INFORME MENSUAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y AMBIENTE – No 4

Contrato: 024 DE 2025- Objeto: Contratar a nombre de la nación - Consejo Superior de la Judicatura - Dirección Ejecutiva de Administración Judicial Seccional Neiva, el mantenimiento y adecuación de la infraestructura física de la sede judicial edificio "Rodrigo Lara Bonilla" palacio de justicia de Neiva

Periodo: 23 De Octubre al 22 de Noviembre

Empresa: Consorcio PROVILL

Ubicación: Nieva - Huila

Responsable SST: Solanyi Viviana Fernández

2025

RESUMEN EJECUTIVO

Durante el periodo comprendido entre el 23 de Octubre y el 22 de Noviembre de 2025, el Consorcio PROVILL desarrolló de manera continua las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) y Gestión Ambiental en el marco del contrato 024 de 2025 de mantenimiento y adecuación del Palacio de Justicia de Neiva. Este informe consolida los avances, resultados e indicadores obtenidos, evidenciando la mejora continua y el cumplimiento de los lineamientos técnicos exigidos por la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud En el Trabajo - SST.

Entre los logros más destacados se resalta la ejecución satisfactoria de las actividades de capacitación, las inspecciones preventivas en obra, la adecuada disposición de residuos y la ausencia de accidentes o incidentes laborales. Asimismo, se llevó a cabo por parte del palacio de justicia la auditoría externa, donde se realizó seguimiento a la ejecución de las diferentes actividades que se realizan en el marco del proyecto en cuanto al cumplimiento y correcta ejecución en materia de SST, con resultados positivos y observaciones menores orientadas al fortalecimiento documental y la trazabilidad de los registros.

Se mantuvo un cumplimiento superior al 95% en el uso de los Elementos de Protección Personal (EPP) y una participación del personal en las jornadas de seguridad, pausas activas y capacitaciones. En el componente ambiental, se garantizó el manejo adecuado de residuos, el control de emisiones y el desarrollo de campañas de sensibilización.

El desempeño general del proyecto en materia de SST y ambiente fue satisfactorio, evidenciando una gestión organizada, preventiva y en cumplimiento con los estándares legales y contractuales.

INTRODUCCIÓN

El presente informe mensual consolida las acciones ejecutadas en materia de **Seguridad y Salud en el Trabajo (SST)** y **Gestión Ambiental** durante el periodo comprendido entre el 23 de Octubre y el 22 de Noviembre de 2025, en el marco de la ejecución del contrato No. 024 de 2025 del **Consorcio PROVILL**.

Este documento se ajusta a los requerimientos de la interventoría y refleja la **mejora continua del sistema**, evidenciando los resultados, avances, controles y seguimientos implementados en el proyecto.

La gestión desarrollada busca garantizar condiciones laborales **seguras, saludables y sostenibles**, promoviendo el cumplimiento de la normatividad vigente, los lineamientos del SG-SST y las políticas internas del consorcio.

OBJETIVOS DEL INFORME

Objetivo General:

Implementar y verificar el cumplimiento de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente, garantizando la protección integral de los trabajadores y la mitigación de los impactos ambientales derivados de las actividades de obra.

Objetivos Específicos:

- Realizar inducciones en SST al personal que ingrese a obra.
- Ejecutar actividades de prevención y control de riesgos en los frentes de trabajo.
- Desarrollar charlas preventivas orientadas a la cultura de la seguridad.
- Documentar y analizar incidentes, condiciones y actos inseguros detectados.
- Implementar las medidas del Plan de Manejo Ambiental (PMA).
- Realizar seguimiento a los indicadores de desempeño en SST y ambiente.
- Asegurar la participación del personal en procesos de mejora continua.

MARCO NORMATIVO

El presente informe se enmarca en la normatividad colombiana vigente en materia de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, destacando:

Ley 1562 de 2012, Decreto 1072 de 2015, Resolución 0312 de 2019, Resolución 1401 de 2007, Resolución 2346 de 2007, y demás disposiciones aplicables.
En el componente ambiental se da cumplimiento a la Ley 99 de 1993, Decreto 1076 de 2015 y Resolución 2184 de 2019.

METODOLOGÍA DE SEGUIMIENTO

La información contenida en este informe fue recopilada mediante:

- Visitas periódicas a la obra.
- Inspecciones de seguridad a equipos, herramientas y frentes de trabajo.
- Observación directa de tareas críticas.
- Registros de charlas diarias de seguridad.
- Reportes condiciones inseguras.
- Actas de reuniones con supervisión e interventoría.
- Seguimiento al manejo ambiental (residuos, emisiones, ruido, agua y energía)

GENERALIDADES DE LA OBRA

El Consorcio PROVILL, en cumplimiento del contrato, ejecuta labores de mantenimiento, adecuaciones y reparaciones locativas en las instalaciones del Palacio de Justicia de la ciudad de Neiva. Se cuenta con un Manual de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente aprobado, que define las acciones preventivas y correctivas para la protección del personal.

Actividades ejecutadas durante el periodo comprendido entre el 23 de Septiembre al 22 de Octubre

- Aplicación de estuco y pintura en oficinas y muros de pasillos
- Demolición de muros
- Resane en paredes de pasillo.
- Pintura en fachadas
- Demolición de pisos
- Jornadas de orden y aseo

1. RECURSO HUMANO

Para el desarrollo de las actividades se contó con mano de obra calificada y mano de obra no calificada, contratada directamente por el consorcio. A continuación, se presenta la distribución del personal durante el mes:

Empresa	No. de Trabajadores	Tipo de Personal	Actividad Desarrollada
Consorcio Provill	3	Administrativos	Director de obra, Residente de Obra, Profesional SST.
Consorcio Provill	16	Obra civil	Actividades de obra
Consorcio Provill	1	Mantenimiento Eléctrico	Instalación eléctrica

RECURSOS HUMANOS			
La gestión de las actividades durante el presente periodo estuvo a cargo del siguiente personal:			
ITEM	**NOMBRES Y APELLIDOS**	**CARGO**	**DISPONIBILIDAD**
1	FRANCISCO JAVIER VILLANUEVA TOVAR	DIRECTOR DE OBRA	50%
2	HECTOR JULIO RIOS JOVEL	RESIDENTE DE OBRA	100%
3	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	PROFESIONAL SST	50%
4	SENER FABIAN TAPIA	OFICIAL DE OBRA	100%
5	HUMBERTO BERMEO ROJAS	MAESTRO DE OBRA	100%
6	JUAN SEBASTIAN TAPIA	AYUDANTE DE OBRA	100%
7	JORGE OLIMPO MURCIA H	OFICIAL DE OBRA	100%
8	NOEL TAPAIA	AYUDANTE DE OBRA	100%
9	EDUARDO MOTTA LIZCANO	AYUDANTE DE OBRA	100%
10	LUIS CARLOS MADRIGAL	AYUDANTE DE OBRA	Retirado
11	LUIS EDUARDO TRUJILLO	AYUDANTE DE OBRA	100%
12	JOHN FREDY MARTINEZ	AYUDANTE DE OBRA	100%
13	FABIO NELSON CARDOSO	OFICIAL DE OBRA	100%
14	ALFREDO GUTIERREZ PERDOMO	AYUDANTE DE OBRA	100%
15	JHON FREDY BONILLA	AYUDANTE DE OBRA	100%
16	JUAN PAULO OSORIO ROJAS	AYUDANTE DE OBRA	100%
17	JUAN RICAURTE CUELLAR	AYUDANTE DE OBRA	100%
18	HENRRY ALFONSO CALDERON	AYUDANTE DE OBRA	Retirado
19	JOHAN DAVID VARGAS	TRABAJADOR ALTURAS	Retirado
20	JUAN CAMILO MALLUNGO	ELECTRICO	100%

2. ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el presente periodo se desarrollaron actividades orientadas a la promoción de entornos laborales seguros, el cumplimiento normativo y la prevención de incidentes, en concordancia con el cronograma aprobado para la ejecución de las actividades de obra. .

- Se realizan las respectivas afiliaciones del personal para su ingreso a la obra. (Se adjuntan certificados de ARL).
- Se verifica el pago de la planilla de seguridad social y parafiscales del personal de obra. (se adjunta planilla pagada del periodo Septiembre)

- Inducciones con su respectiva evaluación de inducción en SST al personal nuevo que ingresa a obra.
- Charlas pre- operacionales diarias de seguridad sobre: Comunicación asertiva, adecuado uso EPP, Prevención de riesgos, Importancia de las inspecciones de área como de herramienta, orden y aseo, entre otros.
- Inspecciones de seguridad en los diferentes puntos donde se realizan actividades diarias de trabajo.
- Entrega y reposición de elementos de protección personal (EPP).
- Señalización y demarcación de las áreas de trabajo

3. INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Durante el presente mes se desarrollaron las **inducciones de Seguridad y Salud en el Trabajo** dirigidas al personal operativo vinculado a las actividades de la obra. Estas jornadas tienen como propósito **garantizar que todo el personal conozca, comprenda y aplique las normas, procedimientos y medidas de prevención** establecidas dentro del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo del Consorcio Provill.

la **inducción general** fue impartida por el área de SST de la empresa, abordando temas relacionados con:

1. Políticas y objetivos del SG-SST.
2. Identificación de peligros y control de riesgos en obra.
3. Uso y cuidado de los Elementos de Protección Personal (EPP).
4. Procedimientos seguros para realización de actividades de alturas, manejo de herramientas.
5. Normas de orden, aseo y convivencia en las áreas de trabajo.
6. Actuación ante emergencias y primeros auxilios básicos.

Debido a la actividad de alto riesgo que se realizó, se llevó a cabo una **inducción específica realizada por el personal del área de Seguridad y Salud en el Trabajo del Palacio de Justicia**, en la cual se socializaron las **normas de seguridad propias de la entidad**, los **protocolos de ingreso y permanencia**, los **puntos de encuentro y rutas de evacuación**, así como los **lineamientos de comportamiento y control de acceso a las zonas donde se realizaron las actividades de pintura en fachada**.

REGISTRO DE INDUCCION



4. CHARLAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Como parte de las actividades preventivas implementadas en el proyecto, durante el presente mes se llevaron a cabo **charlas preoperacionales de Seguridad y Salud en el Trabajo**, orientadas al **personal operativo** antes del inicio de la jornada laboral. Estas charlas tuvieron como finalidad **fortalecer la cultura de la prevención y el autocuidado**, promoviendo la identificación oportuna de peligros y el cumplimiento de las normas de seguridad establecidas en obra.

- ✓ Cada jornada se desarrolló de manera **participativa y práctica**, enfocándose en los **riesgos específicos del proyecto** y en la aplicación de medidas preventivas en las actividades diarias.

Entre los temas abordados se destacaron:

- ✓ Prevención de peligros
- ✓ Herramientas en un lugar específico.
- ✓ Prevención de lesiones en manos
- ✓ Manejo de cargas
- ✓ Posturas adecuadas
- ✓ Uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP).
- ✓ Riesgos eléctricos y manejo seguro de herramientas.
- ✓ Orden y aseo en el área de trabajo.
- ✓ Reporte oportuno de actos y condiciones inseguras.

Las charlas fueron lideradas por el **profesional de Seguridad y Salud en el Trabajo** en conjunto con el **residente de obra**, quienes reforzaron la importancia del cumplimiento de los procedimientos establecidos, la comunicación efectiva ante situaciones de riesgo y la participación de todos los trabajadores en las actividades preventivas.

La **participación del personal fue satisfactoria**, evidenciándose un mayor compromiso con las medidas de control y una mejora continua en la **identificación temprana de peligros** y la aplicación de buenas prácticas de seguridad en los diferentes frentes de trabajo.

✓ TABLA DE CHARLAS DIARIAS SSTA

Fecha	Tema	No de asistentes	A cargo de:
27-10-2025	Uso de protección respiratoria	12	Profesional SST
28-10-2025	Permisos de trabajo	12	Profesional SST
29-10-2025	Identificación de peligros	13	Profesional SST
30-10-2025	Protección ocular- cuidado de la vista	13	Profesional SST
31-10-2025	Autocuidado- una actitud	14	Profesional SST
01-11-2025	Ergonomía – trastornos musculo esqueléticos	5	Profesional SST
03-11-2025	Orden y aseo	7	Profesional SST
04-11-2025	Pausas Activas	13	Profesional SST
05-11-2025	Actos y condiciones inseguras	10	Profesional SST
06-11-2025	Manejo de cargas – trabajo en equipo	12	Profesional SST
07-11-2025	Exposición al ruido	12	Profesional SST
10-11-2025	Uso adecuado de tapabocas	11	Profesional SST
11-11-2025	Manejo manual de cargas	12	Profesional SST
12 -11 - 25	Proteja sus manos	10	Profesional SST
13-11-2025	Inspecciones de trabajo	12	Profesional SST
14-11-2025	Herramientas portátiles y manuales	13	Profesional SST
18-11-2025	Importancia del orden y aseo en el punto de trabajo	14	Profesional SST
19-11-2025	Mantener los espacios libres de residuos y sin obstáculos previene incidentes y accidentes de trabajo	14	Profesional SST
20-11-2025	Prevención de caídas u resbalones	12	Profesional SST
21-11-2025	Pausas Activas	11	Profesional SST

REGISTRO FOTOGRAFICO CHARLAS DE SEGURIDAD







5. PAUSAS ACTIVAS

Durante el presente mes se llevaron a cabo **jornadas de pausas activas** con el personal operativo, como parte de las estrategias de promoción de la salud y prevención de riesgos ergonómicos implementadas en la obra.

Estas actividades tuvieron como finalidad **fomentar hábitos saludables, prevenir lesiones osteomusculares** y **disminuir la fatiga física y mental** asociada a las labores repetitivas, el esfuerzo físico y las posturas prolongadas durante la jornada laboral.

Las pausas se realizaron en diferentes momentos del día, especialmente en los periodos de mayor exigencia física o concentración, buscando promover la recuperación corporal y el bienestar general del trabajador.

Durante las sesiones se desarrollaron ejercicios de:

- Estiramiento y movilidad articular.
- Activación muscular y respiratoria.
- Recomendaciones ergonómicas para la correcta ejecución de tareas.
- Consejos de autocuidado físico y mental.

Asimismo, se enfatizó en la **importancia de mantener una postura adecuada**, realizar pausas periódicas, mantener una correcta **hidratación** y realizar ejercicios de relajación como parte de la rutina diaria.

La **participación del personal fue activa y receptiva**, evidenciándose un ambiente de bienestar, motivación y compromiso con el autocuidado.
Estas jornadas contribuyeron de manera significativa al **fortalecimiento del clima laboral**, la **prevención de lesiones** y la **mejora del desempeño físico y mental** del equipo de trabajo en los diferentes frentes de obra.

REGISTRO FOTOGRAFICO PAUSAS









6. ENTREGA Y REPOSICIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)

Se realizo la **entrega y reposición de Elementos de Protección Personal (EPP)** al personal operativo vinculado al proyecto de obra, dando cumplimiento a los **requisitos establecidos en la normatividad vigente** y a las **políticas del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)** del Consorcio Provill.

El propósito de esta actividad es **garantizar que todos los trabajadores cuenten con los elementos de protección adecuados** para el desarrollo seguro de sus funciones, conforme a los **riesgos específicos identificados** en las diferentes tareas ejecutadas en obra.

Entre los elementos entregados y/o repuestos se destacan:

- Casco de seguridad.
- Guantes de protección (según tipo de labor).
- Gafas de seguridad.
- Protectores auditivos de inserción y de copa.
- Botas de seguridad con puntera reforzada.
- Tapabocas o respiradores (de acuerdo con la exposición a polvo o sustancias químicas).

Cada entrega fue **registrada mediante el formato oficial de entrega de EPP**, firmado por el trabajador como constancia de recibido y compromiso de uso, mantenimiento y custodia de los elementos asignados.

Durante la actividad se reforzó el mensaje sobre la **importancia del uso permanente y correcto de los EPP**, así como su **conservación en óptimas condiciones**. En los casos en que se evidenció **deterioro, pérdida o vencimiento**, se efectuó la **reposición inmediata** de los elementos, asegurando la continuidad de las labores bajo condiciones seguras.

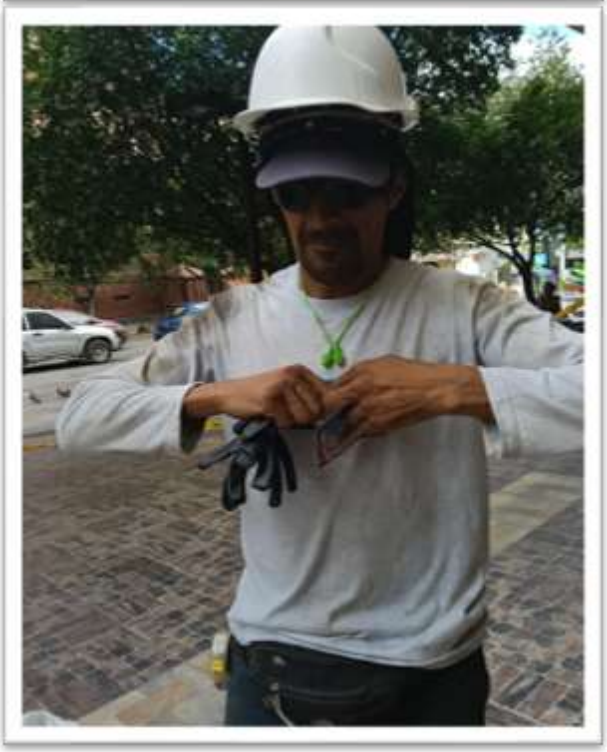
Con esta gestión se garantiza la **protección individual del personal**, el **cumplimiento de las medidas de prevención y control de riesgos laborales**, y se contribuye directamente a la **reducción de incidentes y accidentes de trabajo** dentro del área de intervención.

REGISTRO FOTOGRAFICO ENTREGA EPP











7. INSPECCIONES Y SEGUIMIENTO EN OBRA

Día a día se realizan las respectivas inspecciones periódicas y seguimientos en las áreas de trabajo, con el fin de verificar el cumplimiento de las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo, así como de las medidas ambientales establecidas para el proyecto.
Las inspecciones fueron ejecutadas por el profesional de SST y el residente de obra, abarcando aspectos relacionados con las condiciones de seguridad, orden y aseo, manejo de materiales, uso adecuado de los Elementos de Protección Personal (EPP), control de accesos, señalización, y cumplimiento de los procedimientos seguros de trabajo.

