓN (Semana)

000000 53

Forde

MODELO

del 13/10/25

al 19/10/25

Marque en las casillas con la letra según corresponda,  
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

1. LUCES

|     |                                                   | DÍAS |    |    |    |    |    |    | OBSERVACIONES |
|-----|---------------------------------------------------|------|----|----|----|----|----|----|---------------|
|     |                                                   | LU   | MA | MI | JU | VI | SA | DO |               |
| 1,1 | Verificar nivel de agua de radiador               | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 1,2 | Verificar nivel de aceite del motor               | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 1,3 | Revisar nivel del tanque de combustible           | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 1,4 | Revisión de tubo de escape                        | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 1,5 | Verificar la limpieza y estado del filtro de aire | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 1,6 | Verificar sistema de inyección de combustible     | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |

2. ESTADO GENERAL

|     |                                         | DÍAS |    |    |    |    |    |    | OBSERVACIONES |
|-----|-----------------------------------------|------|----|----|----|----|----|----|---------------|
|     |                                         | LU   | MA | MI | JU | VI | SA | DO |               |
| 2,1 | Verificar ajuste de tuercas y tornillos | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,2 | Sistema de arranque (yoyo)              | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,3 | Sistema eléctrico                       | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,4 | Verificación de correas                 | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,5 | Verificación de guardas                 | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,6 | Revisión de fugas de combustible        | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,7 | Revisión de fugas de agua               | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,8 | Revisión de fugas de aceite             | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |
| 2,9 | Realizar limpieza del equipo            | C    | C  | C  | C  | C  |    |    |               |

El siguiente ítem se evaluará semanalmente y lo evaluará el Jefe Inmediato o SST de Campo  
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

3. FACTORES HUMANOS

|     |                                                                                | CUMPLE |    | OBSERVACIONES |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------|--------|----|---------------|
|     |                                                                                | SI     | NO |               |
| 3,1 | Cumple con las instrucciones de Operatividad de la planta?                     | SI     |    |               |
| 3,2 | El operador usa de manera adecuada los EPP cuando esta haciendo uso del equipo | SI     |    |               |
| 3,3 | El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras                    |        | NO |               |

FIRMA NOMBRE  
C.C

INSPECCIONÓ

Vo.Bo Jefe inmediato / SST

John Romero

Alexandra Pinto  
1065134004

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

|                   |           |         |  |
|-------------------|-----------|---------|--|
| Ciudad/Municipio: | Bogotá    |         |  |
| Estación:         | Camara 53 | Portal: |  |

II. INFORMACIÓN GENERAL

|                                                                   |                                                   |                             |            |                                   |         |
|-------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------------|------------|-----------------------------------|---------|
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):                         | 13/10/2025                                        | Hora de Inicio (a.m./p.m.): | 11:30 pm   | Hora de Finalización (a.m./p.m.): | 4:30 am |
| Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):                          | 14/10/2025                                        |                             |            |                                   |         |
| Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio): | Camara 53.                                        |                             |            |                                   |         |
| Descripción de la tarea a realizar:                               | Suministro e instalación de cerramiento tipo onda |                             |            |                                   |         |
| Permiso solicitado por:<br>(Nombres y Apellidos)                  |                                                   | No. Identificación:         |            | Cargo:                            |         |
| Permiso autorizado por:<br>(Nombres y Apellidos)                  | Alejandro Pinto                                   | No. Identificación:         | 1060134004 | Cargo:                            | SSR     |

III. VIGENCIA DEL PERMISO

|                                  |             |            |    |             |            |
|----------------------------------|-------------|------------|----|-------------|------------|
| Vigencia del permiso: Semana del | (dd/mm/aa): | 13/10/2025 | al | (dd/mm/aa): | 14/10/2025 |
|----------------------------------|-------------|------------|----|-------------|------------|

IV. CHEQUEO DE SEGURIDAD

|                         |  |                          |                                     |
|-------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|
| Número de Trabajadores: |  | Herramientas a Utilizar: | Pulidora, taladro, equipo de soldar |
|-------------------------|--|--------------------------|-------------------------------------|

- Para poder iniciar los trabajos todas las respuestas deben ser afirmativas.
- El no llenar este permiso es violación al reglamento de higiene y seguridad industrial; dando lugar a la suspensión inmediata del trabajo.
- El permiso aplica únicamente para un turno de trabajo.
- Si las condiciones iniciales bajo las cuales se autoriza este permiso de trabajo cambian, se debe tramitar uno nuevo.

