ALCALDÍA DE MANIZALES	INFORME DE GESTION SST	JEC INGENIERIA

CONTRATO DE OBRA
N0 2505150673

OBJETO:

"MANTENIMIENTO Y REPARACION DE LA INFRAESTRUCRA VIAL URBANA, MEDIANTE LA REPARACION Y CONSTRUCCION DE PAVIMENTOS EN LA COMUNA 7 (TESORITO) SECTOR PARQUE INDUSTRIAL -MALTERIA , MUNICIPIO DE MANIZALES"

CONTRATISTA: JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ

ELABORADO POR

OLGA CLEMENCIA MARIN HENAO

PROFESIONAL SALUD OCUPACIONAL

Licencia No 0660

Manizales

Septiembre 2025

1. Seguridad y Salud en el Trabajo

En el cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad en el Trabajo, identifica y evalúa e intervenir los peligros que puedan afectar la salud de los trabajadores, estableciendo los controles en los diferentes frentes de trabajo.

2. Ejecución De Actividades

A continuación, se describen las actividades realizadas en Seguridad y Salud en el Trabajo en este periodo.

3. Plan Básico Legal

En el desarrollo de las actividades del Sistema de Gestión y Salud en el Trabajo en las diversas labores para la ejecución. Se cuenta con las Políticas: SG – SST, alcoholismo, tabaquismo, drogas alucinógenas, socialización plan de emergencias, definiciones accidente de trabajo, enfermedad laboral, notificación de los riesgos, actos y condiciones inseguras.

- Afiliaciones al SGSSS y pagos de Seguridad Social: la persona encargada del SG- SST verificó que ninguna persona ingresara a trabajar sin encontrarse afiliado al SGSSS.

Tabla No 1: Relación Personal en obra

Contratista	Cantidad
Ingeniero residente	1
Profesional social	1
Profesional SST	1
Maestro	1
Oficial	2
Ayudantes	5
Regulador de transito	1
Operador de Maquinaria	1
Total	**13**

Tabla No 2: Actividades del SG – SST

Actividades Básicas	Personal Convocado	Personal Asistente	Observaciones
Afiliaciones al SGSS	1	1	Para el periodo se presenta un (1) ingreso de trabajadores nuevos, contratados por la empresa.
Pagos al sistema de SGSS	12	12	Los pagos de seguridad social fueron realizados a los trabajadores correspondientes al periodo.
Inducción de SG - SST	1	1	Para el periodo evaluado se realizó la inducción al SG - SST a los (1) trabajadores ingresados en el periodo.
Socialización del reglamento de higiene y seguridad	1	1	Para el periodo evaluado se realizó la actividad de la socialización del reglamento de higiene y seguridad industrial a un (1) trabajador.
Socialización de la política en Salud y Seguridad en el Trabajo., alcohol y tabaquismo	1	1	Para el periodo evaluado se socializó las Políticas de Seguridad y Salud en el Trabajo, alcohol, drogas y tabaquismo a un (1) trabajadores ingresados en el periodo.
Notificación de riesgos	1	1	Para el periodo evaluado la actividad de la socialización de la notificación de riesgos se realizó a un (1) trabajadores ingresados al proyecto.
Socialización de accidente de trabajo, reporte de los accidentes y que es enfermedad laboral	1	1	Para el periodo evaluado se realizó a los un (1) trabajadores que ingresaron en el periodo, dicha socialización.

Evaluación de la inducción	1	1	Para el periodo evaluado se presentó el ingreso de un (1) trabajador.

Tabla No 3: Medicina Preventiva y del Trabajo

Medicina Preventiva y del Trabajo	Personal Convocado	Personal Asistente	Observaciones
Exámenes de ingreso	1	1	El en presente periodo se realizaron exámenes de ingreso a un (1) trabajadores ingresados al proyecto, siendo aptos para la labor contratada
Notificación Examen de Egreso	4	4	Para el periodo en mención se presentó cuatro (4) retiros en la cual se le notifica el derecho al examen de retiro
Ausentismo Laboral	N. A	N. A	Para el periodo de septiembre, no se presentaron ausentismo laboral en el proyecto