De manera específica, **se realizó la supervisión e inspección de actividades de trabajo en alturas**, verificando el uso correcto de arneses certificados, líneas de vida, puntos de anclaje, barandas de protección, sistemas anticaídas y demás medidas asociadas a la gestión del riesgo. Durante estas inspecciones se evidenció el cumplimiento de los protocolos y se reforzaron las recomendaciones sobre prevención de caídas y aseguramiento de herramientas.

Entre los principales hallazgos y observaciones se registraron:

- Necesidad de reforzar el uso permanente de EPP en determinadas actividades.
- Revisión del manejo adecuado de residuos y almacenamiento de materiales para la ejecución de la obra.
- En actividades en alturas, se reforzó el aseguramiento de arneses y el uso de doble línea de vida en puntos críticos.

De igual manera, se realizó seguimiento al cumplimiento de las inspecciones anteriores, evidenciando mejoras en el orden, la limpieza y el control de riesgos en obra, así como un mayor cumplimiento en la preparación y ejecución de trabajos en alturas.

Estas actividades permiten mantener un ambiente de trabajo seguro y controlado, contribuyendo al cumplimiento de los estándares de seguridad, salud y medio ambiente definidos en el Sistema de Gestión de SST del proyecto.

Se realizaron inspecciones de seguridad en las áreas de trabajo, entre ellas:

- Inspecciones locativas.
- Inspección a los equipos de primeros auxilios.
- Inspecciones de herramientas.
- Revisiones de orden y aseo, donde se identificaron condiciones subestándares que fueron corregidas de inmediato.
- **Inspecciones de trabajo en alturas**, enfocadas en el uso adecuado de EPP especializado, verificación de sistemas anticaídas y análisis de puntos seguros para la realización de actividades elevadas.

8.1 Maquinaria, equipos y herramientas

Durante el presente mes se realizó el seguimiento al uso seguro de la maquinaria, equipos y herramientas empleadas en la obra, con el fin de garantizar que su operación se efectuara bajo condiciones seguras y conforme a los procedimientos establecidos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Se verificó que todo el personal encargado de la operación de herramienta, maquinaria y equipos contara con las condiciones adecuadas para su uso y con los Elementos de Protección Personal (EPP) necesarios para el desarrollo de sus labores.

Entre los equipos utilizados durante el mes se destacaron:

- Herramientas eléctricas portátiles (taladros, pulidoras).
- Herramienta manual (palas, palustres, carretillas, entre otras).

Durante las inspecciones se realizó la revisión del estado técnico y operativo de las herramientas y equipos, verificando que se encontraran en condiciones adecuadas de funcionamiento.

Así mismo, se reforzaron las recomendaciones sobre el uso seguro de maquinaria y herramientas, incluyendo la desconexión de equipos eléctricos al finalizar las labores, la revisión de cables y extensiones, y la prohibición de realizar adaptaciones o reparaciones no autorizadas.

No se reportaron incidentes ni accidentes derivados del uso de maquinaria o herramientas durante el periodo evaluado, evidenciándose un adecuado control de riesgos asociados a la operación de equipos en obra.

REGISTRO FOTOGRAFICO DE INSPECCIONES




Marca: Truper Modelo: HILA-1800
127 V~ 60 Hz 12 A 1 500 W 5.6 L/min máximo IPX5
Presión asignada: 7.6 MPa (1 100 PSI)
Presión de entrada máxima: 0.345 MPa (50 PSI)
Presión permisible: 12.4 MPa (1 800 PSI)
Máxima temperatura de entrada 45 °C
Ciclo de trabajo: 50 min de trabajo por 20 min de descanso.
Máximo diario 6 horas. Consumo de energía: 32 260 Wh/día
Consumo de energía en espera: No aplica Con base en 24 horas
de uso continuo. Importado por Truper, S.A. de C.V. Parque
Industrial 1, Parque Industrial Jilotepec, Jilotepec,
Edo. de Méx. C.P. 54257 Made in/Hecho en China.
Tel.: 76 1782 9100. www.truper.com 11-2022
NOM ANCE

- **INSPECCION EQUIPOS DE ALTURAS**



INSPECCION EQUIPOS DE PRIMEROS AUXILIOS







SUPERVISIÓN Y CONTROL DE RIESGOS

Se realiza análisis diario de riesgos al inicio de las jornadas, inspecciones de áreas de trabajo y supervisión en las diferentes actividades que se vienen desarrollando.

8. INDICADORES SST

- Durante el periodo comprendido entre el 23 de Octubre al 22 de Noviembre, no se presentaron accidentes o incidentes laborales incapacitantes.

Indicador	Valor
Horas-hombre trabajadas	3.000
Número de trabajadores promedio en el mes	15
Accidentes	0
Incidentes	0
Enfermedades laborales	0

- **SEÑALIZACIÓN Y DELIMITACIÓN DE ZONAS DE TRABAJO**

Se instalaron avisos de advertencia y delimitación de áreas en las zonas de trabajo, así como señalización de zonas de acopio de material








PRECAUCIÓN
PISO
RESBALOSO







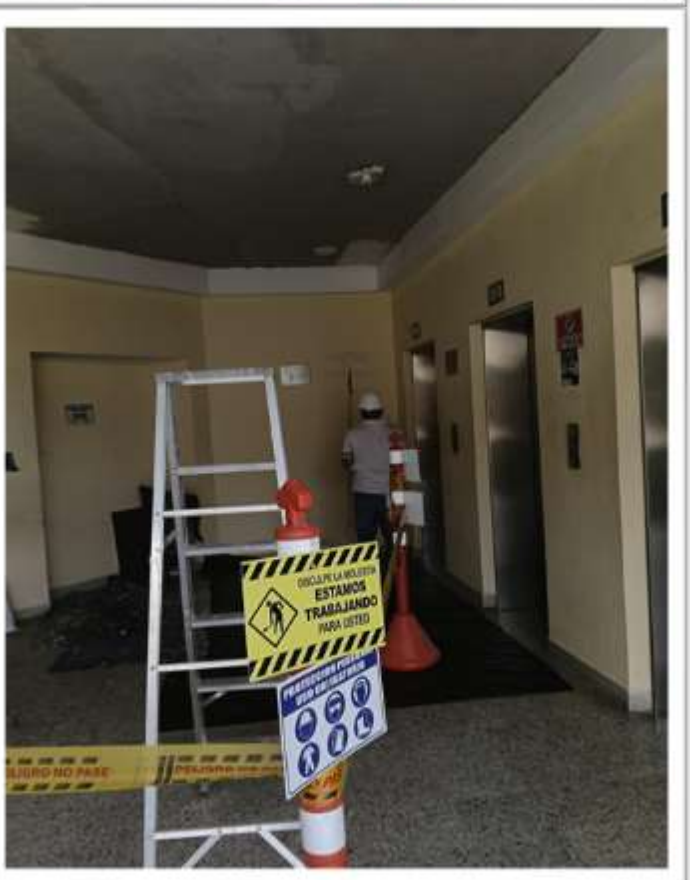









PRECAUCIÓN
PISO
RESBALOSO


ESTAMOS
TRABAJANDO

9. ACTIVIDADES DE GESTIÓN AMBIENTAL

9.1 Manejo de Residuos

Tipo de residuo	Cantidad (Kg)	Disposición final
Material RCD	7 m³	EL PACTO (Planta de reciclaje aprovechamiento y reutilización RCD)

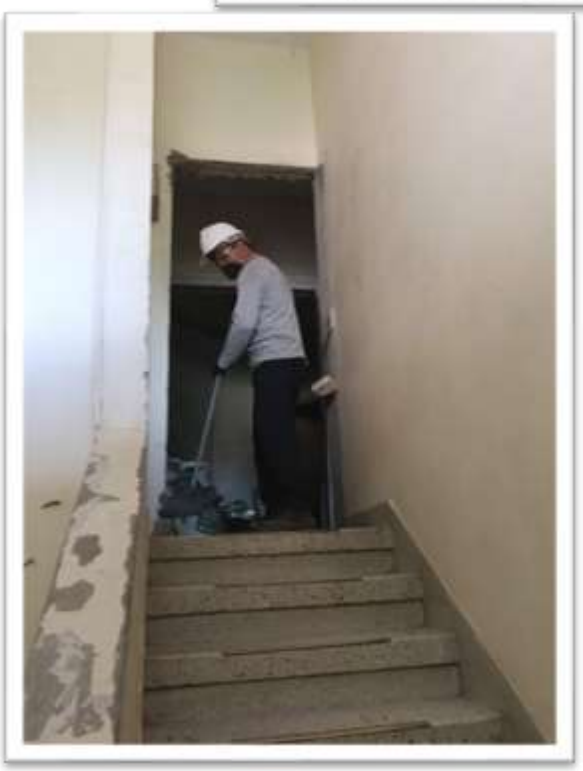
Se implementaron acciones de manejo adecuado de residuos, clasificación en la fuente, control de emisiones y campañas de sensibilización ambiental. Durante el periodo se dispusieron 7 m³ **de material RCD** en la planta **EL PACTO**, conforme a la normatividad vigente.

Además:

- Se realiza la adecuada disposición de material de RCD proveniente de las diferentes actividades de mantenimiento que se vienen desarrollando en el marco del contrato de obra.
- De manera constante se realizan jornadas de orden y aseo.
- Se mantuvo la correcta separación de residuos reciclables, peligrosos y ordinarios.

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES AMBIENTALES








Punto Ecológico


Punto Ecológico



10. INDICADORES DE GESTIÓN

Se analizan los indicadores de cumplimiento en Seguridad y Salud en el Trabajo y Ambiente de acuerdo con el cronograma de actividades, los cuales permiten medir la efectividad de las actividades ejecutadas en el periodo. Entre ellos: porcentaje de cumplimiento de charlas, accidentalidad, cumplimiento de plan ambiental, entre otros.

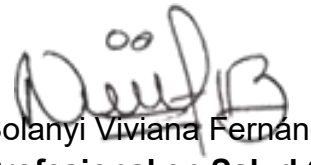
11. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

El desarrollo de las actividades de SST y ambientales durante el periodo se evidenció un **adecuado cumplimiento de los objetivos propuestos**.
No se presentaron incidentes ni accidentes laborales, manteniendo una cultura preventiva consolidada.

Recomendaciones:

- Continuar fortaleciendo la sensibilización ambiental y el seguimiento al PMA.
- Fomentar en el personal el autocuidado.
- Mantener la periodicidad de inspecciones y capacitaciones.

Elaboro:



Solanyi Viviana Fernández
Profesional en Salud Ocupacional (SST)
Lic:1305

ANEXO No 1

CERTIFICADO AFILIACION PERSONAL DE OBRA

Medellín, 12 de November de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO PROVILL.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL HUILA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1003828652	CALDERON CHAVARRO HENRY ALFONSO	13/11/2025		s2282752	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/11/2025 15:01:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.245.15, 192.230.104.12, 172.16.42.57

Medellín, 12 de November de 2025

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CONSORCIO PROVILL.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL HUILA		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1075287819	VARGAS MEDINA JOHAN DAVID	13/11/2025		if623420	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/11/2025 15:06:55 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.245.15, 192.230.104.12, 172.16.42.57

ANEXO No 2

PLANILLA SEGURIDAD SOCIAL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y DE OBRA

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901963443	1	CONSORCIO PROVILL	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CR 30 20 48	3208002877	CONSORCIOPROVILL@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35359076	E	2025-11-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.005.300	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
21	35359076	2025-11-13	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	CC 4882547	SERRANO CELY NELSON ARTURO	1.423.500	F		X														0			1	1	1	1	COLPENSION ES-25-14	47.450	7.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5429001
2	CC 7688231	MOTTA LIZCANO EDUARDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
3	CC 7720721	CUELLAR BRIÑEZ JUAN RICAURTE	1.423.500	F	X															0			7	7	7	7	PROTECCION -230201	332.150	53.200	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	332.150	13.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	332.150	13.300	332.150	23.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	103.000	S	5429001
4	CC 12112679	MURCIA HERNANDEZ JORGE OLIMPO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	3	213.100	S	5429001
5	CC 12123398	TAPIA ESPINOSA NOEL	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	3	213.100	S	5429001
6	CC 12125383	RIOS JOVEL HECTOR JULIO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
7	CC 12126755	MADRIGAL LUIS CARLOS	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
8	CC 12136842	TRUJILLO TRUJILLO LUIS EDUARDO	1.423.500	F																0			30	30	30	30	COLPENSION ES-25-14	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
9	CC 12185956	BERMEO ROJAS HUMBERTO	1.423.500	F																0			0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	213.100	S	5429001
10	CC 12196405	BERMEO ROJAS CRISTIAN DE JESUS	1.423.500	F	X															0			3	3	3	3	COLFONDOS-231001	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5429001
11	CC 80158328	MARTINEZ VARGAS JOHN FREDY	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
12	CC 83088699	SANDOVAL TAFUR DIEGO FRANCISCO	1.423.500	F	X															0			3	3	3	3	PORVENIR-230301	142.350	22.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	142.350	5.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	142.350	5.700	142.350	10.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	44.200	S	5429001
13	CC 83091875	BONILLA JHON FREDY	1.423.500	F	X															0			13	13	13	13	PORVENIR-230301	616.850	98.700	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	616.850	24.700	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	616.850	24.700	616.850	43.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	191.100	S	5429001
14	CC 83092186	CARDOSO ROJAS FABIO NELSON	1.423.500	F	X															0			27	27	27	27	PORVENIR-230301	1.281.150	205.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.281.150	51.300	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.281.150	51.300	1.281.150	89.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	396.800	S	5429001
15	CC 83235432	OSORIO ROJAS JUAN PAULO	1.423.500	F	X															0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	474.500	76.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	474.500	19.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	474.500	19.000	474.500	33.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	147.100	S	5429001
16	CC 1010150172	TAPIA SOGAMOSO JUAN SEBASTIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
17	CC 1075227758	TAPIA SOGAMOSO SENER FABIAN	1.423.500	F																0			30	30	30	30	PROTECCION -230201	1.423.500	227.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.423.500	57.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	1.423.500	57.000	1.423.500	99.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	440.900	S	5429001
18	CC 1075252095	HERNANDEZ GOMEZ MICHAEL FIDEL	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	PORVENIR-230301	47.450	7.600	0	0	SANITAS-EPS005	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5429001

19	CC 1075273779	MALLUNGO CALDERON JUAN CAMILO	1.423.500	F		X														0			10	10	10	10	PORVENIR-230301	474.500	76.000	0	0	SANITAS-EPS005	474.500	19.000	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	474.500	19.000	474.500	33.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	147.100	S	5429001
20	CC 1078778265	PERALTA TOVAR SERGIO MAURICIO	1.423.500	F	X	X														0			1	1	1	1	COLPENSIONES-25-14	47.450	7.600	0	0	ESSC ASMET SALUD-ESSC62	47.450	1.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	47.450	1.900	47.450	3.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	14.800	S	5429001
21	CC 1080292764	GUTIERREZ PERDOMO ALFREDO	1.423.500	F	X															0			11	11	11	11	COLFONDOS-231001	521.950	83.600	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	521.950	20.900	COMFAMILIAR DEL HUILA-CCF32	521.950	20.900	521.950	36.400	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	161.800	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901963443	1	CONSORCIO PROVILL	B	0	ARL SURA - 14-11	ÚNICA	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
41-1	CR 30 20 48	3208002877	CONSORCIOPROVILL@HOTMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2025-10	2025-11	35359076	E	2025-11-12	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	5.005.300	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
21	35359076	2025-11-13	Pagada

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
14.092.650	18.363.150	18.363.150	18.363.150	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				18	2.255.500	0	0	0	2.255.500
PORVENIR	230301	800224808	8	8	941.700	0	0	0	941.700
COLFONDOS	231001	800227940	6	2	106.400	0	0	0	106.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	926.400	0	0	0	926.400
PROTECCION	230201	800229739	0	2	281.000	0	0	0	281.000
EPS(Administradoras: 4)				21	735.300	0	0	0	735.300
SANITAS	EPS005	800251440	6	2	20.900	0	0	0	20.900
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	5	201.400	0	0	0	201.400
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	13	511.100	0	0	0	511.100
ESSC ASMET SALUD	ESSC62	900935126	7	1	1.900	0	0	0	1.900
ARP(Administradoras: 1)				21	1.279.200	0	0	0	1.279.200
ARL SURA	14-11	890903790	5	21	1.279.200	0	0	0	1.279.200
CCF(Administradoras: 1)				21	735.300	0	0	0	735.300
COMFAMILIAR DEL HUILA	CCF32	891180008	2	21	735.300	0	0	0	735.300
Gran Total					5.005.300	0	0	0	5.005.300

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-11-28, 10:02:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 80762504

Periodo Cotización: octubre de 2025 **Periodo Servicio:** octubre de 2025

PAGADO 03/11/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNDANDEZ SOLANYI VIVIANA		
Documento	CC1081152704	**Dirección**	CL 1 #1 - 1 CL 1 14 10
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	6088387062
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	RIVERA	**Departamento**	HUILA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1081152704	SOLANYI VIVIANA FERNANDEZ	57	00																	0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS	$ 1.423.500	$ 178.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 1.423.500	$ 0	$ 227.800	$ 178.000	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 413.300	$ 0	$ 413.300

Enlace Operativo, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

ANEXO No 3

CERTIFICADO EXAMEN OCUPACIONAL

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA | Fecha de Reconocimiento: 2025-11-11 06:37 | 249012

DATOS BASICOS



Empresa:	**CONSORCIO PROVILL**	Nit:	**901963443**
Actividad económica:	Información no registrada		
Nombres y apellidos:	**JOHAN DAVID VARGAS MEDINA**	CC:	**1075287819**
Cargo Actual:	**AYUDANTE DE OBRA**		
Fecha Nacimiento:	1995-03-22	Edad: 30 Años	Género: Masculino
AFP:	Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.	EPS:	NUEVA E.P.S S.A.
ARL:	Compañía Suramericana Riesgos Profesionales y Seguros de Vida		

TIPO DE EXÁMEN

☑ EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☑ ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

Laboratorios: ☑ COLESTEROL TOTAL ☑ TRIGLICÉRIDOS ☑ GLICEMIA

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ NO

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR, SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y ÉNFASIS PARA TRABAJOS EN ALTURAS

REMISIÓN EPS: ☑ NO

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES, BAJAR DE PESO, DEBE LABORAR CON PROTECCIÓN AUDITIVA ACORDE A EXPOSICIÓN DE RIESGO Y USO DE REFRACCIÓN VISUAL DE DESCANSO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo, JOHAN DAVID VARGAS MEDINA, identificado con CC: 1075287819, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:

Juan Pablo Toledo M.