V. TRABAJO A REALIZAR

Marque con una (x) según corresponda

|           |   |          |  |          |   |              |  |
|-----------|---|----------|--|----------|---|--------------|--|
| Soldadura | X | Oxicorte |  | Pulidora | X | Otro, ¿Cuál? |  |
|-----------|---|----------|--|----------|---|--------------|--|

VI. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

| Verificación condiciones de riesgo                                                                                                                      | Lunes |    |    | Martes |    |    | Miércoles |    |    | Jueves |    |    | Viernes |    |    | Sábado |    |    | Domingo |    |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|----|--------|----|----|-----------|----|----|--------|----|----|---------|----|----|--------|----|----|---------|----|----|
|                                                                                                                                                         | C     | NC | NA | C      | NC | NA | C         | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA |
| ¿El equipo y el área de trabajo están libres de sustancias peligrosas?                                                                                  | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Existe una adecuada ventilación que reduzca la concentración de vapores o gases?                                                                       | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en el sitio de trabajo, así como también los equipos contra incendios del área están disponibles y sin bloqueos? | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Los equipos a utilizar se encuentran correctamente conectados?                                                                                         | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se han suspendido tareas vecinas que puedan afectar el trabajo?                                                                                        | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se inspeccionó y verificó las condiciones seguras del equipo a utilizar?                                                                               | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se dio previo aviso al personal sobre la actividad a realizar?                                                                                         | C     |    |    | C      |    |    | C         |    |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |

VII. LISTA DE CHEQUEO

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

| No. | Ítem                                    | C | NC | NA  | No. | Ítem                   | C | NC | NA | No. | Ítem                                  | C | NC | NA  |
|-----|-----------------------------------------|---|----|-----|-----|------------------------|---|----|----|-----|---------------------------------------|---|----|-----|
| 1   | Casco de seguridad                      | C |    |     | 7   | Visera o Careta        | C |    |    | 8   | Área de trabajo delimitada            | C |    |     |
| 2   | Gafas de seguridad                      | C |    |     | 8   | Traje de Soldador      | C |    |    | 9   | Reunión pre operacional               | C |    |     |
| 3   | Guantos (según la actividad a realizar) | C |    |     | 9   | Polainas para soldador | C |    |    | 10  | Inspección pre operacional de equipos | C |    |     |
| 4   | Botas de seguridad                      | C |    |     | 10  | Mascara para soldar    | C |    |    | 11  | Permiso de Trabajo en Alturas         |   |    | N/A |
| 5   | Respirador para polvos o humos          | C |    |     | 11  | Protección auditiva    | C |    |    | 12  | Charla de Seguridad                   | C |    |     |
| 6   | Respirador para vapores ácidos          |   |    | N/A | 12  | Otros, ¿Cuál?          |   |    |    | 13  | Aptitud Física                        | C |    |     |

# VIII. HERRAMIENTAS O EQUIPO A UTILIZAR

Marque con una (x) según corresponda

|                       |   |                         |   |         |  |                   |  |                    |  |
|-----------------------|---|-------------------------|---|---------|--|-------------------|--|--------------------|--|
| Herramientas Manuales | X | Herramientas Eléctricas | X | Andamio |  | Soldadura de Arco |  | Soldadura Autógena |  |
|-----------------------|---|-------------------------|---|---------|--|-------------------|--|--------------------|--|

Otro, ¿Cuál?