Tabla Nº 4: Programa de Higiene y Seguridad Industrial

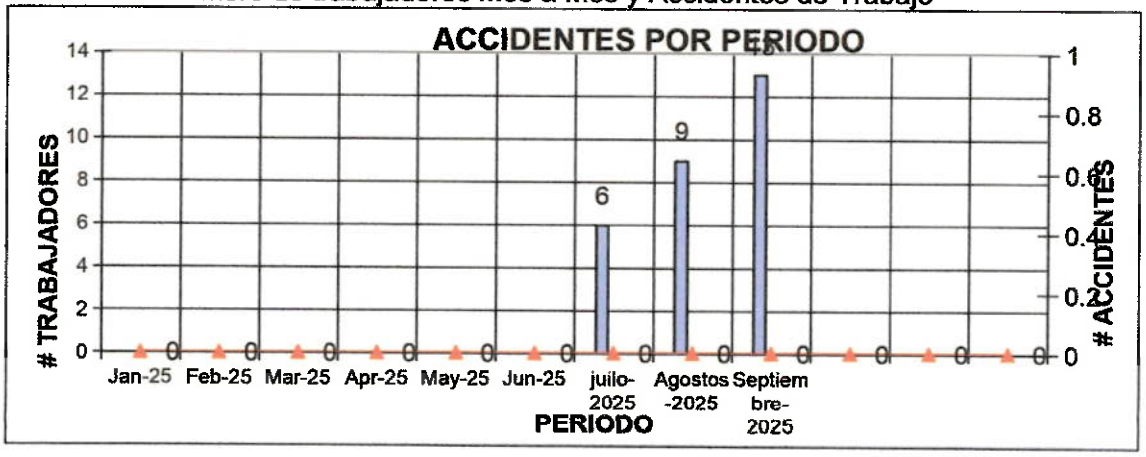
Higiene Industrial	Personal Convocado	Personal Asistente	Observaciones
Entrega de EPPs	10	10	Se entregaron los EPPs requeridos a los diez (10) trabajadores en el periodo. Además, se realizó suministro y reposición de diez y siete (17) elementos elementos de protección personal según las necesidades de obra.
Inspecciones de seguridad	05	05	En el periodo se realizaron en total (05) Inspecciones de Seguridad. Pre-operacional , Preo-peracional minicargador , pre-operacional rana, Auto-homigoneral, permiso trabajo en caliente,

			inspección de la pulidora
Actividades de Capacitación	03	03	En el periodo se realizaron 3 capacitación: 1. Peligro químico - Hojas de seguridad - Etiquetado de sustancias químicas 2. Prevención de enfermedades laborales - Prevención del síndrome del Túnel carpiano 3. Socialización política de alcohol y drogras
Reporte de Investigación de Accidentes Laborales	N. A	N. A	Durante el periodo no se presentaron accidentes de laborales.

Tabla No 5. Plan de Emergencia

Plan de emergencias y contingencias	Personal Convocado	Personal Asistente/evento ocurrido	Observaciones
Socialización del plan de emergencia y contingencia	1	1	Para el periodo evaluado se realizó la socialización del plan de emergencias, a un(1) trabajadores ingresados en el periodo.
Emergencias Presentadas	0	0	Durante el periodo no se presento emergencias

Tabla N°6: Número de trabajadores Mes a Mes y Accidentes de Trabajo



En la tabla Nº 6 se relaciona, mes a mes, el número de trabajadores presentado durante el desarrollo de las actividades del proyecto.

4.1.1. Cronograma Proyectado

Se presentan el Cronograma al Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo, con el seguimiento de cada una de las actividades.

4.1.1.1. Seguimiento de las Actividades Ejecutadas Según el Cronograma.

Tabla No 9: Seguimiento de las Actividades del Cronograma de Obra

ACTIVIDAD	PROGRAMADA	EJECUTADA	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
INDUCCIÓN: Socialización políticas, reglamento de higiene, afiliaciones SGSST, notificación de riesgos, exámenes médicos, reporte de accidentes, plan de emergencias, COPASST funciones.	1	1	100%	Todo el personal ingresado se le realizo la inducción SG – SST y evaluación siendo aprobadas por colaboradores
INVESTIGACIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO	0	0	100%	Durante el periodo no se presentaron accidentes laborales.
REGISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE ESTADÍSTICAS DE AUSENTISMO POR ENFERMEDAD COMÚN Y ACCIDENTE DE TRABAJO	0	0	100%	Durante este periodo no se presentaron eventos por ausentismo.
EXÁMENES MEDICO DE INGRESO	1	1	100%	Durante el periodo ingresaron al proyecto 1 trabajadores.
NOTIFICACION DEAL EXÁMENES MÉDICOS DE RETIRO	4	4	100%	Para el periodo se realizó la notificación al derecho de su examen de retiro al trabajador.
INSPECCIONES	5	5	100%	En el periodo se realizaron cinco (5) inspección, Pre-operacional minicargador compactador tipo rana, Auto-hormigonera, permiso de trabajo en