JUAN PABLO TOLEDO MANCHOLA
CC: 7706620

Trabajador:

JOHAN DAVID VARGAS MEDINA
CC: 1075287819

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

REGISTRO NO. 1893/2009 LSO 2535/22

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

249012

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA | Fecha de Reconocimiento: 2025-11-11 06:37 | 249012

DATOS BASICOS

Empresa:	**CONSORCIO PROVILL**	Nit:	**901963443**
Actividad económica:	Información no registrada		
Nombres y apellidos:	**JOHAN DAVID VARGAS MEDINA**	CC:	**1075287819**
Cargo Actual:	**AYUDANTE DE OBRA**		
Fecha Nacimiento:	1995-03-22	Edad: 30 Años	Género: Masculino
AFP:	Fondos de Pensiones y Cesantías Porvenir S.A.	EPS:	NUEVA E.P.S S.A.
ARL:	Compañía Suramericana Riesgos Profesionales y Seguros de Vida		



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) JOHAN DAVID VARGAS MEDINA PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

RECOMENDACIONES

PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES, BAJAR DE PESO, DEBE LABORAR CON PROTECCIÓN AUDITIVA ACORDE A EXPOSICIÓN DE RIESGO Y USO DE REFRACCIÓN VISUAL DE DESCANSO

Evaluado por:	Responsable del SG-SST de la empresa:	Trabajador:
JUAN PABLO TOLEDO MANCHOLA		JOHAN DAVID VARGAS MEDINA
REGISTRO NO. 1893/2009 LSO 2535/22	Nombre:	CC: 1075287819

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

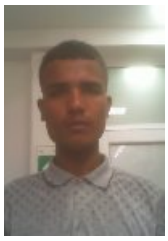
CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

DIAGNOSTICO OCUPACIONAL

LABORVIDA IPS SAS- Nit :900563745
Licencia -Ips :2024
CRA 8 NO. 17 13 CAMPO NUÑEZ
Tel(s). +57 608 8667371 Cel(s). 317363 3943 - 317644 8683
Correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA | Fecha de Reconocimiento: 2025-11-11 08:59 | 249051

DATOS BASICOS



Empresa:	**CONSORCIO PROVILL**			Nit:	**901963443**
Actividad económica:	Información no registrada				
Nombres y apellidos:	**HENRY ALFONSO CALDERON CHAVARRO**			CC:	**1003828652**
Cargo Actual:	**AYUDANTE**				
Fecha Nacimiento:	2003-09-02	Edad: 22 Años	Género: Masculino		
AFP:	No Aplica	EPS:	NUEVA E.P.S S.A.	ARL:	No Aplica

TIPO DE EXÁMEN

☑ EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO ☑ ENFASIS OSTEOMUSCULAR ☑ ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS

EXÁMENES AUXILIARES DIAGNÓSTICOS

Pruebas Funcionales: ☑ VISIOMETRIA ☑ AUDIOMETRíA

Laboratorios: ☑ COLESTEROL TOTAL ☑ TRIGLICÉRIDOS ☑ GLICEMIA

VACUNACION COVID-19

ANTI COVID -19 / ESQUEMA COMPLETO : ☑ NO

DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL (Este concepto está sujeto a profesiograma de la empresa.)

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA EL CARGO. SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS OSTEOMUSCULAR, SIN RESTRICCIONES PARA ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS.

Restricciones

Ninguna

OBSERVACIONES

EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO,ENFASIS OSTEOMUSCULAR,ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS SATISFACTORIO

REMISIÓN EPS: ☑ NO

REMISIÓN ARL ☑NO

OTROS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS ☑ NO

PVE Ninguna

SOSPECHA DE ENFERMEDAD PROFESIONAL: ☑NO

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS. REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

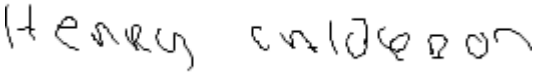
Yo, HENRY ALFONSO CALDERON CHAVARRO, identificado con CC: 1003828652, autorizo al médico abajo mencionado a que me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que el médico de a la misma. Autorizo que suministre la información necesaria a personas o entidades contempladas en la legislación para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional, así mismo dejo constancia que recibí copia del certificado ocupacional.

Evaluado por:



ZULLY HASDELVI POLO CERQUERA
CC: 26529710
RM 1241/2010 LSO 1903-2017

Trabajador:



HENRY ALFONSO CALDERON CHAVARRO
CC: 1003828652

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

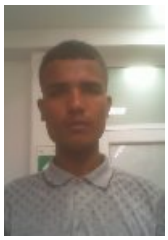
RECOMENDACIONES PARA EL DESEMPEÑO LABORAL Y CUIDADO DE LA SALUD

249051

Ciudad de Expedición: NEIVA - HUILA | Fecha de Reconocimiento: 2025-11-11 08:59 | 249051

DATOS BASICOS

Empresa:	**CONSORCIO PROVILL**			Nit:	**901963443**
Actividad económica:	Información no registrada				
Nombres y apellidos:	**HENRY ALFONSO CALDERON CHAVARRO**			CC:	**1003828652**
Cargo Actual:	**AYUDANTE**				
Fecha Nacimiento:	2003-09-02	Edad: 22 Años	Género: Masculino		
AFP:	No Aplica	EPS:	NUEVA E.P.S S.A.	ARL:	No Aplica



SE CONSIDERA QUE EL Sr(a) HENRY ALFONSO CALDERON CHAVARRO PUEDE DESEMPEÑAR FUNCIONES DE ACUERDO A LAS RECOMENDACIONES DADAS EN EL PRESENTE INFORME U OTRAS QUE LA EMPRESA DEFINA ASIGNARLE SIEMPRE Y CUANDO SE GARANTICE EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES LABORALES QUE MAS ADELANTE SE DETALLAN. ESTO DE CONFORMIDAD CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE EN RIESGOS LABORALES.

Recuerde presentar a su empleador la constancia de los trámites realizados en su entidad de salud, para efectos del seguimiento definido en el sistema de gestion de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST) de la empresa.

RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS. REALIZAR LAS TAREAS SEGÚN LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE LA EMPRESA PARA PREVENIR ACCIDENTES. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

Evaluado por:	Responsable del SG-SST de la empresa:	Trabajador:
Zully Hasdelvi Polo C. MEDICO ESP. EN SST R.M. 1241/2010 - LSST. 1903 2017		
ZULLY HASDELVI POLO CERQUERA	_____	HENRY ALFONSO CALDERON CHAVARRO
RM 1241/2010 LSO 1903-2017	Nombre:	CC: 1003828652

Desarrollado por Leuro & Briñez - Software Tels: 320 448 69 51 - 311 808 58 82

Suministrado por: Laborvida I.P.S. correo: direccionadministrativa@laborvidaips.com

ANEXO No 4

CERTIFICACION PARA TRABAJO EN ALTURAS

Con&Con INGENIERÍA S.A.S
CONSTRUCCIÓN Y CONSULTORIA

Nit: 900818584-6
Calle 11 #3-21 Sede Neiva - Huila

Número de Registro: 900818584 11/05/2018
Radicado Aprobación: 08SE2018220000000019557 del 30/05/2018

CERTIFICA QUE:

JOHAN DAVID VARGAS MEDINA

Identificado(a) con C.C 1075287819
perteneciente a la ARL SURA

Cursó y Aprobó la Acción de Formación:

CERTIFICACIÓN DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

Nivel REENTRENAMIENTO, 10 horas Educación no formal

sector de la construcción

El anterior curso fue dictado en la ciudad de NEIVA-HUILA desde 12 de noviembre al 12 de noviembre de 2025
En testimonio de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de NEIVA-HUILA, el día 12 de noviembre de 2025

Entidad contratante: CONSORCIO PROVILL
Nit: 901963443-1
Representante: DANIELA ANDREA ALMARIO SCALANTE

ADRIANA TIERRADENTRO OLIVEROS
Representante legal

LILY ESTEFANIA RIVERA MEZA
ENTRENADOR TSA LICENCIA SO 966 DE 2018

Verificar la validez del presente certificado
En conyconingenieria.com

Registro: NVA-4497

ANEXO No 5

REGISTRO ENTREGA DE DOTACION -INDUCCION, EVALUACION DE INDUCCION

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
12	11	25
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	operativa

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	N° CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	N° PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	N° CALZADO ENTREGADO	TALLA
1083828652	Henry Caderon	2	S	1	30	1	39
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Casco tipo 2 para Alturas
2	Camisetas M-Larga
2	Jeans
1	Botas

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

Henry Calderon

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

Viviana Fernandez.

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-026	
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:** jul-25	
	Versión: 001	
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 13 - NOV - 2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Henry Alfonso Calderon **CEDULA** 1083 828652

AREA/SECCION: Operativa **CARGO:** Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION:

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO
PSICOSOCIAL
FENOMEROS NATURALES

FÍSICO
BIOMECÁNICOS

QUÍMICO
CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Henry Calderon
Firma del Trabajador
c.c. 1003822652

Responsable del SG-SST
c.c. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Empresa: Consorcio Provill

Proyecto u Obra: Palacio de Justicia

Fecha: 13 / 11 / 25

Nombre del Trabajador: Henry A. Calderon

Cargo: Ayudante O

Área: operativa

1. Tema de Inducción Recibido

- ☑ Política de SST
- ☑ Normas generales de seguridad
- ☑ Riesgos y medidas preventivas del área de trabajo
- ☑ Uso adecuado de EPP
- ☑ Plan de emergencias
- ☑ Manejo de residuos y aspectos ambientales
- ☑ Procedimiento en caso de accidente o incidente

2. Evaluación de Conocimientos
Instrucción: Marque la respuesta correcta.

N°	Pregunta	Opción A	Opción B	Opción C	Respuesta Correcta
1	¿Qué significa SST?	Sistema de Salud Territorial	Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad Social Total	b

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

2	¿Cuál es el objetivo principal de la SST?	Evitar sanciones	Proteger la integridad y salud de los trabajadores	Cumplir con normas	b
3	¿Cuándo se debe usar el EPP?	Solo cuando lo diga el supervisor	En todo momento dentro del área de trabajo	Solo en tareas de alto riesgo	b
4	¿Qué debe hacer si observa una condición insegura?	Ignorarla	Informar inmediatamente al supervisor	Esperar al final de la jornada	b
5	¿Qué hacer en caso de emergencia?	Correr	Prestar los primeros auxilios	Llamar a pedir ayuda.	b X

3. Resultados

Puntaje obtenido: 4 / 5

Resultado: ☑ Aprobado ☐ No aprobado

4. Observaciones

_____

_____

5. Firmas

Profesional SST: Viviana fernandez Firma:

Trabajador: Yenny Calderon Chaparro Firma: Yenny Calderon

PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
12	11	25
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Operativa

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	N° CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	N° PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	N° CALZADO ENTREGADO	TALLA
1075287819	John David Vargas	2	S	2	32	1	38

OBSERVACIONES DE LA ENTREGA	

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Casco tipo 2 - Alturas
1	Botas seguridad
1	Gafas
1	Camiseta Manga L.
2	Pantalones Jeans

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

Viviana Fernandez

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
CANARIAS PROVILL	FORMATO N°:	FT-SST-026	
	SG-SST		
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST		Fecha:	jul-25
		Versión:	001
		Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 13 - NOV - 2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Juan David Vargas. **CEDULA:** 1075787819

AREA/SECCION: Trabajo en Alturas **CARGO:** Ayudante

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

- BIOLÓGICO
- PSICOSOCIAL
- FENOMEROS NATURALES
- FÍSICO
- BIOMECÁNICOS
- QUÍMICO
- CONDICIONES DE SEGURIDAD

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Firma del Trabajador
c.c. 1075787819

Responsable del SG-SST
c.c. 1081152702.

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
		COD: FT-SST :030	
	EVALUACION INDUCCION SST	versión: 01	Fecha: 21/07/2025

FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Empresa: Consorcio Provill

Proyecto u Obra: Palacio de Justicia

Fecha: 13 / 11 / 25.

Nombre del Trabajador: Juan David Vargas

Cargo: Ayudante O

Área: Operativo

1. Tema de Inducción Recibido

- ☐ Política de SST
- ☑ Normas generales de seguridad
- ☐ Riesgos y medidas preventivas del área de trabajo
- ☑ Uso adecuado de EPP
- ☑ Plan de emergencias
- ☑ Manejo de residuos y aspectos ambientales
- ☑ Procedimiento en caso de accidente o incidente

2. Evaluación de Conocimientos
Instrucción: Marque la respuesta correcta.

N°	Pregunta	Opción A	Opción B	Opción C	Respuesta Correcta
1	¿Qué significa SST?	Sistema de Salud Territorial	Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad Social Total	B

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

2	¿Cuál es el objetivo principal de la SST?	Evitar sanciones	Proteger la integridad y salud de los trabajadores	Cumplir con normas	✓
3	¿Cuándo se debe usar el EPP?	Solo cuando lo diga el supervisor	En todo momento dentro del área de trabajo	Solo en tareas de alto riesgo	✓
4	¿Qué debe hacer si observa una condición insegura?	Ignorarla	Informar inmediatamente al supervisor	Esperar al final de la jornada	✓
5	¿Qué hacer en caso de emergencia?	Correr	Prestar los primeros auxilios	Llamar a pedir ayuda.	✓

3. Resultados

Puntaje obtenido: 5 / 5

Resultado: ☒ Aprobado ☐ No aprobado

4. Observaciones

_____

_____

5. Firmas

Profesional SST: Viviana Fernanda Firma:

Trabajador: Johan David Vargas Firma:

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
28	10	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	operativa

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
83088699	Diego Sandoval	2	L	2	34	41	1

OBSERVACIONES DE LA ENTREGA

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Casco
1	Proteccion R. Con filtro
1	Botas, pantera
2	Pantalones Jeans
2	Camiseta M Larga.

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar físico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

Diego Sandoval

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	Fecha:	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 28-Octubre-2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Diego Sandoval **CEDULA:** 1088269919

AREA/SECCION: operativa **CARGO:** Ayudante O

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Diego Sandoval
Firma del Trabajador
C.C.

Responsable del SG-SST
C.C. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Empresa: Consorcio Provill

Proyecto u Obra: Mantenimiento Palacio de Justicia

Fecha: 28 / 10 / 25

Nombre del Trabajador: Diego Sandoval

Cargo: Ayudante obra

Área: operativa

1. Tema de Inducción Recibido

- ☑ Política de SST
- ☑ Normas generales de seguridad
- ☑ Riesgos y medidas preventivas del área de trabajo
- ☑ Uso adecuado de EPP
- ☑ Plan de emergencias
- ☑ Manejo de residuos y aspectos ambientales
- ☑ Procedimiento en caso de accidente o incidente

2. Evaluación de Conocimientos
Instrucción: Marque la respuesta correcta.

N°	Pregunta	Opción A	Opción B	Opción C	Respuesta Correcta
1	¿Qué significa SST?	Sistema de Salud Territorial	Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad Social Total	B

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

2	¿Cuál es el objetivo principal de la SST?	Evitar sanciones	Proteger la integridad y salud de los trabajadores	Cumplir con normas	✓
3	¿Cuándo se debe usar el EPP?	Solo cuando lo diga el supervisor	En todo momento y dentro del área de trabajo	Solo en tareas de alto riesgo	✓
4	¿Qué debe hacer si observa una condición insegura?	Ignorarla	Informar inmediatamente al supervisor	Esperar al final de la jornada	✓
5	¿Qué hacer en caso de emergencia?	Correr	Prestar los primeros auxilios	Llamar a pedir ayuda.	✓

3. Resultados

Puntaje obtenido: 5 / 5

Resultado: ☑ Aprobado ☐ No aprobado

4. Observaciones

_____

_____

5. Firmas

Profesional SST: Viviana Fernanda Firma: [signature]

Trabajador: Diego Asamoa Firma: [signature]

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
29	10	2025
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	operativa

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
1219640S	Cristian Bermeo	2	M	2	34	1	40

OBSERVACIONES DE LA ENTREGA	

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Casco
1	Gafas.
1	Botas de Seguridad
1	Camisa M. Larga
2	Jeans

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 29-10-2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Cristian Bermeo **CEDULA:** 1219640S

AREA/SECCION: Operativa **CARGO:** Ayudante O

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

* Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
* Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
* Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
* Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
* Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO ~	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL ~	BIOMECÁNICOS ~	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

* Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Cristian Bermeo

Firma del Trabajador
c.c. 12.196.405

Responsable del SG-SST
c.c. 1081157709

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Empresa: Consorcio provill

Proyecto u Obra: Mantenimiento Palacio de Justicia

Fecha: 29 / 10 / 25

Nombre del Trabajador: Cristian Bermeo

Cargo: Ayudante obra

Área: Operativa

1. Tema de Inducción Recibido

- ☒ Política de SST
- ☒ Normas generales de seguridad
- ☒ Riesgos y medidas preventivas del área de trabajo
- ☒ Uso adecuado de EPP
- ☐ Plan de emergencias
- ☒ Manejo de residuos y aspectos ambientales
- ☐ Procedimiento en caso de accidente o incidente

2. Evaluación de Conocimientos

Instrucción: Marque la respuesta correcta.