## IX. PRECAUCIONES DE SEGURIDAD

Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica

| Precauciones de seguridad                                                                                                      | Lunes |    |     | Martes |    |    | Miércoles |    |     | Jueves |    |    | Viernes |    |    | Sábado |    |    | Domingo |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|----|-----|--------|----|----|-----------|----|-----|--------|----|----|---------|----|----|--------|----|----|---------|----|----|
|                                                                                                                                | C     | NC | NA  | C      | NC | NA | C         | NC | NA  | C      | NC | NA | C       | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA |
| ¿El personal que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?           | C     |    |     | C      |    |    | C         |    |     |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se han revisado los exámenes médico ocupacionales de cada trabajador?                                                         | C     |    |     | C      |    |    | C         |    |     |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo?                          | C     |    |     | C      |    |    | C         |    |     |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada? (alturas, energías peligrosas, espacios confinados) |       |    | N/A |        |    |    |           |    | N/A |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes?                                                         |       |    | N/A |        |    |    |           |    | N/A |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| ¿Se deben diligenciar otros permisos adicionales?                                                                              |       |    | N/A |        |    |    |           |    | N/A |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| En caso de requerirse herramientas estas se llevan adecuadamente.                                                              | C     |    |     | C      |    |    | C         |    |     |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |
| Hay como mínimo una persona disponible en caso de emergencia.                                                                  | C     |    |     | C      |    |    | C         |    |     |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |

OBSERVACIONES:

## X. TRABAJADORES AUTORIZADOS

He verificado con el emisor del permiso, que se cuenta con todas las medidas de seguridad posibles para realizar el trabajo de manera adecuada y segura. Declaro que me encuentro en óptimas condiciones de salud y considero seguro proceder con la ejecución de este trabajo.

## XI. FIRMA DE LOS TRABAJADORES

| Nombres y apellidos | No. Identificación | Lunes      | Martes     | Miércoles  | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|---------------------|--------------------|------------|------------|------------|--------|---------|--------|---------|
| Jelson Bermudez     | 1007354653         | Falm B     | Falm B     |            |        |         |        |         |
| Juan Pulido         | 1122651882         | Dem pulido | Dem pulido | Dem pulido |        |         |        |         |
| Brahan Sanchez      | 1016049318         |            |            |            |        |         |        |         |
| Rodolfo Gallo       | 80067467           |            |            |            |        |         |        |         |
| Jonathan Rivas      | 1073130335         |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |
|                     |                    |            |            |            |        |         |        |         |

| Firma                       | Lunes     | Martes    | Miércoles | Jueves | Viernes | Sábado | Domingo |
|-----------------------------|-----------|-----------|-----------|--------|---------|--------|---------|
| Responsable de la actividad |           |           |           |        |         |        |         |
| Encargado de SST            | Alejandro | Alejandro | Alejandro |        |         |        |         |

## XII. CANCELACION / CIERRE DEL PERMISO

| Nombres y apellidos | No. Identificación | Cargo | Fecha | Hora | Motivo |
|---------------------|--------------------|-------|-------|------|--------|
|                     |                    |       |       |      |        |