ACTIVIDAD	PROGRAMADA	EJECUTADA	% DE AVANCE	OBSERVACIONES
				caliente , inspección de la pulidora

Se realizaron las actividades según el cronograma planeadas para el periodo en mención.

4.1.2. INDICADORES

Tabla N°7. Indicadores de Impacto

Nombre del Indicador	Definición Seguridad y Salud en el Trabajo	Meta	Indicador
FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD	(No de accidentes de trabajo AT que se presentaron en el mes /Número de trabajadores en el mes) * 100)	0	0
SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD	(No de días de incapacidad por accidente de trabajo en el mes + número de días cargados en el mes / Número de trabajadores en el mes * 100).	0	0
IS*AT INCAPACITANTE	(No. días perdidos * AT) / No. total, de AT	0	0
ILI	(IF*IS) /100	0	0
AUSENTISMO POR CAUSA MEDICA	(No días de ausencias por incapacidad laboral o común en el mes / No. de días programados en el mes) * 100	0	0

Tabla Nº 8. Indicadores de Cumplimiento

Nombre del Indicador	Gestión sobre el SST	Meta	Indicador	Fuente
				1. Verificación de las afiliaciones al SGSS 2. Verificación de los

ACTIVIDADES CRONOGRAMA SST	(No. Actividades Realizadas / No. de Actividades Programadas) * 100	100 %	((8/8) *100)= 100%	Pagos al SGSS. 3. Verificación exámenes ocupacionales. 4. Socialización Inducción. 5. Capacitación 1. Peligro químico - Hojas de seguridad - Etiquetado de sustancias químicas 2. Prevención de enfermedades laborales - Prevención del síndrome del Túnel carpiano 3. Socialización política de alcohol y drogas 6.Realización de inspección preo-peracional minicargador, rana, , Auto-hormigonera , Permiso en caliente, Inspección pulidora 7. Realización del perfil sociodemografico 8. Conformación de los comités de apoyo

Tabla Nº 9. Indicadores de cubrimiento

Nombre del **Indicador**	**Gestión sobre el SST**	**Meta**	**Indicador**
CRONOGRAMA SST -Según Actividad	(No. de participante / No. de participantes Programados) * 100	100 %	100% Inducciones ((1/1) *100)

			Según cronograma
CRONOGRAMA SST -Según Actividad	(No. de participante / No. de participantes Programados) * 100	100 %	100% Capacitaciones (10/10) *100) Según cronograma