N°	Pregunta	Opción A	Opción B	Opción C	Respuesta Correcta
1	¿Qué significa SST?	Sistema de Salud Territorial	Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad Social Total	B

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

2	¿Cuál es el objetivo principal de la SST?	Evitar sanciones	Proteger la integridad y salud de los trabajadores	Cumplir con normas	B
3	¿Cuándo se debe usar el EPP?	Solo cuando lo diga el supervisor	En todo momento dentro del área de trabajo	Solo en tareas de alto riesgo	B
4	¿Qué debe hacer si observa una condición insegura?	Ignorarla	Informar inmediatamente al supervisor	Esperar al final de la jornada	B
5	¿Qué hacer en caso de emergencia?	Correr	Prestar los primeros auxilios	Llamar a pedir ayuda.	B

3. Resultados

Puntaje obtenido: 5 / 5

Resultado: ☑ Aprobado ☐ No aprobado

4. Observaciones

_____

_____

5. Firmas

Profesional SST: Viviana Ferreira Firma: [signature]

Trabajador: Cristian Bocanegra Firma: [signature]

PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Codigo: SST- FT- 070
	FORMATO ENTREGA DE DOTACION	Versión: 001
		Fecha: Julio - 2025

FECHA DE ENTREGA		
25	10	25
DD	MM	AAAA

DATOS PARA LA ENTREGA

CIUDAD	AREA
Neiva	Operativa

DETALLE DE LA DOTACION

CEDULA	NOMBRE TRABAJADOR	Nº CAMISAS ENTREGADAS	TALLA	Nº PANTALONES ENTREGADOS	TALLA	Nº CALZADO ENTREGADO	TALLA
7720721	Juan R. Cuellar	2	L	2	32	1	40
OBSERVACIONES DE LA ENTREGA							

A CONTINUACION COLOQUE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL E.P.P QUE SE ENTREGAN COMO INICIO DE ACTIVIDADES EN ESTE MISMO DIA JUNTO A LA DOTACION .

CANTIDAD	DESCRIPCION
1	Casco
1	Botas seguridad
2	Camiseta Manga Larga
2	Jeans
1	Gafas

El trabajador aquí firmante hace constar que recibió real y materialmente la dotación descrita en el presente documento y declara que:

1. En cumplimiento de las disposiciones legales vigentes, el reglamento interno de trabajo, la política del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo y las disposiciones en cuanto a seguridad y salud ocupacional apliquen, el trabajador se compromete a hacer uso adecuado de los elementos que se le entregan para su seguridad de acuerdo con las actividades que realiza para la Empresa.

2. El Trabajador se obliga a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotación y los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de salud ocupacional que contribuyen a su bienestar fisico, psicológico y social. Declarando que ha recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

3. El trabajador debe entregar el EPP para su respectivo cambio.

Juan Rcuellar

FIRMA DE RECIBIDO DEL TRABAJADOR

FIRMA DE PERSONA QUE ENTREGA LA DOTACION

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-026
	SG-SST	
FORMATO REGISTRO DE INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST	**Fecha:**	jul-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

REGISTRO INDUCCION - REINDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 25- octubre - 2025 **INDUCCIÓN** [X] **REINDUCCIÓN** [ ]

NOMBRE: Juan Cuellar **CEDULA:** 7.720721

AREA/SECCION: operativa **CARGO:** Ayudante obra

ENCARGADO DE LA INDUCCION: Viviana Fernandez

OBJETIVO GENERAL

Con el proposito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra compañía las politicas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:

- Bases del SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.
- Conceptos bàsicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
- Explicación del REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
- Entrega y explicación de las ESTANDARES GENERALES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO de la empresa.
- Divulgación factores de riesgo al interior de la empresa.

BIOLÓGICO	FÍSICO	QUÍMICO
PSICOSOCIAL	BIOMECÁNICOS	CONDICIONES DE SEGURIDAD
FENOMEROS NATURALES		

- Procedimientos para tareas de alto riesgo.

Yo como trabajador de la empresa estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor.

Duración de la inducción: 1:00 HORA

Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, así mismo los estandares, procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa, me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo

Juan J Cuellar

Firma del Trabajador

C.C. 7720721

Responsable del SG-SST

C.C. 1081152704

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

FORMATO DE EVALUACIÓN DE INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Empresa: Consorcio Piovill

Proyecto u Obra: Palacio de Justicia

Fecha: 25 / 10 / 2025

Nombre del Trabajador: Juan Cuellar

Cargo: Ayudante obra

Área: Operativo

1. Tema de Inducción Recibido

- ☐ Política de SST
- ☐ Normas generales de seguridad
- ☐ Riesgos y medidas preventivas del área de trabajo
- ☐ Uso adecuado de EPP
- ☐ Plan de emergencias
- ☐ Manejo de residuos y aspectos ambientales
- ☐ Procedimiento en caso de accidente o incidente

2. Evaluación de Conocimientos
Instrucción: Marque la respuesta correcta.

N°	Pregunta	Opción A	Opción B	Opción C	Respuesta Correcta
1	¿Qué significa SST?	Sistema de Salud Territorial	Seguridad y Salud en el Trabajo	Seguridad Social Total	B

CONSORCIO PROVILL	SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJAO		
	EVALUACION INDUCCION SST	COD: FT-SST :030	
		versión: 01	Fecha: 21/07/2025

2	¿Cuál es el objetivo principal de la SST?	Evitar sanciones	Proteger la integridad y salud de los trabajadores	Cumplir con normas	B
3	¿Cuándo se debe usar el EPP?	Solo cuando lo diga el supervisor	En todo momento dentro del área de trabajo	Solo en tareas de alto riesgo	B
4	¿Qué debe hacer si observa una condición insegura?	Ignorarla	Informar inmediatamente al supervisor	Esperar al final de la jornada	B
5	¿Qué hacer en caso de emergencia?	Correr	Prestar los primeros auxilios	Llamar a pedir ayuda.	B

3. Resultados

Puntaje obtenido: 5 / 5

Resultado: ☒ Aprobado ☐ No aprobado

4. Observaciones

_____

_____

5. Firmas

Profesional SST: Viviana Fernandez Firma: VFAB

Trabajador: Juan Ricardo Firma: Juan RC

ANEXO No 6

REGISTRO CHARLAS SSTA

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	27	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Uso de Protección Respiratoria
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JHON Fredi Bonilla	83091875	OFB	JHON Fredi
2	Juan Sebastian Tapia	1016051172	OF	
3	FABIO N CARDOZO	83092186	OF	CARDOZO
4	Luis Eduardo Madrigal	12126251	OF	
5	Alfonso Gutierrez V.	1080292764	AY	
6	Juan Ricaurte	7770771	AY	
7	Eduardo Mora Lozano	7.689.231	OF.	
8	Sergio Tapia	1075277356	OF	
9	Abel Lopez	12123798	OF	
10	Jairo Eduardo Trujillo	12136841	AY	
11	Juan Pablo Osorio	83235432	OF	
12	Johnfredy Martinez	80158328	AUX	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina **1** de **1**

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	28	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	X	Permisos de trabajo
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Juan Ricaurte	7720721	AY	
2	Luis Eduardo Trujillo	12036842	dej	
3	Luis carlos madrigal	12'126 755	Of	
4	John Fredy Martinez	80 158 328 BTA	AUX	
5	Eduardo Molina Liscano	7.688.231	IOF.	
6	Alcides Lopez	12033 98		
7	Alfredo Gutierrez P.	1080292764	AXU.	
8	Mario Machado	83092186	OF	Machado
9	JHON Fredi Bonilla	83091875	OFB	JHON Fredi
10	Juan Jose Tapia	1082227354	of	
11	Juan Sebastian Tapia	1010120171	of	
12	Juan Paulo Osorio	83235432	AUX	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina **1** de **1**

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	29	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál? Identificacion de Peligros
Charla de seguridad		
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Eduardo Trujillo	12136842	Ay	
2	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
3	Adri Lopez	12123390	OF	
4	JHON FREDI BONILLA	83091873	OFB	
5	Alfonso Guevara R.	1080292764	OUX	
6	Luis carlos mdrl	12'126215	OF	
7	Sean fabian Juguera S	1075227756	OF	
8	FABIO LIN CARDOZO	83092186	OF	CARDOZO
9	Juan Paulo Osorio	83235432	AUX	
10	Juan Ricaurte	7720721	AY	
11	Ana Maria Tafur	1016051716	of	
12	Diego Sandoval	83088699	AY	
13	Eduardo Motta Lizcano	7.688.231	OF	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	**Firma**
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	**Fecha:**	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	30	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		Proteccion ocular - cuidado de la vista
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	[illegible]	12123790	OF	
2	Luis Eduardo Trujillo	12136842	ay	
3	JHON Fred, BONILLA	8709875	OFB	JHON Fred
4	Cristian Bermeo	12.196.405	OF	
5	FABIO. M CAMPO.	83092180	OF	
6	Hernan Gutierrez P.	1080292764	Auk	
7	Eduardo Mora Liscano	7688-231	OF.	
8	John Fredy Martinez	80198328	AUX	
9	Luis carlos Madrigal	12'126755	OF	
10	Juan Paulo Osorio	83235430	Aux	
11	Juan Sebastian Toro	1010150172	AUX	
12	Diego Espinoval	83088699	Ay	
13	Jair Chaux Tapia	1018227326	OF	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de J.	31	10	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		Autocuidado, una actitud
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		-Recomendaciones generales
Seminario / Taller / Curso		de autocuidado
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	John Fredy Martinez	80158378	Aux	
2	Luis Carlos Machado	12'176255	OF	
3	Juan Pablo Osorio A	83235432	Aux	
4	Ana Sebastian Tapia	1080511414	of	
5	Luis Eduardo Rios	12036770	ay	
6	Juan Ricaurte	7770721	AV	
7	Oscar Forero	12073898	OF	
8	Eduardo Montealegre	7.688.231	OF	
9	Fabio Hy Chirpozo	83092186	OF	CHIRPOZO
10	Cristian Bermeo	12.196.405	OF	
11	JHON Fredy Bonilla	83041875	OFO	JHON FRED.
12	Juan Felipe Jimi	1075277276	Of	
13	Pedro Gutierrez	1080292764	Aux	
14	Jesus Saavedra	83088699	Ay	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	11	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		- Ergonomía (trastornos musculo-esqueleticos.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cédula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	[illegible]	1202390	OF	
2	Luis Eduardo Arias	12136848	aux	
3	Juan Sebastian Tapia			
4	Luis Carlos Madrigal			
5	Eduardo Motta Tapia	7.688-27	OF	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	03	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	V	Orden y Aseo
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Eduardo Trujillo	12136842	ag	
2	Kevin Johan Lopez	1075267758	Of.	
3	FABIAN CARDOZO -	83092186.	Of.	CARDOZO
4	Alfredo Gutierrez R.	1080297764	Of	
5	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
6	Juan Ricaurte Cuellar	77207721	Ofi	
7	Eduardo Motta Lizcano	7.688.231	OF	
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Palacio de Justicia.	Neiva	04	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Pausas Activas Calistenia.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	FABIO III CHARRIZO	83092186	FO	CHARRIZO
2	ALFREDO GUTIERREZ R.	1080292764	AXL	
3	JHON FREDI BONILLA	83091875	OFB	JHON FREDI
4	[illegible] BERMEO	12.196.907	OF	
5	JUAN PABLO OSORIO	83235432	AUX	
6	DIEGO SANDOVAL	83088699	AY	
7	LUIS ELOY [illegible]	12136842	AY	
8	ALDO [illegible]	1123398	OF.	
9	SARA [illegible]	1075222756	AY	
10	JUAN SEBASTIAN TAPIA	1016156	AY	
11	JOHN FREDY MARTINEZ	80158328	AUX	
12	EDUARDO MOTTA LIZCANO	7.688.231	OF.	
13	JUAN RICAURTE	7720721	AY	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
VIVIANA FERNANDEZ	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	palacio de Justicia	05	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Actos y Condiciones Inseguras.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Wilfredo Ríos	17123398	OF	
2	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
3	Alfredo Gutierrez	1064029764	AUX	
4	Juan Paulo Osorio R	83235432	AUX	
5	Yon Sebastian Ayala	1016056172	OF	
6	Eduardo Motta Lizcano	7.688.231	OF	
7	Luis Eduardo Perez M.	12136842	OF	
8	Jhon Fredi Bonilla	83041875	OFB	
9	Fabian Cardozo	83092180	OF.	
10	Cristian Borrero	12196.461	OF	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernández	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	06	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad		- Manejo de cargas.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo	✓	- Trabajo en equipo
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JHON FREDI BONILLA	83091875		JHON FREDI
2	LUIS EDGARDO TRUJILLO	12136742	AUX	LUIS E.
3	SANDRA MILENA [illegible]	1075241754	OF	[illegible]
4	DIEGO O SANDOVAL	83088699	AUX	[illegible]
5	CRISTIAN BERMEO L.	12.196.457	OF	[illegible]
6	JUAN PABLO OSORIO	83235782	AUX	[illegible]
7	JOHN FREDY MARTINEZ	80158328	AUX	[illegible]
8	ALEX [illegible]	11273798	OF	[illegible]
9	EDWARD MOLINA LIZCANO	9.688.231	OF	[illegible]
10	MARIA CAMILA V.	1080297376	AUX	[illegible]
11	FABIO M CARDOZO	80309216 8	OF.	FABIO
12	JUAN SEBASTIAN TOPIA	[illegible]	OF	[illegible]
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	[illegible]

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	07	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Exposicion al Ruido
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
2	[illegible]	12173798	OF	
3	[illegible]	7.689.271	OF	
4	Cristian Barrero	17.196.405	OF	
5	Luis Eduardo Portill.	1.036.842	ay	
6	JHON Fred. BONILLA	83091875	OFB	JHONF
7	FABIO IV CARDOZO	83092106	OF	CARDOZO
8	[illegible]	1080292764	N-4	
9	Juan Paulo Osorio	83235432	AUX	
10	Juan Sebastian Tapia	1010151716	of	
11	Juan Ricaurte	7720721	AY	
12	Diego Escandoval	83088699	AY	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	10	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Uso adecuado de tapabocas. Prevencion enfermedades
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Eduardo Trujillo	12136842	ay	
2	John Freddy Martinez	80158378	AUX	
3	Oscar Lopez	12173396	OF	
4	Gina Mar...	1015227755	of	
5	Diego Sanchez	83088699	Ay	
6	Eduardo Motta Lizcano	7.685.231	OF	
7	FABIO - M CARDOZO	83092186	OF	CARDOZO
8	Alfonso Gutierrez R.	1080292764	AUX	
9	Juan Sebastian Tapia	1061515116	of	
10	Cristian Bermudez	12.196487	AY	
11	Juan Pablo Osorio R	83235432	AUX	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	11	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Manejo Manual de Cargas.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	JHON FREDI BONILLA	83091875	OFB	JHONFREDI
2	LUIS EDUARDO TRUJILLO	12 136 942	AY	
3	DIEGO SAMOVAL	83088699	AY	
4	CRISTIAN BERMEO	12.196.407	OF	
5	FABIO. H CARDOZO.	83 092 186	OF	CHARDOZO
6	JUAN PABLO OSORIO R	83 255 432	AUX	
7	JUAN SEBASTIAN TAPIA	1016015017	OF	
8	GINA CELIS TAPIAS	1075227115	OF	
9	ALFREDO CARVAJAL R.	1080292764	AUX	
10	EDGAR MOTTA LIZCANO	7.688.231	OF	
11	ALEJANDRO	12123398	OF.	
12	John Fredy Martinez	80 158 328	AUX	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad	
Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	palacio de palacio	12	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	V	Protela Sos Manos (50% de Incidentes y Accidente de trabajo Por no uso de EPP)
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Diego Escandoval	83688699	IAY	
2	Cristian Bermeo	12.196.607	OF	
3	Jose Eduardo Trujillo	07 13 C 882	Ay	
4	Edwin Motta Ricardo	7.688.231	OF.	
5	Juan Pablo Osorio Rojas	83 235 432	Aux	
6	Jhon Sebastian Tapia	1083526726	of	
7	Sena Cifuentes Jhon	1083227256	of	
8	Alfredo Gutierrez P.	1080292764	Aux	
9	JHON FREDI BONILLA	83091875	OFD	JHON FREDI
10	FABIO N CAMPOZO	83092186	OF.	CAMPOZO
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina **1** de **1**

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	13	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Inspecciones de trabajo.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Juan David Vargas	1075281819	OF.	
2	Henry Calderon Chavarro.	1003828652.	O.F	Henry Calderon
3	Luis Eduardo Trujillo.	12036842	OF	
4	JHON Fredi BONILLA	83091875	OF.	JHON Fredi
5	Cristian Bermeo	12.196.405	OF	
6	FABIO N CHARDOZO	83092186	OF.	CHARDOZO
7	Juan Paulo Osorio	83235432	AUX	
8	Juan Sebastian Tapia	1016016176	OF	
9	EDWIN NOVOA VIZCAINO	7.684.771	OF	
10	Saul Ch. Tapia	80752273G	OF	
11	Jeferson Quiroga P.	1080292764	MTTO	
12	Victor Tapia	12273798	OF	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Juan David Vargas M.	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de justicia	19	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Herramientas portatiles y manuales.
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Eduardo Trujillo	12036842	ay	
2	Abel Tapias	12023798	OF	
3	Jean John Jaramillo	1075224756	of	
4	JHON Fredi BONILLA	83091875	OFb	JHON Fredi
5	Diego Sandoval	83088699	Ay	
6	Alvaro Cortes R.	1080297164	Auc	
7	John Fredy Martinez	80168378	Aux	
8	Eduardo Motta Lizcano	7.688.221	OF	
9	FABIO. M CHARDZO.	83 092186	OF	CHARDZO
10	Cristian Bermudez	17.196485	Of	
11	Juan Pablo Osorio Rojas	83235432	Aux	Juan PJO
12	Henry calderon chaparro	1003828632.	Qui	Henry calderon
13	Johan David Ortiz	1075257819	OF.	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	10	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Importancia del orden y aseo en el Punto de trabajo - Clasificar
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Diego Sandoval	83088699	Ay	
2	Alfredo Cortegana R.	1080292764	Au	
3	Luis Eduardo Trujillo	12136842	aj	
4	Eduardo Motta Lizcano	7.688.231	OF	
5	Sandra Liliana Tapiero	10.552.1156	of	
6	Cristian Bermeo	12.196.401	OF	
7	Juan Pablo Duque R	83.275.422	AUX	
8	JHON FREDI BONILLA	83091875	OFb	JHON FREDI
9	FABIO-IV CARDOZO.	83092186	OF	CARDOZO
10	Abdel Tapias	1712339	OF	
11	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
12	Juan Sebastian Tapia	1016056114	OF	
13	Jhoan Pavid Vargas	1075287819	O.I.	
14	Henry calderon CARDOZO.	1003828852.	CF	
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
		Pagina 1 de 1