ELABORO  
MARIA CAROLINA MORALES  
INSPECTORA DE CALIDAD Y SST

REVISÓ  
ALEJANDRA PINTO  
INGENIERA DE CALIDAD Y SST

APROBO  
ALEJANDRA PINTO  
INGENIERA DE CALIDAD Y SST

| UNION TEMPORAL SAN DIEGO                                                    |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------|----------------------------------------------------|----|--------|----|--------|-----------|----|----|---------------------|----|-----------------------------|---------|-----------|----|--------|----|-----------------------------------|---------|---------|----|
| INSPECCIÓN PRE-OPERACIONAL ACTIVIDADES CON SOLDADURA                        |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR                                    |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Proyecto:                                                                   |       | Camera 53                                          |    |        |    |        |           |    |    |                     |    | ciudad:                     |         | Bogota    |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Clase de Sede (Marcar X):                                                   |       | Estacion                                           |    | X      |    | Portal |           |    |    | Responsable de area |    |                             |         | carga     |    |        |    |                                   |         |         |    |
| II. INFORMACIÓN GENERAL                                                     |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):                                   |       | 13/10/2025                                         |    |        |    |        |           |    |    |                     |    | Hora de Inicio (a.m./p.m.): |         | 11:30 pm  |    |        |    | Hora de Finalización (a.m./p.m.): |         | 4:30 AM |    |
| Fecha final del Trabajo (dd/mm/aaaa):                                       |       | 19/10/2025                                         |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):           |       | Camera 53                                          |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Descripción de la tarea a realizar:                                         |       | Suministro e instalacion de cerramiento tipo ondas |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| III. INSPECCIÓN                                                             |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Equipo No:                                                                  |       | 01                                                 |    |        |    |        |           |    |    |                     |    | Marca:                      |         | Forte     |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Soldador:                                                                   |       | Juan pineda                                        |    |        |    |        |           |    |    |                     |    | Obra:                       |         | Camera 53 |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Marque con una (x) según corresponda: C: cumple NC: no cumple NA: no aplica |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Descripción                                                                 | Lunes |                                                    |    | Martes |    |        | Miércoles |    |    | Jueves              |    |                             | Viernes |           |    | Sábado |    |                                   | Domingo |         |    |
|                                                                             | C     | NC                                                 | NA | C      | NC | NA     | C         | NC | NA | C                   | NC | NA                          | C       | NC        | NA | C      | NC | NA                                | C       | NC      | NA |
| Maquina de soldar                                                           |       |                                                    |    |        |    |        |           |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Cable de masa                                                               | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Cable de porta electrodo                                                    | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Condiciones del sistema de refrigeración                                    | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Correa ventiladora                                                          | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, toma)                 | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Estado del deposito del combustible (tanque)                                | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Estado general                                                              | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Funcionamiento del motor                                                    | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Pinza de masa                                                               | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Pinza de porta electrodo                                                    | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Radiador                                                                    | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |
| Cable de polo a tierra                                                      | C     |                                                    |    | C      |    |        | C         |    |    |                     |    |                             |         |           |    |        |    |                                   |         |         |    |

| Actividades                                                                                                                                                 | Lunes      |                                    |              | Martes                             |        |                                    | Miércoles |         |    | Jueves |    |    | Viernes |    |    | Sábado |    |    | Domingo |    |    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|--------------|------------------------------------|--------|------------------------------------|-----------|---------|----|--------|----|----|---------|----|----|--------|----|----|---------|----|----|--|
|                                                                                                                                                             | C          | NC                                 | NA           | C                                  | NC     | NA                                 | C         | NC      | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA |  |
| Están los soldadores debidamente certificados de acuerdo con la norma                                                                                       | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Existe adecuada ventilación durante la operación de soldadura eléctrica                                                                                     | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Están las conexiones a tierra en buenas condiciones, aseguradas para eliminar arcos y a mas de 35 pies (10,7 metros) del área de trabajo                    | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Están disponibles los equipos de primeros auxilios y atención a emergencias en el área de trabajo (botiquín, extintores, camilla)                           | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Se dispone de recipientes para depositar los cabos de electrodos                                                                                            | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Elementos de Protección personal                                                                                                                            | Lunes      |                                    |              | Martes                             |        |                                    | Miércoles |         |    | Jueves |    |    | Viernes |    |    | Sábado |    |    | Domingo |    |    |  |
|                                                                                                                                                             | C          | NC                                 | NA           | C                                  | NC     | NA                                 | C         | NC      | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA | C      | NC | NA | C       | NC | NA |  |
| Mascara de soldar                                                                                                                                           | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Pechera delantal de cuero                                                                                                                                   | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Lentes de seguridad                                                                                                                                         | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Guantes Industriales                                                                                                                                        | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Protector facial                                                                                                                                            | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Respirador o Máscara de media cara                                                                                                                          | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Filtros para mascarilla media cara (Humos metálicos)                                                                                                        | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Botas caña larga tipo soldador                                                                                                                              | C          |                                    |              | C                                  |        |                                    | C         |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Otro ¿Cuál?                                                                                                                                                 |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| NOTA: Esta lista se deberá diligenciar y mantener diariamente en el sitio de trabajo<br>YO COMO TRABAJADOR HE VERIFICADO LA LISTA Y CERTIFICO QUE ES SEGURO |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Observaciones o acciones de mejora:                                                                                                                         |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| NOMBRE                                                                                                                                                      | CEDULA     | Lunes                              | Martes       | Miércoles                          | Jueves | Viernes                            | Sábado    | Domingo |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Juan Peltolo                                                                                                                                                | 1112651882 | Juan Peltolo                       | Juan Peltolo | Juan Peltolo                       |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
|                                                                                                                                                             |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
|                                                                                                                                                             |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
|                                                                                                                                                             |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
|                                                                                                                                                             |            |                                    |              |                                    |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| Responsable de la actividad                                                                                                                                 |            | Alejandra                          | Alejandra    | Alejandra                          |        |                                    |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
| CE-000<br>PS-001-007<br>VERSIÓN 01                                                                                                                          |            | EJECUTOR<br>NOMBRE DE OBRERO Y SET |              | EJECUTOR<br>NOMBRE DE OBRERO Y SET |        | EJECUTOR<br>NOMBRE DE OBRERO Y SET |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |
|                                                                                                                                                             |            | Alejandra Peltolo                  |              | Alejandra Peltolo                  |        | Alejandra Peltolo                  |           |         |    |        |    |    |         |    |    |        |    |    |         |    |    |  |