Gráfico No 1

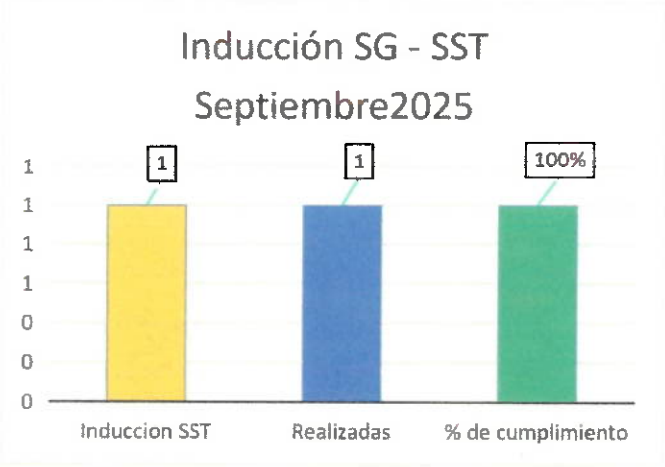


Gráfico No 2

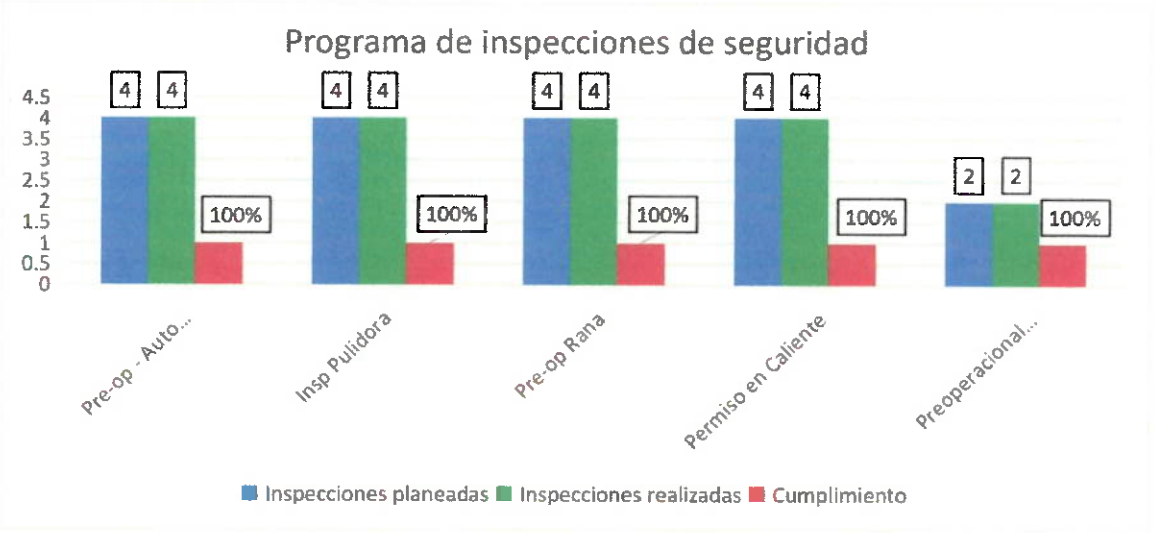


Gráfico No 3

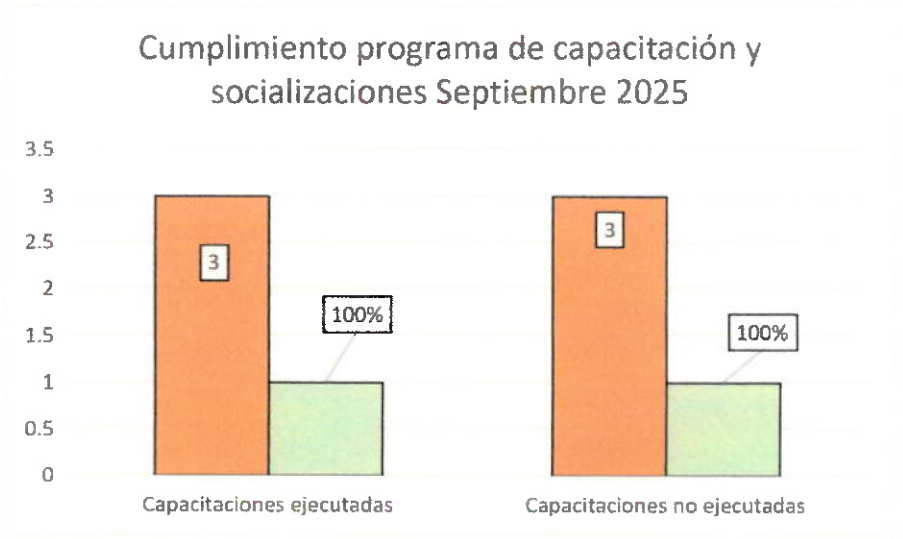
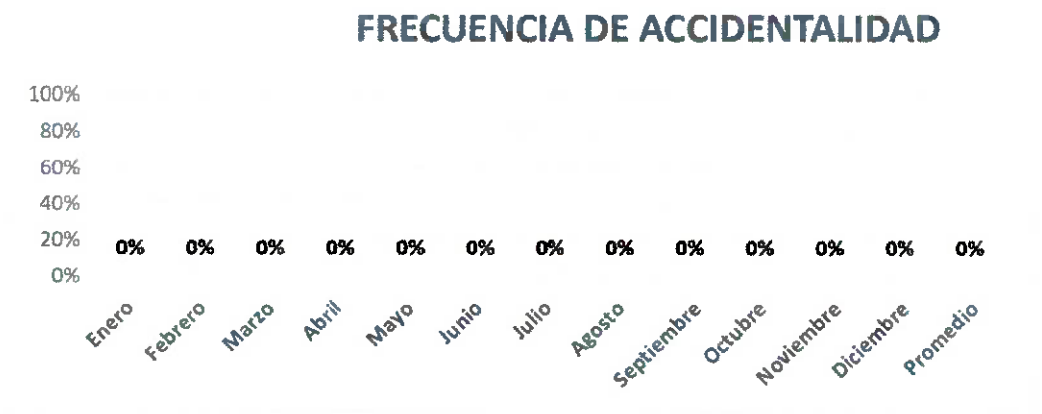