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	19	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Mantener los espacios de trabajo libre de residuos Previene Incidentes o Accidentes
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	FABIO N CHARDOZO	83092180	OF	CHARDOZO
2	[illegible]	[illegible]	OF	[illegible]
3	[illegible]	12.196.401	OF	[illegible]
4	JHON FREDI BONILLA	83041875	OFC	JHON FREDI
5	[illegible]	12136842	OF	[illegible]
6	[illegible]	83235437	AUX	[illegible]
7	[illegible]	1003828652	IDU	[illegible]
8	[illegible]	1075274519	C. I.	[illegible]
9	[illegible]	1015221455	OF	[illegible]
10	[illegible]	12123398	OF	[illegible]
11	JHON FREDY MARTINEZ	80158328	AUX	[illegible]
12	DIEGO SANDOVAL	83088619	AUX	[illegible]
13	[illegible]	1080292764	AUX	[illegible]
14	[illegible]	7.688.231	OF.	[illegible]
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	[illegible]

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	20	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Prevencion de caídas y resbalones
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Abel Lopez	12123390	OF	
2	Luis Edgard. Trujillo	12.136842	ay	
3	@cristian Bermeo	17.196.403	OF	
4	JHON Fredi BONILLA	83091875	OF	JHON Fredi
5	FABIO - IV CHARDOZO	83092186	FO	CHARDOZO
6	Juan Sebastian Tapia	1016086176	of	
7	Edwin Mateo Lizcano	7.688.231	OF	
8	Juan Jose Yate	1083122115	o/	
9	Juan Paulo Osorio	83235436	Aux	Juan Pablo
10	Diego Sandoval	83088699	Aux	
11	Alvaro Alfredo Gutierrez	1080292764	Aux	
12	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernández	

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad Y Salud en el Trabajo	
	FORMATO:	FT-SST-015
	SG-SST	
FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENCIA	Fecha:	Julio- 2025
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

Ciudad	Lugar	DD	MM	AA
Neiva	Palacio de Justicia	21	11	25

ACTIVIDAD REALIZADA		TEMAS TRATADOS
Inducción - Reinducción		¿Cuál?
Charla de seguridad	✓	Pausas Activas
Reuniones de Seguridad y Salud en el Trabajo		
Seminario / Taller / Curso		
Capacitación y Entrenamiento en SST		
Capacitación especifica al cargo		
Otra		

No	Nombre del Trabajador	Cèdula de Ciudadanía	Cargo	Firma
1	Luis Eduardo Trujillo	12136842	AUX	
2	Diego Cabrera	83088699	AUX	
3	JHON Fredi BONILLA	83091875	OFC	JHON Fredi
4	FABIO IV CARPOZO	83092180	FO.	CARPOZO
5	Eduardo Motta Lizcano	7.688.231	OF.	
6	ALFREDO GUTIERREZ	1080292764	AUX	
7	Juan Pablo Osorio R	83235432	AUX	
8	John Fredy Martinez	80158328	AUX	
9	Cristian Bermeo	17.196.407	OF	
10	Juan Sebastian Tapia	106150	of	Juan Sebastian
11	Sonia Cubillos Tapia	1075221395	of	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Observaciones:

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Viviana Fernandez	

ANEXO No 7

REGISTRO ENTREGA EPP

CONSORCIO PROVILL

FORMATO Nº :	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FT- SST 070 SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA:Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento fisico Instalaciones Palacio de Justicia

FECHA ENTREGA 27 de octubre -2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Cofia liviana /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Juan Ricaurte	7720721	Ayudante		X					X							X				
Juan Pablo	83235432	Ayudante							X											
JHON FREDI DONILLA	83091875	Ayudante							X											
ALFREDO CUTIGNOLA P.	1080292768	Ayudante							X							X				
Eduardo Mejia Liscano	8678281	Ayudante							X											
Jose John Lopez	1075227733	Ayudante							X											
Luis Carlos Mendoza	12726755	Ayudante							X							X				
Johan Fredy Martinez	80188328	Ayudante							X											

FIRMAS

Viviana F.

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
FORMATO Nº :	FT- SST 070
	SST
FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO	FECHA:Julio - 2024
	Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento Fisico Instalaciones palacio Justicia

FECHA ENTREGA: 29- octubre - 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo insercion	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Polla liviana bapucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Diego Sanjoval	83088695	AY							X	X						X				
Juan Ricardo	83635421	AY							X							X				
David Pinzón	1121237019	OFB							X							X				
JHON FREDY B	83091875	OFB							X							X				
ALFREDO GUTIERREZ	10802427	AUX		X					X							X				
Luis Carlos Ruiz	12'626.5	OP							X							X				
FABIO DE CARVAJAL	93092186	OF							X							X				
Juan Sebastian Tapias	1005017...	of							X							X				
John Fredy Martinez	80158328	AUX							X							X				
Juan Escobar									X							X				

FIRMAS

Viviana Fernandez
RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL

FORMATO Nº :	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FT- SST 070 SST
FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO	FECHA: Julio - 2024 Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento Fisico Instalaciones Palacio de Justicia.

FECHA ENTREGA: 04 de Noviembre de 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de cerraza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Coña lateral (capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
JHON Fredi B	83091875	OFB							X							X				JHON Fre
John Martinez	80158328							X	X											
Noel Plata	12123398																			

FIRMAS

VIVIANA Fernandez.

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL

FORMATO N°:	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FT- SST 070 SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA: Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento fisico palacio de Justicia

FECHA ENTREGA 06 - Noviembre 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo Insercion	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Botas Dielectricas Amarilla industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
JHON Fredi BONILLA	83091875	Ayudante							X							X				JHON Fredi
Luis Eduardo Hospital	12136842	Ayudante							X											
Jadder Lopez	12123798	Maestro							X							X				
Diego Samora	83088699	Ayudante							X											
Juan Pablo Ossa	83235472	Ayudante							X											
Sergio Lopez	1045273735	Ayudante							X							X				
Cristian Berrio	1.017.196.145	Ayudante							X											
Edwin Motta H.	7.687.231	Ayudante							X											
Alfredo Gutierrez	1080292764	Ayudante							X											
Juan Sebastian Tapia	1010150142	Ayudante							X							X				

FIRMAS

Viviana Fernandez
RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

PRIVATY	FORMATO Nº 1	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FT-SST-070 881

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA: Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento Fisico Palacio de Justicia

FECHA ENTREGA: 10 Noviembre de 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta facial	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo insercion	Necesita para usar	Respirador	Traje para lluvia	Botas para lluvia	Peto reflectivo	Guantes de carnaza	Guantes de caucho	Guantes Apero	Botas de Seguridad con Puntera	Gafas Bifocal Aspecto Industrial	Overoles	FIRMA
Iyan Paulo Grano	83.233.483	Ayudante							X							X				
Luis Angel Angulo	12.135.746	Ayudante							X							X				
Johnfredy Martinez	80158328	Ayudante							X							X				
Cristian Rojas	12.716.468	Ayudante							X							X				
FANIC-CHRD20	80796186	Ayudante							X							X				

FIRMAS

Viviana Fernandez

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

SAL

CONSTRUCTORA PROVILL	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	
	FORMATO Nº : FT- SST 070	
	SST	
FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO		FECHA: Julio - 2024
		Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento Fisico Instalaciones Palacio de Justicia

FECHA ENTREGA: 12- Noviembre -2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalón largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Coña tiviana /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Luis Eduardo T	12136292					V			X											
Juan Fredy Bonilla	83091875								X											
Carlos Bueno	12.1464								X											
FABIO III CARTAGO	83092186								X											
Eduardo Montaño	7.688.234			X					X							X				
Diego Sandoval	83088619																			

FIRMAS

Viviana Fernandez
RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

CONSORCIO PROVILL

FORMATO N° :	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FT- SST 070 SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA: Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento fisico Instalaciones Palacio de Justicia

FECHA ENTREGA 17 - Noviembre 2025

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pt respiratorio	chaleco reflectivo	Camisa manga larga	pantalon largo (Jeans)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Cofia liviana /capucha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
JHON Fredi Bonilla	83091875																			
Noel Mafla.	12123398	Ayudante																		
Jeison Sebastian Tupia				X																
Eduardo Mafla Lizcano																				
FABIO IV CARDOZO				X								.			X					CARDOZO

FIRMAS

Vivian Fernandez

RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

PROVILL	FORMATO Nº:	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO FT- SST 070 SST

FORMATO ENTREGA DE EPP Y DOTACION PARA EL TRABAJO

FECHA: Julio - 2024

Version: 001

CONTRATO/ OBJETO: Mantenimiento fisico Instalaciones palacio de Justicia

FECHA ENTREGA 19 Noviembre

NOMBRE	CC	CARGO	Casco	Gafas	Careta Soldador	Visor	Protector auditivo copa	Protector auditivo inserción	Mascarilla contra polvo	Pf respiratorio	chaleco reflectivo	Cambo energ larga	pantalon largo (Jean)	Guantes de carnaza	Guantes de vaqueta	Guantes Agarre	Botas de material con Puntera	Calla Motera Izquacha industrial	Conjunto impermeable	FIRMA
Diego Eduardo Zapata Vargas	83088699	Ayudante	X						X					/		X				
Luis Eduardo Trujillo	12136842	Ayudante	X						X							X				

FIRMAS

Viviana Fernandez
RESPONSABLE INVENTARIO

RESPONSABLE ENTREGA

ANEXO No 8

REGISTRO PERMISOS DE TRABAJO E INSPECCIONES

CONSORCIO PROVILL

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

Codigo: FT-SST: 027
Version: 01
Fecha: Agosto -2025

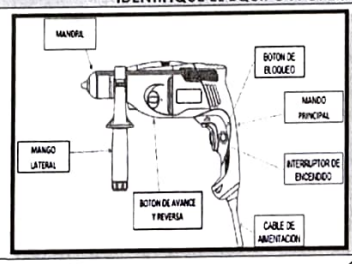
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	25-10-25	PERMISO VALIDO HASTA	25-10-25.
ACTIVIDAD A REALIZAR	corte de laminas.	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	2.
EMPRESA EJECUTADORA	consorcio provill	AREA O LUGAR	Operativa

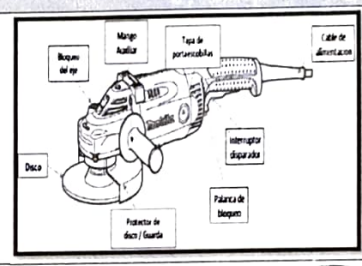
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ROTOMARTILLOS ( )



TALADRO ( )



PULIDORA (X)

...OS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar			1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo			2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave			5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del			6.Estado general de la carcaza del taladro			6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas			7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO
...enta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida		✓
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓
OBSERVACIONES			OBSERVACIONES			OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	Jun-2025.
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

OBSERVACIONES

		FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO			2026	10.	

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO	

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA			CARETA ESMERILAR		
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		
PETO EN CARNAZA O VAQUETA			MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 25-10-25 **Hasta:(dd/mm/aa)** 25-10-25.

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:00 AM

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1031527041

EJECUTORES

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
25-10-25	Juis Eduardo Hospital.	[signature]	[signature]
25-10-25	Brian Johan Julia	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

CONSORCIO PROVILL

LISTA DE CHEQUEO DE PULIDORA | **COD: F: OT 02**

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST | VERSION 1

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: Corte laminas OBRA: Palacio J.

PERIODO: DEL 25 AL 10 DE 2025

marque(C) cumple (N/C) no cumple (N/A) no aplica



	ÍTEM	LUN. C	LUN. N/C	MAR. C	MAR. N/C	MIER. C	MIER. N/C	JUEV. C	JUEV. N/C	VIER. C	VIER. N/C	SAB. C	SAB. N/C	DOM C	DOM N/C
PROTECCION DEL DISCO	Guardas o carcasa de seguridad disco Fijas	✓		✓											
	Esta en buenas condiciones para uso			✓											
	Que no estén rotas			✓											
	Sin fisuras			✓											
	En la posición correcta			✓											
DISCO	Correctamente Ajustado			✓											
	Sin fragmentaciones			✓											
	Sin fisuras			✓											
	Sin desgaste acentuado			✓											
E.P.P	Casco con barbuquejo tres puntos			✓											
	Guantes de vaqueta			✓											
	Proteccion Visual			✓											
	Botas de Seguridad con puntera			✓											
	Protector respiratorio			✓											
	overol manga larga			✓											
	Proteccion Auditiva			✓											
SISTEMA ELECTRICO	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.			✓											
AREA DE TRABAJO	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.			✓											
	Ailslada de productos quimicos inflamables			✓											
	Personal Ajeno a la labor no debe existir			✓											
	el equipo se puede usar	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no
	FIRMA DE QUIEN REVISO														
TRABAJADOR: Fabian Tapia. FIRMA: CEDULA :															
SST ENCARGADO : Viviana Fernanda FIRMA: CEDULA : 1081827404															

CONSORCIO PROVILL

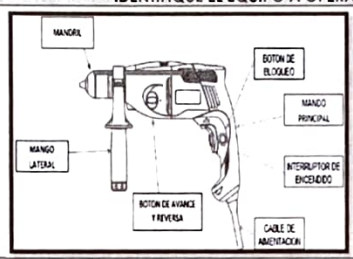
CONSORCIO PROVILL	PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS	Codigo: FT-SST: 027 Version: 01 Fecha: Agosto -2025

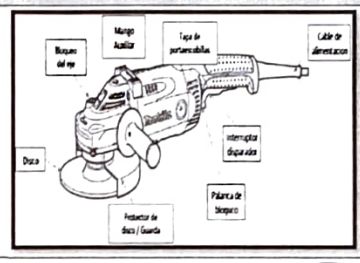
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	29-Oct-2025.	PERMISO VALIDO HASTA	31-10-2025.
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte hierro.	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	7.
EMPRESA EJECUTADORA	consorcio Provill	AREA O LUGAR	operativa

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ROTOMARTILLOS ( )	TALADRO (X)	PULIDORA (X)

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora		
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO	DOCUMENTACION	SI	NO
8. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos		✓
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓	12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓
OBSERVACIONES			OBSERVACIONES			OBSERVACIONES		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	Julio - 2025
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

OBSERVACIONES

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	FECHA DE RECARGA: Oct-2025.	VENCIMIENTO: 2026	PROX RECARGA: 2026	OBSERVACIONES	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA			CARETA ESMERILAR		
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		
PETO EN CARNAZA O VAQUETA			MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 27-10-2025 **Hasta:(dd/mm/aa)** 31-10-2025

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:AM – 4:30 PM.

EMISOR: Firma [signature] **cc**

EJECUTORES

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
27-10-2025	Eduardo Motta.	[signature]	[signature]
28-10-2025	Juan Pablo Osorio	[signature]	[signature]
29-10-2025	Luis Edgil. Tapiller	[signature]	[signature]
31-10-2025	Juan Ricaurte	[signature]	[signature]
31-10-2025	Jhon Jairo	[signature]	[signature]
31-10-2025	Alvaro Lopez	[signature]	[signature]
31-10-25	Luis Carlos Madrid	[signature]	[signature]
31-10-25	Eduardo Motta Rivero	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

CONSORCIO PROVILL

LISTA DE CHEQUEO DE PULIDORA — COD: F: OT 02

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST — VERSION 1

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: corte de hierro OBRA: palacio J.

PERIODO: DEL 24 AL 10 DE 2025.

marque(C) cumple (N/C) no cumple (N/A) no aplica



	ITEM	LUN. C	LUN. N/C	MAR. C	MAR. N/C	MIER. C	MIER. N/C	JUEV. C	JUEV. N/C	VIER. C	VIER. N/C	SAB. C	SAB. N/C	DOM C	DOM N/C
PROTECCION DEL DISCO	Guardas o carcasa de seguridad disco Fijas	✓		✓						✓					
	Esta en buenas condiciones para uso	✓		✓						✓					
	Que no estén rotas	✓		✓						✓					
	Sin fisuras	✓		✓						✓					
	En la posición correcta	✓		✓						✓					
DISCO	Correctamente Ajustado	✓		✓						✓					
	Sin fragmentaciones	✓		✓						✓					
	Sin fisuras	✓		✓						✓					
	Sin desgaste acentuado	✓		✓						✓					
E.P.P	Casco con barbuquejo tres puntos	✓		✓						✓					
	Guantes de vaqueta	✓		✓						✓					
	Proteccion Visual	✓		✓						✓					
	Botas de Seguridad con puntera	✓		✓						✓					
	Protector respiratorio	✓		✓						✓					
	overol manga larga	✓		✓						✓					
	Proteccion Auditiva	✓		✓						✓					
SISTEMA ELECTRICO	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓								✓					
AREA DE TRABAJO	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓								✓					
	Ailslada de productos quimicos inflamables	✓													
	Personal Ajeno a la labor no debe existir														
	el equipo se puede usar	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no
	FIRMA DE QUIEN REVISO	✓		✓											
TRABAJADOR: Eduardo Motta. FIRMA: Juan Paulo osorio. CEDULA:				Juan Paulo osorio						Eduardo M.					
SST ENCARGADO: Viviana Fernandez FIRMA: CEDULA: 1065115209															

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO ROTO PERCUTOR
CONSORCIO PROVILL

CONSORCIO PROVILL

PROYECTO	Palacio Justicia		
MARCA	Makita	**MODELO**	2025.
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 24-oct-25	al	31-10-205

Marque en las casillas con la letra según corresponda.