|                                                       |  |         |            |
|-------------------------------------------------------|--|---------|------------|
| UNION TEMPORAL SAN DIEGO 2026                         |  | CÓDIGO  | FT-SST-001 |
| SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO |  | FECHA   | 2025       |
| ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO                            |  | VERSIÓN | 1          |

#### 1. DATOS GENERALES

|                      |           |                  |          |             |       |
|----------------------|-----------|------------------|----------|-------------|-------|
| OBRA                 | Cámara 83 |                  |          | CONTRATISTA |       |
| FECHA DE INICIO      | 11:30 PM  | Valido desde las | 13/10/25 | AM          | A las |
| FECHA DE TERMINACION | 4:30 AM   | Hora de cierre   | 19/10/25 | PM          |       |

#### 2. DESCRIPCION Y PROCEDIMIENTO DE LA TAREA

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE CERRAMIENTO TIPO ONDA

#### 3. PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE

|                           |                   |        |
|---------------------------|-------------------|--------|
| TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | ESPACIO CONFINADO | OTRO   |
| INSTALACIONES ELÉCTRICAS  | TRABAJO CALIENTE  | ¿Cuál? |

| RIESGOS ASOCIADOS AL PROCESO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ELEMENTOS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP) REQUERIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | HERRAMIENTAS DE TRABAJO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Atropellos, caídas, cortes, golpes por objetos</li> <li>-Proyección de partículas, polvo, ruido</li> <li>-Inhalación de vapores, contacto químico</li> <li>-Quemaduras por soldadura</li> <li>-Esfuerzos físicos, posturas forzadas</li> <li>-Riesgo eléctrico o de red subterránea</li> <li>-Caídas a mismo nivel, resbalones</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Casco, chaleco reflectivo, botas con puntera</li> <li>-Gafas, tapaoídos, guantes de seguridad</li> <li>-Mascarilla con filtro, guantes de nitrilo</li> <li>-Caretas de soldador, guantes de carnaza</li> <li>-Faja lumbar, ropa cómoda, hidratación</li> <li>-Guantes dieléctricos (si aplica), señalización</li> <li>-Calzado antideslizante, orden en el área</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Cinta de señalización, conos, vallas</li> <li>-Bobcat con rotomartillo, demoledor</li> <li>-Resina epóxica, pinturas (epóxica, uretano)</li> <li>-Máquina de soldar, electrodos</li> <li>-Detector de servicios, planos, herramientas de inspección</li> <li>-Escobas, palas, recipientes para residuos</li> </ul> |
| Otros ¿Cuáles?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Otros ¿Cuáles?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Otros ¿Cuáles?:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