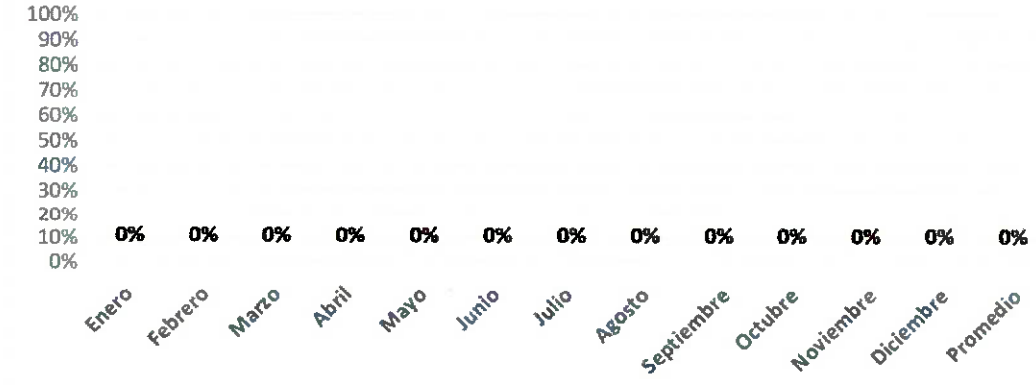
Grafico No 4



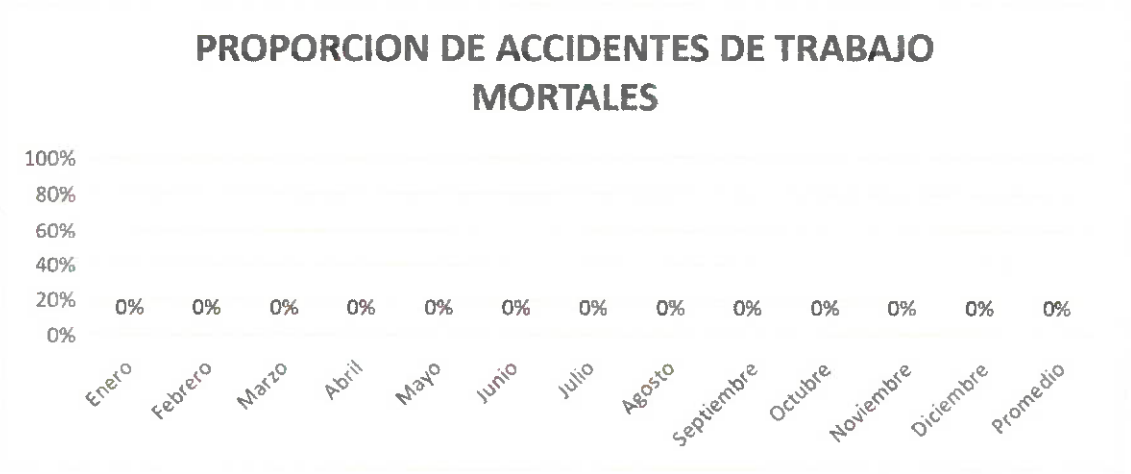
5. INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO



Por cada 100 trabajadores en el periodo de Septiembre del 2025, no ocurrieron accidentes de trabajo.