C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Cable instalación eléctrica					C			
1,2	Revisión carcasa					C			
1,3	Enchufe en buen estado					C			
1,4	Portabrocas limpio					C			
1,5	Broca a utilizar engrasada					C			
1,6	Selector de velocidad ajustado					C			

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

	2. OPERARIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del Equipo?	✓		
2,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo	✓		
2,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe Inmediato/SST
FIRMA		
NOMBRE CARGO	Luis Trujillo	



	CONSORCIO PROVILL	CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: Agosto -2025
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 27 al 31 octubre	ÁREA:	operativo
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Viviana F	GRUPO DE TRABAJO:	4

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☒ O PULIDORA DE MANO ☒

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓				✓		✓							
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓				✓		✓							
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓				✓		✓							
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓				✓		✓							
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓				✓		✓							
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓				✓		✓							
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓				✓		✓							
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓				✓		✓							
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓				✓		✓							
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓				✓		✓							
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓				✓		✓							
ESTADO DEL DISCO	✓				✓		✓							
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

CONSORCIO PROVILL

CONSORCIO PROVILL

PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS

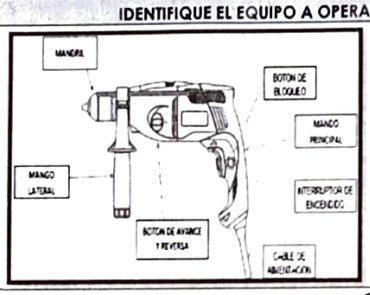
Codigo: FT-SST: 027
Version: 01
Fecha: Agosto -2025

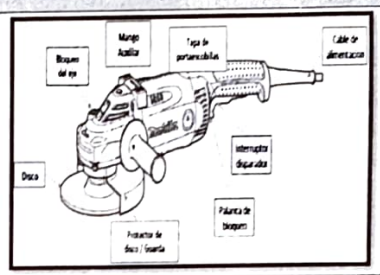
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	27-10-2025	PERMISO VALIDO HASTA	31-10-2025
ACTIVIDAD A REALIZAR	Demolicion muros - pisos.	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	5
EMPRESA EJECUTADORA		AREA O LUGAR	Concreteria

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ROTOMARTILLOS		TALADRO		PULIDORA	
	X		X		X

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador	✓		2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas	✓		3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo	✓		4.Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura	✓		5.Estado general del mandril y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del	✓		6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo	✓		7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	SI	NO
8. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos		✓	10. Cuenta con Manual de Procedimientos		✓
10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo			11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo	✓	
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓	12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

		OBSERVACIONES
PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	Julio-2025
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	Nuevo
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	Nuevo

	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	2026	10	2026	EXT Nuevo

	SI		NO	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?		✓		

erimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
an revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
e ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA			CARETA ESMERILAR		
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON. CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		
PETO EN CARNAZA O VAQUETA			MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo

...HA Desde:(dd/mm/aa) 27-10-2025 **Hasta:(dd/mm/aa)** 31-10-2025

...A: Desde/Hasta (hra/hra): 7:00AM - 5 PM.

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1088115204

EJECUTORES

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
29-10-	JHON Fredi BONILLA	[signature]	[signature]
	Juan K cuellar		[signature]
30-10	Fabio Cardozo	CHRDO20	[signature]
	Jairo Espanoza	2-29.	
	JHON Fredi BONILLA	JHON Fredi B	

OBSERVACIONES.

CONSORCIO PROVILL

LISTA DE CHEQUEO DE PULIDORA — COD: F: OT 02

SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST — VERSION 1



NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD: corte. laminas OBRA: Palacio de Justicia.

PERIODO: DEL 27 AL 31 DE octubre marque(C) cumple (N/C) no cumple (N/A) no aplica

	ÍTEM	LUN. C	LUN. N/C	MAR. C	MAR. N/C	MIER. C	MIER. N/C	JUEV. C	JUEV. N/C	VIER. C	VIER. N/C	SAB. C	SAB. N/C	DOM C	DOM N/C
PROTECCION DEL DISCO	Guardas o carcasa de seguridad disco Fijas	✓													
	Esta en buenas condiciones para uso	✓													
	Que no estén rotas	✓													
	Sin fisuras	✓													
	En la posición correcta	✓													
DISCO	Correctamente Ajustado	✓													
	Sin fragmentaciones	✓													
	Sin fisuras	✓													
	Sin desgaste acentuado	✓													
E.P.P	Casco con barbuquejo tres puntos	✓													
	Guantes de vaqueta	✓													
	Proteccion Visual	✓													
	Botas de Seguridad con puntera	✓													
	Protector respiratorio	✓													
	overol manga larga	✓													
	Proteccion Auditiva	✓													
SISTEMA ELECTRICO	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.	✓													
AREA DE TRABAJO	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.	✓													
	Ailslada de productos quimicos inflamables	✓													
	Personal Ajeno a la labor no debe existir	✓													
	el equipo se puede usar	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no
	FIRMA DE QUIEN REVISO	✓													
TRABAJADOR: Jhon fredy Bonilla FIRMA: CEDULA :		JHON Fredy													
SST ENCARGADO : Virgilio Fernandez FIRMA: CEDULA :															

CONSORCIO PROVILL

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO ROTO PERCUTOR
CONSORCIO PROVILL

PROYECTO	Palacio de Justicia		
MARCA	Makita	**MODELO**	2025
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 29-oct	al 29-oct.	

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

	1. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Cable instalación eléctrica			✓					
1,2	Revisión carcasa			✓					
1,3	Enchufe en buen estado			✓					
1,4	Portabrocas limpio			✓					
1,5	Broca a utilizar engrasada			✓					
1,6	Selector de velocidad ajustado			✓					

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

	2. OPERARIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del Equipo?	✓		
2,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo	✓		
2,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

FIRMA NOMBRE CARGO	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato/SST
	+Juan Rcuiller	



	CONSORCIO PROVILL	CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: Agosto -2025
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 30 al 31 Mes 10	ÁREA:	3° PISO
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☒ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**	**B**	**M**
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)							✓		✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)							✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS							✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO							✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO							✓		✓					
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN							✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA							✓		✓					
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)							✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR							✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS							✓		✓					
ESTADO DE LAS BROCAS							✓		✓					

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO
Fabio Cardozo	F CARDOZO.	

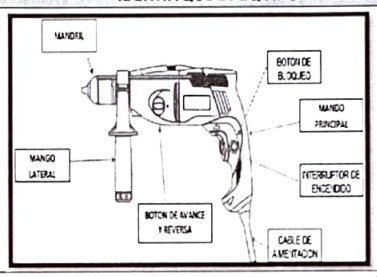
CONSORCIO PROVILL	CONSORCIO PROVILL	Codigo: FT-SST: 027
	PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS	Version: 01
		Fecha: Agosto -2025

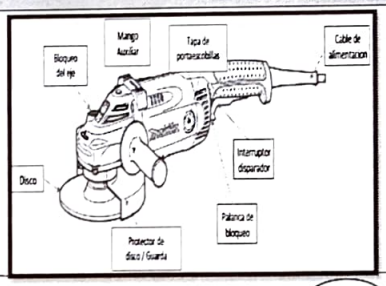
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	04-11-2025	PERMISO VALIDO HASTA	09-11-2025
ACTIVIDAD A REALIZAR		NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	
EMPRESA EJECUTADORA	Consorcio Provill	AREA O LUGAR	Palacio de Justicia

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ROTOMARTILLOS		TALADRO	X	PULIDORA	

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo			1. Estado general del mando auxiliar	✓		1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador			2. Estado general del boton de bloqueo	✓		2.Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas			3.Estado general de la boton de avance y reversa	✓		3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo			4.Estado general de interruptor de encendido	✓		4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura			5.Estado general del mandril y llave	✓		5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del			6.Estado general de la carcaza del taladro	✓		6. Estado general de la carcaza de la pulidora		
7. Extintor cerca al área de trabajo			7. Estado general de las conexiones electricas	✓		7.Estado general de la conexiones electicas		
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✓		8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8.Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo			11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo	✓		11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓	12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	Taladro Nuevo.
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	Oct - 2025	Oct-26	26	Ext Nuevo

LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	SI	✓	NO	

...o de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
...isado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
...verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
...a delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA	✓		CARETA ESMERILAR		✓
GUANTES DE VAQUETA			ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		✓
PETO EN CARNAZA O VAQUETA			MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		✓

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 04-11-2025 **Hasta:(dd/mm/aa)** 09-11-2025

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:AM : 4:30 PM

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1081152704.

EJECUTORES

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
04-11-2025	Gener fabian tapia.	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

CONSORCIO PROVILL	CONSORCIO PROVILL	CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: Agosto 2025
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana De 04 al 09 Mes NOV	ÁREA: Operativa.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		GRUPO DE TRABAJO:

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ■ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			✓											
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)			✓											
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS			✓											
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO			✓											
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO			✓											
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN			✓											
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			✓											
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			✓											
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			✓											
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓											
ESTADO DE LAS BROCAS			✓											

OBSERVACIONES

Taladro en optimas condiciones para su uso.

Cener Fabian Tapia		
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

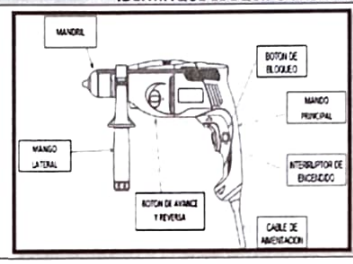
CONSORCIO PROVILL	CONSORCIO PROVILL PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS	Codigo: FT-SST: 027 Version: 01 Fecha: Agosto -2025

INFORMACION GENERAL			
FECHA DE INICIO	16 - Noviembre - 2025	PERMISO VALIDO HASTA	15-11-2025
ACTIVIDAD A REALIZAR	Demolicion Rampa	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	3
EMPRESA EJECUTADORA	Consorcio PROVILL	AREA O LUGAR	entrada p..

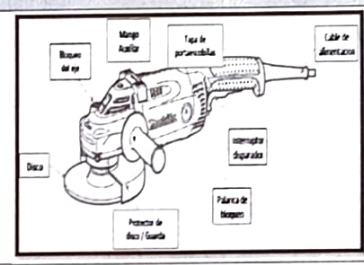
IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR



EQUIPO PARA ROTOMARTILLOS ✔



TALADRO ✔



PULIDORA ✔

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✔		1. Estado general del mando auxiliar	✔		1. Estado general del mando auxiliar		
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador	✔		2. Estado general del boton de bloqueo	✔		2.Estado general de la guarda de seguridad		
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas	✔		3.Estado general de la boton de avance y reversa	✔		3. Estado general de la palanca de bloqueo		
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo	✔		4.Estado general de interruptor de encendido	✔		4. Estado general de interruptor de encendido		
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura	✔		5.Estado general del mandril y llave	✔		5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación		
6. Estado General de las conexiones eléctricas del	✔		6.Estado general de la carcaza del taladro	✔		6. Estado general de la carcaza de la pulidora		
7. Extintor cerca al área de trabajo	✔		7. Estado general de las conexiones electricas	✔		7.Estado general de la conexiones electicas		
			8. Extintor cerca al área de trabajo	✔		8.Estado general del disco de la pulidora		
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**
8. Cuenta con hoja de vida	✔		9. Cuenta con hoja de vida	✔		9. Cuenta con hoja de vida		
9. Cuenta con Manual de Procedimientos	✔		10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✔		10. Cuenta con Manual de Procedimientos		
10. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo		✔	11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo		✔	11. Cuenta con Programa de Manteniento de equipo		
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✔	12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✔	12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	JULIO - 2025	**OBSERVACIONES**
INVERSORES	**FECHA ULTIMO MANTTO**		
TALADROS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	EQUIPO NUEVO	
ROTOMARTILLOS	**FECHA ULTIMO MANTTO**	EQUIPO NUEVO	

EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	**FECHA DE RECARGA**	**VENCIMIENTO**	**PROX RECARGA**	**OBSERVACIONES**	
	2025-10	2026	2026		
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?	**SI**	✔	**NO**		

Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
Se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA			CARETA ESMERILAR		
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA	✓		CARETA DE SOLDADOR		
PETO EN CARNAZA O VAQUETA			MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 10-11-25 **Hasta:(dd/mm/aa)** 15-11-2025.

HORA: Desde/Hasta (hra/hra):

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1081152707.

EJECUTORES

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
10-11-25.	Noel tapia.	[signature]	[signature]
11-11-25.	Noel tapia.	[signature]	[signature]
11-11-25	Jhan fredy Martinez	[signature]	[signature]
13-11-25	Juan sebastian tapia	[signature]	[signature]
14-11-25	Jhan fredy Martinez	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

CONSORCIO PROVILL

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO ROTO PERCUTOR
CONSORCIO PROVILL

PROYECTO	Palacio de Justicia		
MARCA	Makita	**MODELO**	2025
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 10-11-2025	al	15-NOVI-2025.

Marque en las casillas con la letra según corresponda,

C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Cable instalación eléctrica	✓	✓	C	C	C	C		
1,2	Revisión carcasa	✓	✓	C	C	C	C		
1,3	Enchufe en buen estado	✓	✓	C	C	C	C		
1,4	Portabrocas limpio	✓	C	C	C	C	C		
1,5	Broca a utilizar engrasada	✓	C	C	C	C	C		
1,6	Selector de velocidad ajustado	✓	C	C	C	C			

El siguiente ítem se evaluará semanal y lo valuará el jefe Inmediato o SST de Campo

(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	2. OPERARIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del Equipo?	✓		
2,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo	✓		
2,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras	✓		

FIRMA NOMBRE CARGO	INSPECCIONÓ	Vo.Bo. Jefe inmediato/SST
	Abel Lopez	
	Abel Lopez	
	Abel Lopez	



CONSORCIO PROVILL	CONSORCIO PROVILL	CODIGO: FT-SST 028
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: Agosto 2025
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del ____al____Mes_____	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:		GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☑

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	✓				✓		✓		✓					
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	✓				✓		✓		✓					
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	✓				✓		✓		✓					
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	✓				✓		✓		✓					
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	✓				✓		✓		✓					
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	✓				✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM	✓				✓		✓		✓					
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	✓				✓		✓		✓					
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	✓				✓		✓		✓					
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA	✓				✓		✓		✓					
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	✓				✓		✓		✓					
ESTADO DEL DISCO	✓				✓		✓		✓					

DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DE LAS BROCAS														

OBSERVACIONES

FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

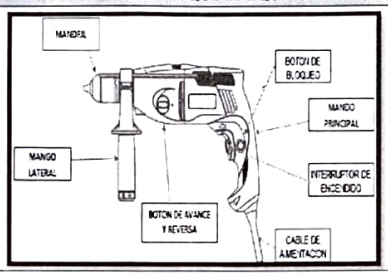
CONSORCIO PROVILL	CONSORCIO PROVILL	Codigo: FT-SST: 027
	PERMISO DE TRABAJO PARA OPERACIÓN DE EQUIPOS	Version: 01
		Fecha: Agosto -2025

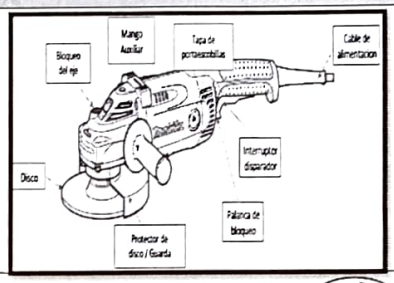
INFORMACION GENERAL

FECHA DE INICIO	18-11-2025	PERMISO VALIDO HASTA	18-11-25-22-11
ACTIVIDAD A REALIZAR	Corte baldosas.	NUMERO DE PERSONAS EJECUTADORAS	3
EMPRESA EJECUTADORA	CONSTRUCTORA S.A.S PROVILL	AREA O LUGAR	PARQUEADERO

IDENTIFIQUE EL EQUIPO A OPERAR







EQUIPO PARA ROTOMARTILLOS	TALADRO	PULIDORA
✗	○	✗

OTROS EQUIPOS ¿Cuáles?

ASPECTOS A VERIFICAR PARA SU USO

CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO	CONDICIONES	BUENO	MAL ESTADO
1. Estado General del equipo	✓		1. Estado general del mando auxiliar			1. Estado general del mando auxiliar	✓	
2. Estado General de los interruptores de encendido y regulador	✓		2. Estado general del boton de bloqueo			2.Estado general de la guarda de seguridad	✓	
3. Estado General del cable de la masa - Incluye pinzas	✓		3.Estado general de la boton de avance y reversa			3. Estado general de la palanca de bloqueo	✓	
4. Estado General del cable electrodo - incluye el porta electrodo	✓		4.Estado general de interruptor de encendido			4. Estado general de interruptor de encendido	✓	
5. Estado General del electrodo o barra de soldadura	✓		5.Estado general del mandril y llave			5.Estado general del cable de alimentaciónEstado general del cable de alimentación	✓	
6. Estado General de las conexiones eléctricas del	✓		6.Estado general de la carcaza del taladro			6. Estado general de la carcaza de la pulidora	✓	
7. Extintor cerca al área de trabajo	✓		7. Estado general de las conexiones electricas			7.Estado general de la conexiones electicas	✓	
			8. Extintor cerca al área de trabajo			8.Estado general del disco de la pulidora	✓	
DOCUMENTACION	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	**SI**	**NO**	**DOCUMENTACION**	SI	NO
8. Cuenta con hoja de vida	✓		9. Cuenta con hoja de vida			9. Cuenta con hoja de vida	✓	
9. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓		10. Cuenta con Manual de Procedimientos			10. Cuenta con Manual de Procedimientos	✓	
10. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		✓	11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo			11. Cuenta con Programa de Mantenimiento de equipo		✓
11. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓	12. Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar			12.Cuenta con certificacion de competencia del operador del equipo a utilizar		✓
OBSERVACIONES			**OBSERVACIONES**			**OBSERVACIONES**		

MANTENIMIENTO

PULIDORAS	FECHA ULTIMO MANTTO	OBSERVACIONES
INVERSORES	FECHA ULTIMO MANTTO	
TALADROS	FECHA ULTIMO MANTTO	
ROTOMARTILLOS	FECHA ULTIMO MANTTO	

	FECHA DE RECARGA	VENCIMIENTO	PROX RECARGA	OBSERVACIONES
EL EQUIPO CUENTA CON EXTINTOR DE INCEDIOS EN FRENTE DE TRABAJO	2025-10	2026	26	

	SI		NO	
LOS EQUIPOS CUMPLEN CON LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD PARA SU USO?		✓		

...iento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
...revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
...na verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas.	✓	
...se ha delimitado y señalizado el area de trabajo	✓	

LOS SIGUIENTES ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EPP	SI	NO
CASCO CON BARBUQUEJO	✓		PROTECCIÓN RESPIRATORIA	✓	
GAFAS DE SEGURIDAD O CARETA PARA PULIR	✓		BOTAS ANTIDESLIZANTES	✓	
GUANTES DE CARNAZA			CARETA ESMERILAR		
GUANTES DE VAQUETA	✓		ROPA TRABAJO (PANTALON, CHAQUETA)	✓	
PROTECCIÓN AUDITIVA			CARETA DE SOLDADOR		
PETO EN CARNAZA O VAQUETA			MANGAS EN CARNAZA O VAQUETA		

FIRMAS EMISION Y REVALIDACIONES

COMO EJECUTOR: He verificado con el emisor la aplicación de Permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al grupo ejecutor. He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.

COMO EMISOR: He verificado en campo con el ejecutor la aplicación de permiso y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.

FECHA Desde:(dd/mm/aa) 18--NOV- **Hasta:(dd/mm/aa)** 22-NOV-

HORA: Desde/Hasta (hra/hra): 7:00AM -5:0PM.