#### 4. ANALISIS DE LA TAREA

|                                                                                                                                   |                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| ¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?                                                                               | Casco, gafas, botas, lentes |
| ¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables? | SI                          |
| ¿El equipo está en óptimas condiciones?                                                                                           | SI                          |
| ¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo?                                                | SI                          |
| ¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?         | SI                          |

| Pasos detallados de la tarea                                                                                                                                            | Peligros existentes y potenciales                                                                                                                                                                                                                                                             | Controles requeridos                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Señalización y delimitación del área de trabajo</li> <li>-Inspección técnica del terreno y verificación de servicios</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Atropellos, distracción de terceros, caída de personas, lesiones, choques, accidentes viales</li> <li>-Superficies irregulares, presencia de redes, Caídas, electrocución, rupturas</li> </ul>                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Implementar PMT aprobado, uso de vallas, cintas, aviso de advertencia y vigías</li> <li>-Verificación con planos, señalización previa, uso de EPP</li> </ul>                                                                             |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Demolición con Bobcat + rotomartillo</li> <li>-Limpieza del terreno con bobcat y volqueta</li> </ul>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Golpes, proyecciones, vibraciones, ruido, Lesiones, amputaciones, daño auditivo</li> <li>-Atropellos por maquinaria, caídas al mismo nivel, resbalones, exposición a polvo y escombros, ruidos elevados, golpes por objetos, sobreesfuerzo</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Operador certificado, mantenimiento previo, gafas, guantes, tapaoídos, chaleco reflectivo</li> <li>-Casco, chaleco reflectivo, botas con puntera, gafas de seguridad, guantes, mascarilla con filtro, tapaoídos, faja lumbar.</li> </ul> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Perforación para anclajes con resina epóxica</li> <li>-Construcción de viga de cimentación (concreto 3000 psi)</li> </ul>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Inhalación de vapores, contacto químico, Intoxicación, irritación, quemaduras</li> <li>-Contacto con concreto fresco, golpes con herramientas, Quemaduras químicas, lesiones</li> </ul>                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mascarilla con filtro, guantes de nitrilo, ventilación del área</li> <li>-Ropa de trabajo cerrada, botas, formación en manejo seguro de concreto</li> </ul>                                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Instalación de tubos AN de 2 1/2"</li> <li>-Soldadura de tapas y chafanes</li> </ul>                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Caída de objetos, esfuerzo físico, Golpes, lumbalgia</li> <li>-Radiación, chispas, quemaduras, Lesiones en piel y ojos, incendios</li> </ul>                                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Maniobras a dos personas, organización de elementos</li> <li>-Caretas de soldador, guantes de carnaza, extintor cercano</li> </ul>                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Aplicación de pintura (zinc, epóxica, uretano)</li> <li>-Instalación de vinilos y señal tipo Chevron</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Inhalación de vapores, contacto con la piel, Irritación, dermatitis, intoxicación</li> <li>-Cortes con herramienta, postura forzada, Lesiones musculares, caída a mismo nivel</li> </ul>                                                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Mascarilla con filtro, guantes, ventilación cruzada</li> <li>-Uso correcto de herramientas, pausas activas, cuidado en manipulación</li> </ul>                                                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pintura de tramos inicial y final (amarillo tráfico)</li> <li>-Recolección y disposición de residuos</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Contacto con pintura, salpicaduras</li> <li>-Cortes con sobrantes metálicos, mezcla de residuos, de Lesiones, sanciones ambientales</li> </ul>                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Pintura certificada, protección ocular, contención con lona plástica</li> <li>-Bolsas resistentes, segregación en fuente, transporte seguro al sitio de disposición</li> </ul>                                                           |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>-Revisión final y limpieza</li> </ul>                                                                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Herramientas mal almacenadas, caídas por residuos, Resbalones, tropiezos</li> </ul>                                                                                                                                                                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>-Revisión final, checklist de cierre, almacenamiento adecuado</li> </ul>                                                                                                                                                                  |