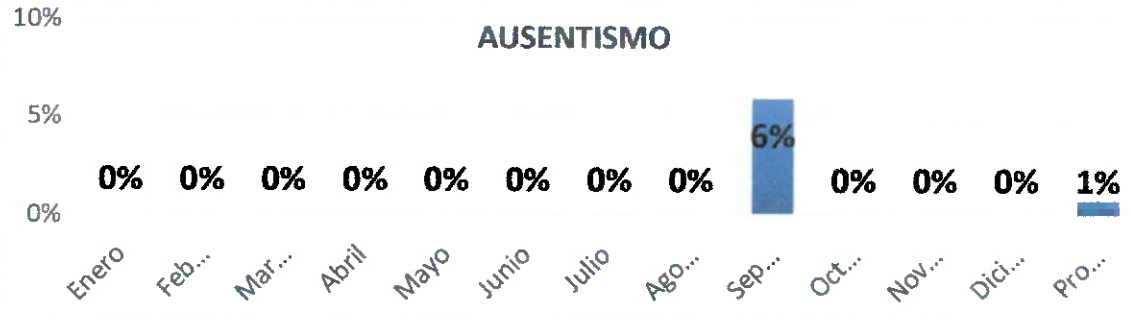
Por cada 100 trabajadores en el periodo de Septiembre del 2025, no se perdieron días por accidente de trabajo.



En el mes de septiembre del 2025 es el 0% de accidentes mortales



Por cada 100.000 trabajadores existen 0 casos de enfermedad laboral durante el año 2025



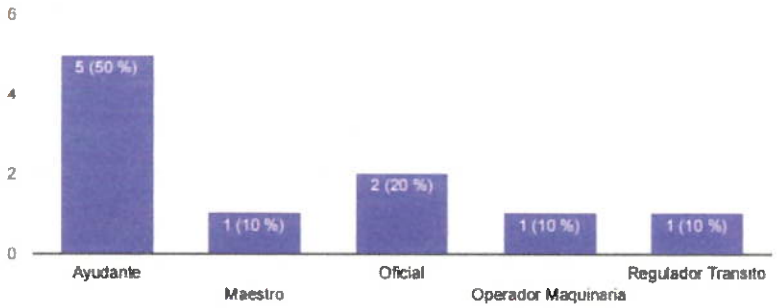
En el mes de Septiembre del 2025 se presentaron 6% de días de ausencia por enfermedad común