EMISOR: Firma [signature] **cc** 1081152704

EJECUTORES

FECHA	NOMBRE Y APELLIDO	FIRMA EJECUTORES	VALIDACION / SST
18-11-2025	Jhon fredy Bonilla	JHON Fredi	[signature]
18-11-2025	Juan sebastian tapia	Juan sebastian	[signature]
20-11-2025	Jhon Fredy Martinez	[signature]	[signature]

OBSERVACIONES.

CONSORCIO PROVILL

LISTA DE CHEQUEO DE PULIDORA		COD: F: OT 02
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SGSST		VERSION 1

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ACTIVIDAD : 18-Nov-

PERIODO: DEL 18 AL 22 DE 2025.

OBRA: Palacio Justicia.

marque(C) cumple (N/C) no cumple (N/A) no aplica



	ÍTEM	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM	
		C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C	C	N/C
PROTECCION DEL DISCO	Guardas o carcasa de seguridad disco Fijas			✓											
	Esta en buenas condiciones para uso			✓											
	Que no estén rotas			✓											
	Sin fisuras			✓											
	En la posición correcta			✓											
DISCO	Correctamente Ajustado			✓											
	Sin fragmentaciones			✓											
	Sin fisuras			✓											
	Sin desgaste acentuado			✓											
E.P.P	Casco con barbuquejo tres puntos			✓											
	Guantes de vaqueta			✓											
	Proteccion Visual			✓											
	Botas de Seguridad con puntera			✓											
	Protector respiratorio			✓											
	overol manga larga			✓											
	Proteccion Auditiva			✓											
SISTEMA ELECTRICO	Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al area de trabajo, debidamente aisladas , conectadas y sin empalmes.			✓											
AREA DE TRABAJO	Interruptores o pulsadores fijos, de fácil acceso, en buenas condiciones de (encendido y apagado) ,sin cables eléctricos expuestos.			✓											
	Ailslada de productos quimicos inflamables			✓											
	Personal Ajeno a la labor no debe existir			✓											
	el equipo se puede usar	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no	si	no
	FIRMA DE QUIEN REVISO														
TRABAJADOR: FIRMA: CEDULA :	Juan Sebastian Tapia. 1010150772														
SST ENCARGADO : FIRMA: CEDULA :	OC 1081152709														

CONSORCIO PROVILL

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL TALADRO ROTO PERCUTOR
CONSORCIO PROVILL

PROYECTO			
MARCA		**MODELO**	
FECHA INSPECCIÓN (Semana)	del 18-11-2025 al 22-11-2025		

Marque en las casillas con la letra según corresponda,

C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) N/A (NO APLICA)

	1. ESTADO GENERAL	DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1,1	Cable instalación eléctrica		✓						
1,2	Revisión carcasa		✓						
1,3	Enchufe en buen estado		✓						
1,4	Portabrocas limpio		✓						
1,5	Broca a utilizar engrasada		✓						
1,6	Selector de velocidad ajustado		✓						

El siguiente ítem se evaluará semanal y lo valuará el jefe Inmediato o SST de Campo

(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

	2. OPERARIO	CUMPLE		OBSERVACIONES
		SI	NO	
2,1	Cumple con las instrucciones de Operatividad del Equipo?			
2,2	El operador usa de manera adecuada los EPP cuando está haciendo uso del equipo			
2,3	El operador reporta actos y condiciones inseguras / seguras			

	INSPECCIONÓ	Vo.Bo Jefe inmediato/SST
FIRMA		
NOMBRE CARGO	JHON FREDI	



	CONSORCIO PROVILL	CODIGO: FT-SST 028
CONSORCIO PROVILL		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	VIGENTE DESDE: Agosto -2025
		PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 18 al 22 Mes NOV	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	VIVIANA FERNANDEZ	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE MANO ☐

DESCRIPCIÓN DE PULIDORA	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)														
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)														
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS														
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO														
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO														
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM														
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA														
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)														
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA TAREA														
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS														
ESTADO DEL DISCO														
DESCRIPCIÓN DE TALADRO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			✓				✓							
ESTADO DE INSTALACIÓN DE LA BROCA (INSERTACIÓN)			✓				✓							
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS			✓				✓							
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO			✓				✓							
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO			✓				✓							
ESTADO DEL CABLE DE ALIMENTACIÓN			✓				✓							
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			✓				✓							
ESTADO GENERAL DEL TALADRO (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			✓				✓							
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			✓				✓							
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			✓				✓							
ESTADO DE LAS BROCAS			✓				✓							

OBSERVACIONES

Jhontraly M.		
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	Fecha:	jul-25
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

FECHA: 23-Oct-2025
OBRA: Palacio de Justicia
AREA INSPECCIONADA:
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Viviana Fernandez.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adhendos.	✓		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	✓		
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucies	✓		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas	✓		
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	✓		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	✓		
3	Se dispone de llaves para golpear	✓		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	✓		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	✓		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	✓		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas.			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Viviana Fernandez.
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-057
	SG-SST	
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS	**Fecha:**	jul-25
	Versión	001
	Pagina 1 de 1	

FECHA 27-OCT-2025.
OBRA Palacio de Justicia.
AREA INSPECCIONADA Obra.
NOMBRE DE QUIEN REPORTA Viviana Fernandez.

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	**B**	**M**	**NA**
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adhendos			
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	**B**	**M**	**NA**
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo			
2	Los cinceles se encuentran afilados			
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos			
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias			
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	**B**	**M**	**NA**
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	**B**	**M**	**NA**
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o detenoradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	**B**	**M**	**NA**
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa detenoro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados	✓		
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	**B**	**M**	**NA**
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar			

OBSERVACIONES

Viviana Fernandez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
	FORMATO N°:	FT-SST-057	
	SG-SST		
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		Fecha:	jul-25
		Versión	001
			Pagina 1 de 1

FECHA: 03 - Nov - 2025
OBRA: Palacio de Justicia
AREA INSPECCIONADA:
NOMBRE DE QUIEN REPORTA: Viviana Fernandez

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	HERRAMIENTAS MANUALES	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	✓		
B	HERRAMIENTAS DE CORTE	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	✓		
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	✓		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos			✓
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			✓
C	HERRAMIENTAS DE GOLPE	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas	✓		
2	Se observan en la llave huellas y palancas	✓		
3	Se dispone de llaves para golpear	✓		
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas	✓		
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente	✓		
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado	✓		
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas			
E	HERRAMIENTAS ELECTRICAS	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)			
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada			
3	Están limpia y lubricadas			
4	Tienen sus guardas			
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			
6	El cable y enchufe no presentan daños			
7	En los taladros se observa el mandil con golpes			
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños			
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados			
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas			
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	HERRAMIENTA NEUMATICA	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Viviana Fernandez
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
	FORMATO N°:	FT-SST-057	
	SG-SST		
FORMATO INPECCIÓN HERRAMIENTAS		**Fecha:**	jul-25
		Versión	001
		Pagina 1 de 1	

FECHA: 10 - NOV - 2025.
OBRA
AREA INSPECCIONADA Zonas de trabajo
NOMBRE DE QUIEN REPORTA:

B = BUENO M = MALO N.A = NO APLICA

ITEM	DESCRIPCIÓN	ESTADO		
A	**HERRAMIENTAS MANUALES**	B	M	NA
1	Se usa la adecuada al trabajo	✓		
2	Se encuentran en buen estado	✓		
3	Se guardan y portan adecuadamente	✓		
4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y están firmemente adheridos	✓		
B	**HERRAMIENTAS DE CORTE**	B	M	NA
1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	✓		
2	Los cinceles se encuentran afilados	✓		
3	Las seguetas están correctamente instaladas y no presentan defectos	✓		
4	Las limas disponen de sus mangos y no están rotas o sucias	✓		
5	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes están completos	✓		
6	Los cuchillos disponen de mangos y fundas			✓
C	**HERRAMIENTAS DE GOLPE**	B	M	NA
1	Se emplea el martillo adecuado según la labor	✓		
2	Sus caras y bordes están en buen estado	✓		
3	Su mango no está quebrado, astillado ni flojo	✓		
D	**HERRAMIENTAS DE TORSION - LLAVES**	B	M	NA
1	Cuentan con llaves de pulgadas y milimétricas			
2	Se observan en la llave huellas y palancas			
3	Se dispone de llaves para golpear			
4	Las llaves no presentan sus mordazas abiertas o deterioradas			
5	La herramienta para electricista cuenta con el aislamiento adecuado y son probadas frecuentemente			
6	La punta y cabo de los destornilladores se encuentran en buen estado			
7	Se dispone de herramientas que no produzcan chispas			
E	**HERRAMIENTAS ELECTRICAS**	B	M	NA
1	Las herramientas según Las adecuadas según el riesgo (humedad, vapores)	✓		
2	Se emplean los elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta empleada	✓		
3	Están limpia y lubricadas	✓		
4	Tienen sus guardas	✓		
5	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas	✓		
6	El cable y enchufe no presentan daños	✓		
7	En los taladros se observa el mandil con golpes	✓		
8	Brocas sin filo o se ha reducido su diámetro para taladros pequeños	✓		
9	Los esmeriles cuentan con guardas y los soportes de los discos o piedras son los adecuados	✓		
10	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas	✓		
11	Se almacenan las pulidoras y discos en sitios donde puedan ser golpeados			
F	**HERRAMIENTA NEUMATICA**	B	M	NA
1	Las mangueras y acoples se encuentran en buen estado			
2	Se emplean elementos de protección personal de acuerdo con la herramienta			
3	Se trabaja a las presiones indicadas			
4	La herramienta es descargada al terminar.			

OBSERVACIONES

Viviana Fernanda
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

RESPONSABLE DEL SG-SST

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo		
	FORMATO N°:	FT-SST-060	
	SG-SST		
FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE EXTINTORES		Fecha:	ago-25
		Versión:	001
			Pagina 1 de 1

CONCEPTO	EXTINTOR 1		EXTINTOR 2		EXTINTOR 3		EXTINTOR 4		EXTINTOR 5		OBSERVACIONES	ACCIÓN DE MEJORA	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	CIERRE
	C/NC	CLASE	C/NC	CLASE	C/NC	CLASE	C/NC	CLASE	C/NC	CLASE					
El extintor está ubicado en el lugrar preestablecido	C	ABC													
El extintor no presenta obstáculos para su acceso	C	ABC													
El extintor está completamente cargado y operable	C	ABC													
Las calcomanias y las placas de instrucción están legibles y en el frente del extintor (Tipo/Fecha)	C	ABC													
El gabinete o gancho está ubicado a una altura no mayor a 1,5 mt.	C	ABC													
La base del extintor está al menos a 10 cm de altura sobre el nivel del piso	C	ABC													
El extintor tiene el sello de seguridad	C	ABC													
El extintor tienen el pasador o pin de seguridad	C	ABC													
La pintura del cilindro está en buen estado	C	ABC													
El cilindro está en buen estado, sin oxidación, roturas, abolladuras, golpes o deformaciones	C	ABC													
La manguera del extintor está en buen estado, sin roturas, poros, agrietamientos u obstrucciones con papel, animales, entre otros.	C	ABC													
Los empalmes de la manguera a la válvula y a la corneta o boquilla están bien	C	ABC													
La Corneta en los extintores de CO2 no presenta fisuras, cristalización y defectos en acoples	C	ABC													
La válvula no presenta oxidación, daños en la manija, deformaciones que impidan su funcionamiento	C	ABC													
La lectura de presión está dentro del rango operable	C														
Fecha de vencimiento	2026-10														

C = Cumple NC = No cumple

			DIA	MES	AÑO
AREA INSPECCIONADA	Zona de trabajo 3° piso	FECHA DE INSPECCION	14	11	25
RESPONSABLE	Viviana Fernandez	FIRMA			

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-059
	SG-SST	
FORMATO INSPECCIÓN Y CONTROL DE BOTIQUINES Y ELEMENTOS DE PRIMEROS AUXILIOS		Fecha: ago-25 Versión: 001 Pagina 1 de 1

UBICACIÓN	**AREA/PISO**	2 piso - Trabajo social
	SEDE	Palacio de Justicia

ELEMENTO	CANTIDAD	FECHA DE VENCIMIENTO	VERIFICACIÓN	OBSERVACIÓN
ANTISEPTICOS				
ALCOHOL ANTISÉPTICO FRASCO POR 275 ml	1	04-2027		
SOLUCIÓN YODADA	1	17-03-2027		
EQUIPOS				
FONENDOSCOPIO				
TENSIÓMETRO				
TERMÓMETRO				
MATERIAL DE CURACIÓN				
ALGODÓN	1	04-2030		
APLICADORES	20 un	09-2028 05.		
APÓSITO o COMPRESAS NO ESTÉRILES	20 un			
BAJALENGUAS	20 und	03-2030		
CURAS	9 und	—		
ESPARADRAPO DE TELA ROLLO 4"	1 R.	11-2028		
GASAS ESTÉRILES	1 paq.	24-09-29.		
GASAS LIMPIAS PAQUETE				
GUANTES DE LÁTEX PARA EXAMEN	1 und	17-04-2024		
JERINGAS				
MICROPORE ROLLO				
SOLUCIÓN SALINA 250 cc o 500 cc	1	05-2027		
TAPABOCAS	1 caja.	20-03-29		
VENDA DE ALGODÓN 3 X 5 YARDAS				
VENDA DE ALGODÓN 5 X 5 YARDAS				
VENDA ELÁSTICA 2 X 5 YARDAS	1 R.			
VENDA ELÁSTICA 3 X 5 YARDAS				
VENDA ELÁSTICA 5 X 5 YARDAS				
OCLUSOR OCULAR ADULTO	1			
MEDICAMENTOS				
ACETAMINOFEN	TABLETA			
INSUMOS ADICIONALES				
BOLSAS PLÁSTICAS (ROJAS Y VERDES)				
GAFAS PROTECTORAS				
MANUAL DE PRIMEROS AUXILIOS	✓			
SABANAS DESECHABLES				
TIJERAS DE TRAUMA	✓			
VASOS DESECHABLES				
ELEMENTOS DE EMERGENCIAS				
CAMILLA DE ATENCIÓN	1			
CAMILLA RIGIDA	✓			
COLLAR CERVICAL ADULTO	✓			
ELEMENTO DE BARRERA o MÁSCARA PARA RCP				
INMOVILIZADORES DE CUELLO	✓			
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS INFERIORES (ADULTO)				
INMOVILIZADORES o FÉRULA MIEMBROS SUPERIORES (ADULTO)				
LINTERNA	✓			
PILAS DE REPUESTO				
PLANOS				
LISTADO TELÉFONOS DE EMERGENCIA				

RESPONSABLE	Viviana Fernanda	FECHA DE INSPECCION	MES	DIA	AÑO
		FIRMA:	11	14	25

ANEXO No 9

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CONSORCIO PROVILL	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: FT-SST :030 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Octu-2025 PÁGINA: 1 de 1

Resolución 4272 de 2021, Artículo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos.

Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa Persona: Consorcio Provill	Ciudad: Neiva	Lugar de Trabajo: Palacio Justicia	
Área/Proceso: Pintura Fachada	Sede donde se realiza el trabajo:	Vigencia del Permiso: 15 - Abr.	
Fecha del Trabajo *(dd/mm/aaaa)*: 13-11-25	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 10 AM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5. PM.	

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
1075287819	Juan D. Vargas M	SI	Ayudante Obra.	SI	

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: realizar pintura en fachada desde el Piso 11 Al piso 3°.

Herramientas a utilizar: Herramienta menor - Rodillo - cepillo pintura.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 13 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar:	Andamio ☐	Escalera ☐	Elevador de Personal o Grúa con canasta ☐	Se Involucran otras Trabajo Alto Riesgo *TAR*:	SI ☑ No ☐	Espacio Confinados ☐	Trabajo en caliente ☐	Energías Peligrosas ☐
Otros (¿Cuáles?)	Silla de suspención.			Otras (¿Cuáles?)				

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	SI ☐ No ☐	Eslinga de posicionamiento	SI ☑ No ☐	Sistemas de anclaje	SI ☑ No ☐	Arnés de cuerpo entero	SI ☑ No ☐	Guantes	SI ☑ No ☐
Línea de vida horizontal	SI ☑ No ☐	Eslinga	SI ☐ No ☐	Casco con barboquejo	SI ☑ No ☐	Señalización del área	SI ☑ No ☐	Gafas	SI ☑ No ☐

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)

Casco Dieléctrico	☑	Guantes	☐	Protección Arco Eléctrico	☐	Equipos de comunicación	
Monogafas Seguridad	☑	Botas Dieléctricas	☐	Peto Carnaza	☐		
Prot. Auditiva	☐	Botas de Seguridad	☑	Kit Guantes Dieléctricos	☐	Equipo de rescate	
Mascarilla	☑	Ropa de Trabajo	☑	Careta Protección	☐		
Respirador	☐	Otros	☐				
Equi. Protecc. Respiratoria	☐						

Otros:

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		✓
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			✓
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			✓
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			✓
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	✓			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			✓
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓			Los andamios se encuentran asegurados cada tres secciones.			✓
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	✓			Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			✓
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			✓
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓			trabajos en Silla suspencion.			

Nombre y Cedula del Supervisor: Viviana Fernandez CC 1081157254	Firma
Nombre y firma de persona Autorizada Coordinador Alturas: Viviana Fernandez	Firma
Nombre, apellido y firma del coordinador de trabajos en alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo): Juan David Vargas	Firma

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

Cuando se designe un ayudante de seguridad como medida de prevención dentro de un trabajo, en el permiso de trabajo se debe evidenciar esta designación.

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°: FT-SST-126	
	SG-SST	
FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	**Fecha:** sep-25	
	Versión: 001	
	Pagina 1 de 1	

13 D MM 25

CIUDAD : Neiva

1. DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	NRO IDENTIFICACIÓN
Vargas	Medina	Johan David	1075287819

SEXO	F ☐	M ☒	EDAD (años)	20A.	ESTADO CIVIL	Casado		U. Libre	Separado
EPS	Nueva EPS		AFP	Porvenir			ARL	Sura.	
Cargo	Auxiliante obra				Dependencia				

2.TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Energias peligrosas		Trabajo en alturas	✓	Excavacion		Izaje de cargas		Trabajo en caliente	
Otras	¿Cuáles?										

Descripcion	Responda si o no en el dia correspondiente a la actividad						
	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Consumo de algun medicamento antes de la actividad ¿Cuál?				NO	NO		
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis)				NO	NO		
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes				NO	NO		
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas				NO	NO		
Trastorno Osteomuscular Activo				NO	NO		
Claustrofobia				NO	NO		
Convulsiones, vértigo, epilepsia.				NO	NO		
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope)				NO	NO		
Durmio bien la noche anterior				SI	SI		
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda				NO	NO		
Vomito				NO	NO		
Desayuno, almorzo o ceno antes de la actividad				SI	SI		
Miedo a las alturas				NO	NO		

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD

FIRMAS

Firma del trabajador

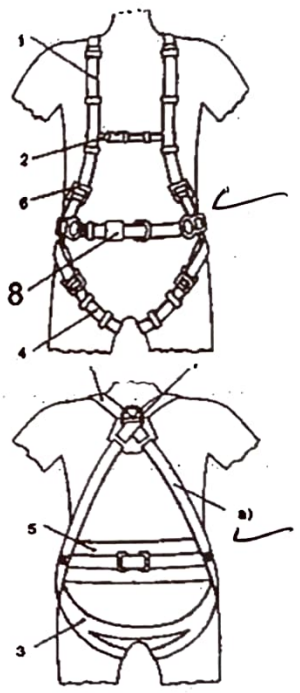
C.C 1075287819

Firma Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST- 121
	☑ **SG-SST**	
INSPECCION DE ARNES	**Fecha:**	Octu -2025
	Versión:	002
	Página **1** de **1**	

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN	Viviana Fdz			**FECHA DE INSPECCIÓN**	13-Nov-2025.		
ACTIVIDAD POR REALIZAR	Pintura en Fachada.						
MARCA	Sosega	**MODELO**	2025	**SERIAL**		**FECHA DE FABRICACION**	Mayo -2025

PARTES	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACION
CINTAS / CORREAS	Tienen hoyos o agujeros		✓	
	Están deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Tienen talladuras		✓	
	Hay torsión (Fibras duras o deformadas)		✓	
	Contaminación Excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta		✓	
	Degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes de 1 mm en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			
COSTURAS	Abiertas		✓	
	Hebras sueltas		✓	
	Reventadas		✓	
	Otros			
PARTES METALICAS	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			



1. Tirante
2. Banda secundaria
3. Banda subglutea (banda principal)
4. Banda de muslo
5. Apoyo dorsal para sujeción
6. Elemento de ajuste
7. Elemento de anclaje del anticaídas
8. Hebilla

	SI	NO	FIRMA DEL RESPONSABLE
EL ARNES ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO	✓		

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE SILLA EN SUSPENSIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO PROVILL

CONSORCIO PROVILL

Codigo :FT SST: 098
Version:001
Fecha: Septiembre-2025

Empresa / Obra: Consorcio Proyill
Nombre del Trabajador: Juan David Vargas
Área / Frente de Trabajo: Terraza

Fecha de Inspección: 13-Nov-25
Cargo: Ayudante O.
Inspector: Viviana Fernandez

Ítem	Aspecto a Verificar	Aprobado	No Aprobado	No Aplica	Observaciones
1	Identificación visible del equipo	✓			
2	Cuerda de suspensión en buen estado (sin cortes, desgaste ni nudos)	✓			
3	Cuerda de seguridad en buen estado	✓			
4	Mosquetones y conectores sin deformaciones ni corrosión	✓			
5	Silla en suspensión sin fisuras, costuras y remaches firmes	✓			
6	Arnés de cuerpo completo en buen estado	✓			
7	Sistema de anclaje firme y certificado	✓			
8	Elementos metálicos sin óxido ni deformación	✓			
9	Etiquetas de identificación legibles	✓			
10	Dispositivo anticaídas revisado y operativo	✓			
11	Limpieza general del equipo	✓			
12	Sin señales de reparación o alteración no autorizada	✓			
13	Verificación de fecha de última inspección	✓			
14	Observaciones generales	✓			

Concepto Final: Apto ✓ No Apto

Firma del Inspector:

Firma del Trabajador: Juan David

CONSORCIO PROVILL	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: FT-SST :030 VERSIÓN: 1 VIGENCIA: Octu-2025 PÁGINA: 1 de 1

Resolución 4272 de 2021, Articulo 15. Permiso de trabajo en alturas. Todos los trabajos en alturas deben obedecer a una acción planificada, organizada y ejecutada por trabajadores autorizados que debe verse reflejada en los controles administrativos como el Permiso de trabajo o sus anexos.

Siempre que un trabajador ingrese a una zona de peligro, debe contar con la debida autorización y si requiere exponerse al riesgo de caídas, debe contar con un aval a través de un permiso de trabajo en alturas acompañado de una lista de chequeo, más aún en caso de que no haya barandas, sistemas de control de acceso, demarcación o sistemas de barreras físicas que cumplan con las especificaciones descritas en la presente resolución.

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa Persona: Consorcio Provill | Ciudad: Neiva | Lugar de Trabajo:
Área/Proceso: Pintura Fachada | Sede donde se realiza el trabajo: palacio justicia. | Vigencia del Permiso? 13 - NOV - 25
Fecha del Trabajo *(dd/mm/aaaa)*: 17-NOV-25 | Hora de Inicio (a.m./p.m.): 7:00 AM | Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00PM

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
1.095288819	Juan David Vargas	Si	Ayudante obra	Si	

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Pintura en fachada desde el Piso 11 al Piso 3°
Herramientas a utilizar: Herramienta menor
Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 13 mts.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

Sistemas de Acceso a Utilizar: Andamio ☐ Escalera ☐ Elevador de Personal o Grúa con canasta ☐
Se involucran otras Tareas de Alto Riesgo TAR: Si ☐ No ☒ Espacio Confinados ☐ Trabajo en caliente ☐ Energías Peligrosas ☐
Otros (¿Cuáles?) silla en suspension. Otras (¿Cuáles?)

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

Línea de vida vertical	Si ☒ No ☐	Eslinga de posicionamiento	Si ☒ No ☐	Sistemas de anclaje	Si ☒ No ☐	Arnés de cuerpo entero	Si ☒ No ☐	Guantes	Si ☐ No ☐
Línea de vida horizontal	Si ☐ No ☐	Eslinga	Si ☐ No ☐	Casco con barboquejo	Si ☐ No ☐	Señalización del área	Si ☐ No ☐	Gafas	Si ☐ No ☐

Otros Elementos de Protección personal o Sistemas de Protección contra caídas (¿Cuales?)

Casco Dieléctrico	☑	Guantes	☑	Protección Arco Eléctrico	☐	Equipos de comunicación	
Monogafas Segundad	☐	Botas Dieléctricas	☑	Peto Carnaza	☐		
Prot. Auditiva	☐	Botas de Seguridad	☐	Kit Guantes Dieléctricos	☐	Equipo de rescate	
Mascarilla	☑	Ropa de Trabajo	☑	Careta Protección	☐		
Respirador	☐	Otros	☐				
Equi. Protecc. Respiratoria	☐						

Otros:

ITEM	Si	No	N/A	ITEM	Si	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los controles para su manipulación.			✓
El personal cuenta con el equipo de protección definido para la tarea.	✓			Se controlaron los riesgos presentes en el sitio de trabajo.	✓		
El personal cuenta con el equipo definido para acceder al sitio.	✓			Esta presente una persona para que active el plan de emergencia en caso de ser necesario.	✓		
El equipo para acceder al sitio y el de protección personal fueron inspeccionados.	✓			El lugar donde realizará la labor tiene instalada la línea de vida o una estructura donde el trabajador pueda asegurarse.	✓		
Se verificó que la formación en alturas del personal esté acorde al trabajo a realizar.	✓			El personal que va a realizar la labor conoce el procedimiento de emergencia y rescate.	✓		
El sitio donde se ejecutará el trabajo está aislado y señalizado completamente.	✓			Los andamios se encuentran completos, en sus partes y accesorios.			✓
Se han instalado mamparas o cinta para aislar y señalizar la zona y no permitir el paso.	✓			Están operando los frenos de las ruedas de los andamios.			✓
Cuentan con eslinga de seguridad con absorbente de caídas.	✓			Los canes o plataformas están asegurados y sobresalen mínimo 30 cm. del andamio.			✓
Cuentan con freno de seguridad, certificado y apropiado para el tipo de línea de vida.	✓			Se ha dispuesto de los elementos necesarios para izar y descender la herramienta.			✓
Se cuenta con líneas de vida para cada uno de los operadores.	✓			Los andamios se encuentran asegurados cada tres secciones.			✓
Los conectores o mosquetones son de doble seguro.	✓			Las barandas del andamio cumplen con las especificaciones técnicas.			✓
Las cuerdas se encuentran libres de nudos.	✓			Las escaleras cumplen las especificaciones técnicas.			✓
Todos los trabajadores autorizados conocen las medidas de precaución establecidas en la evaluación de riesgos.	✓						

Nombre y Cedula del Supervisor	Firma
Viviana Fernanda / 1081527404	
Nombre y firma de persona Autorizada Coordinador Alturas	**Firma**
Viviana Fernanda	
Nombre, apellido y firma del coordinador de trabajos en alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo):	**Firma**
Juan David Vargas	

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

Cuando se designe un ayudante de seguridad como medida de prevención dentro de un trabajo, en el permiso de trabajo se debe evidenciar esta designación.

CONSORCIO PROVILL	ENCUESTA PARA LA IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS Y/O RIESGOS	CODIGO:FT-SST:131 FECHA: OCT 2025 VERSION: 001

Fecha: 17 Nov - 2025 | Área: Terraza. | Proceso: Pintura Fachada.

Nombre colaborador: Juan David Vargas | Cargo: Ayudante O.

Marque en la casilla que dice SI con una X si el peligro esta presente en sus funciones, caso contrario deje en blanco el espacio

	Peligros / Riesgo	SI
BIOLOGICO	Virus, hongos, bacterias, parásitos, otros similares	
BIOLOGICO	Picaduras - Mordeduras, rasguños de animales	
BIOLOGICO	Salpicadura de fluidos corporales	
PSICOSOCIAL	Gestión organizacional (estilo de mando, pago, contratación, participación, inducción y capacitación, bienestar social, evaluación del desempeño, manejo de cambios)	
PSICOSOCIAL	Características de la organización del trabajo (comunicación, tecnología, organización del trabajo, demandas cualitativas y cuantitativas de la labor)	
PSICOSOCIAL	Características del grupo social del trabajo (relaciones, cohesión, calidad de interacciones, trabajo en equipo)	
PSICOSOCIAL	Condiciones de la tarea (Carga mental, contenido de la tarea, demandad emocionales, sistema de control definición de roles, monotonía, otros)	
PSICOSOCIAL	Jornada de trabajo (pausas, trabajo nocturno, rotación, horas extras, descansos)	
QUÍMICO	Polvos orgánicos e inorgánicos	
QUÍMICO	Fibras	
QUÍMICO	Líquidos (nieblas y rocíos)	
QUÍMICO	Gases y vapores	
QUÍMICO	Humos metálicos, no metálicos	
QUÍMICO	Material particulado	X

	Peligros / Riesgo	SI
FISICOS	Ruido (impacto, intermitente, o continuo)	
FISICOS	Iluminación (luz visible por exceso o deficiencia)	X
FISICOS	Vibración (cuerpo entero, o segmentaria)	
FISICOS	Temperaturas extremas (calor, o frío)	X
FISICOS	Presión atmosférica (normal y ajustada)	
FISICOS	Radiaciones ionizantes (rayos x, gama, beta, alfa)	
FISICOS	Radiaciones no ionizantes (láser, ultravioleta, infrarroja, Radiofrecuencia, microondas)	
BIOMECANICO	Postura (prologada, mantenida, forzada, antigravitacionales)	X
BIOMECANICO	Esfuerzo	X
BIOMECANICO	Movimiento repetitivo	X
BIOMECANICO	Manipulación manual de cargas	X
NATURALES	Sismo y terremoto	
NATURALES	Inundación, derrumbe, deslizamiento	
NATURALES	Vendaval, tormenta, granizada	

	Peligros / Riesgo	SI
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecánico (elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluido)	X
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Eléctrico (alta o baja tensión, estática)	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Locativo (Sistemas y medios de Almacenamiento, superficies de trabajo irregularidades, deslizantes,	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Tecnológico (explosión, fuga, derrame, incendio)	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Accidentes de tránsito, (por cualquier tipo de Movilidad)	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Públicos (Robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, otro)	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Trabajo en Alturas	X
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Trabajo en espacios confinados	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Ventilación inadecuada	
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Orden y aseo	X
CONDICIONES DE SEGURIDAD	Caida de objetos	X
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
CONDICIONES DE SEGURIDAD		
CONDICIONES DE SEGURIDAD		

Otros peligros. (Describa brevemente otros peligros relacionados con la tarea que usted realiza y que no se encuentren en el listado)

FIRMAS

FIRMA DEL TRABAJADOR		1	FIRMA RESPONSABLE ENCUESTA
NUMERO IDENTIFICACION	1075288614		

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST-126
	SG-SST	
FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD TAREAS DE ALTO RIESGO	**Fecha:**	sep-25
	Versión:	001
	Pagina 1 de 1	

CIUDAD: Neiva | 14 | 11 | MM | 25

1. DATOS DEL TRABAJADOR

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES	NRO IDENTIFICACIÓN
Vargas	Medina	Joha David	1075.287.819

SEXO	F ☐	M ☒	EDAD (años)	20 A.	ESTADO CIVIL	Casado		U. Libre		Separado	
EPS	Nuevo EPS		AFP	Porvenir				ARL	Sura.		
Cargo	Ayudante O.				Dependencia						

2.TRABAJO DE ALTO RIESGO A REALIZAR (Marque con una X el tipo de trabajo a realizar):

Espacios confinados		Energias peligrosas		Trabajo en alturas		✓ Excavacion		Izaje de cargas		Trabajo en caliente	
Otras	¿Cuáles?										

Descripcion	Responda si o no en el dia correspondiente a la actividad						
	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
Consumo de algun medicamento antes de la actividad ¿Cuál?	NO	NO					
Enfermedad respiratoria (Asma, Bronquitis)	NO	NO					
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes	NO	NO					
Diabetes o Hipoglucemia NO Controladas	NO	NO					
Trastorno Osteomuscular Activo	NO	NO					
Claustrofobia	NO	NO					
Convulsiones, vértigo, epilepsia.	NO	NO					
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, síncope)	NO	NO					
Durmio bien la noche anterior	SI	SI					
Enfermedad diarreica, infecciosa o febril aguda	NO	NO					
Vomito	NO	NO					
Desayuno, almorzo o ceno antes de la actividad	SI	SI					
Miedo a las alturas	NO	NO					

SUGERENCIAS Y RECOMENDACIONES PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SALUD

⇒ Realizar hidratacion y Pausas.

FIRMAS

Firma del trabajador ✕	
C.C 1075 287.819	Firma Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo

FORMATO DE INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE SILLA EN SUSPENSIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS
CONSORCIO PROVILL

CONSORCIO PROVILL

Codigo :FT SST: 098
Version:001
Fecha: Septiembre-2025

Empresa / Obra: Consorcio Provill
Nombre del Trabajador: Juan David Vargas
Área / Frente de Trabajo: terraza

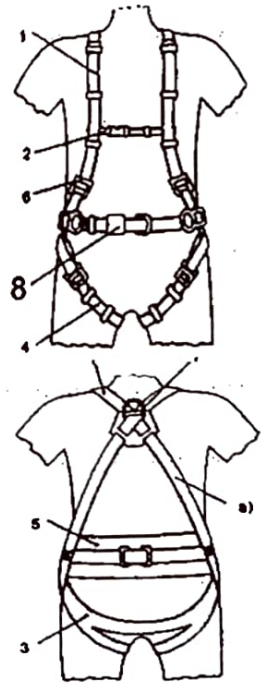
Fecha de Inspección: 17 NOV. 2025.
Cargo: Ayudante
Inspector: Viviana Fernandez.

Ítem	Aspecto a Verificar	Aprobado	No Aprobado	No Aplica	Observaciones
1	Identificación visible del equipo	✓			
2	Cuerda de suspensión en buen estado (sin cortes, desgaste ni nudos)	✓			
3	Cuerda de seguridad en buen estado	✓			
4	Mosquetones y conectores sin deformaciones ni corrosión	✓			
5	Silla en suspensión sin fisuras, costuras y remaches firmes	✓			
6	Arnés de cuerpo completo en buen estado	✓			
7	Sistema de anclaje firme y certificado	✓			
8	Elementos metálicos sin óxido ni deformación	✓			
9	Etiquetas de identificación legibles	✓			
10	Dispositivo anticaídas revisado y operativo	✓			
11	Limpieza general del equipo	✓			
12	Sin señales de reparación o alteración no autorizada	✓			
13	Verificación de fecha de última inspección	✓			
14	Observaciones generales	✓			
		X			
	Concepto Final: Apto ✓ No Apto				
Firma del Inspector:		Firma del Trabajador:			

CONSORCIO PROVILL	Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo	
	FORMATO N°:	FT-SST- 121
	☑ SG-SST	
INSPECCION DE ARNES	**Fecha:**	Octu -2025
	Versión:	002
	Página **1** de **1**	

RESPONSABLE DE INSPECCIÓN	VIVIANA F.			**FECHA DE INSPECCIÓN**	17-NOV-25.		
ACTIVIDAD POR REALIZAR	Pintura Fachada.						
MARCA	SAVEIRO	**MODELO**	2025.	**SERIAL**		**FECHA DE FABRICACION**	

PARTES	ASPECTOS POR INSPECCIONAR	SI	NO	OBSERVACION
CINTAS / CORREAS	Tienen hoyos o agujeros		✓	
	Están deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Tienen talladuras		✓	
	Hay torsión (Fibras duras o deformadas)		✓	
	Contaminación Excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta		✓	
	Degradación por U.V. (pérdida de color y superficie quebradiza).		✓	
	Ataque por sustancias químicas		—	
	Cortes de 1 mm en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros		.	
COSTURAS	Abiertas		✓	
	Hebras sueltas		✓	
	Reventadas		✓	
	Otros			
PARTES METALICAS	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		—	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			



1. Tirante
2. Banda secundaria
3. Banda subglutea (banda principal)
4. Banda de muslo
5. Apoyo dorsal para sujeción
6. Elemento de ajuste
7. Elemento de anclaje del anticaídas
8. Hebilla

	SI	NO	FIRMA DEL RESPONSABLE
EL ARNES ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO	✓		