6. Perfil Socio-demográfico

CARGO

Copiar

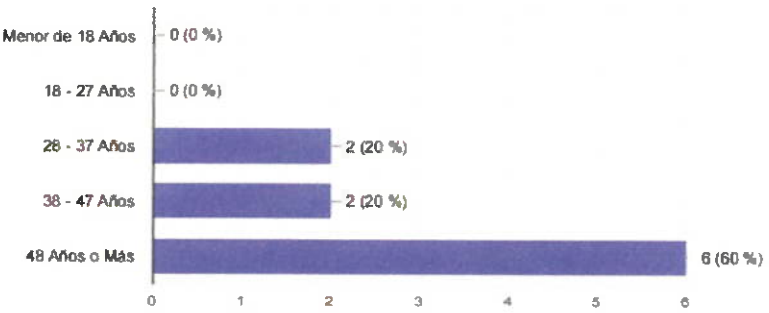
10 respuestas



1. EDAD

Copiar

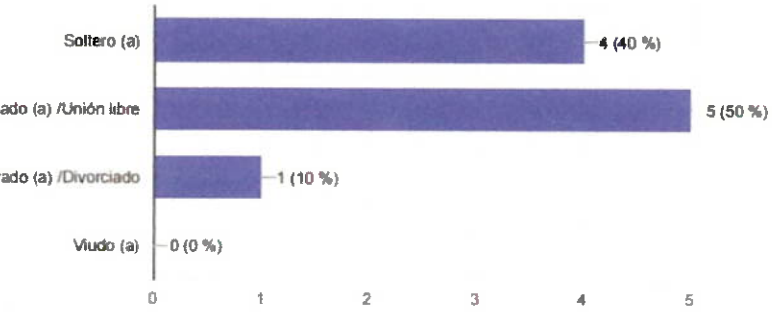
10 respuestas



2. ESTADO CIVIL

Copiar

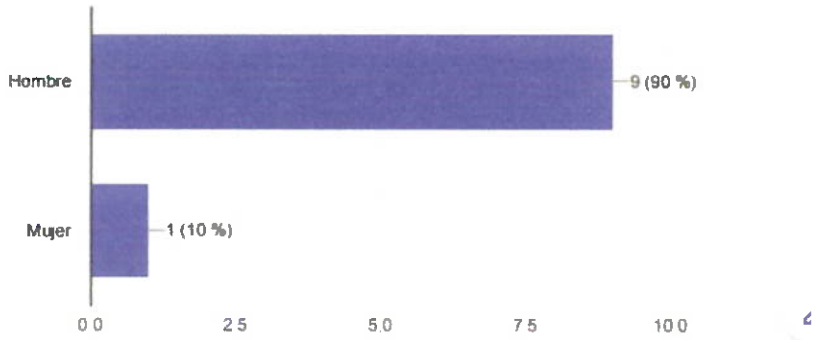
10 respuestas



3. SEXO

Copiar

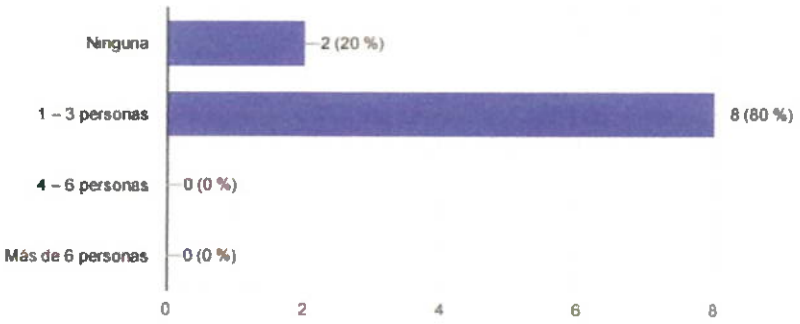
10 respuestas



4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO

Copiar

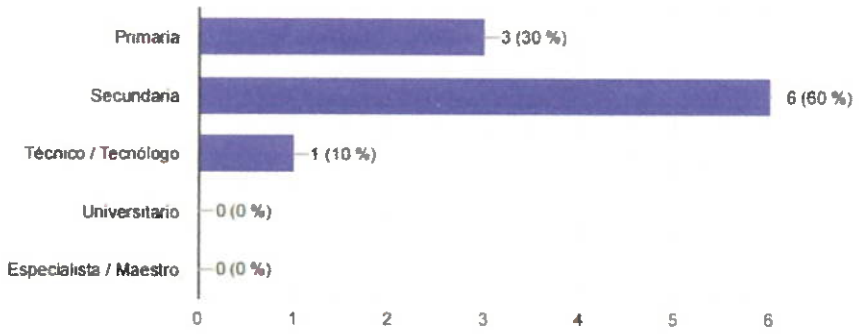
10 respuestas



5. NIVEL DE ESCOLARIDAD

Copiar

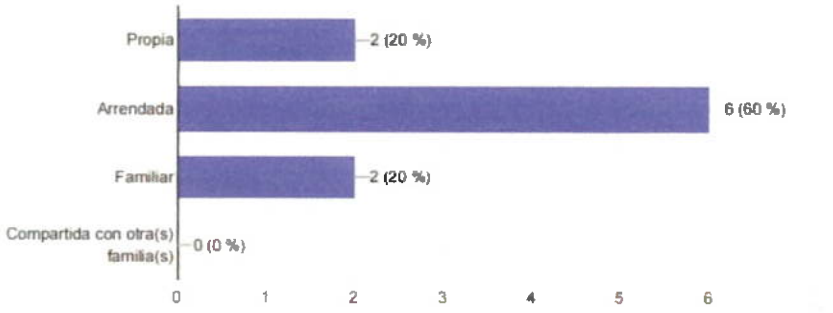
10 respuestas



6. TENENCIA DE VIVIENDA

Copiar

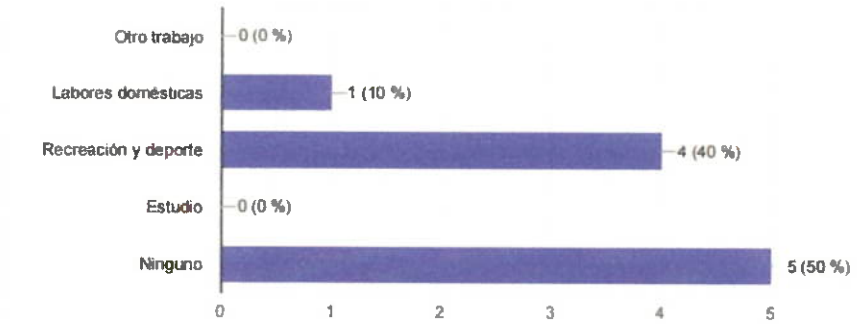
10 respuestas



7. USO DEL TIEMPO LIBRE

Copiar

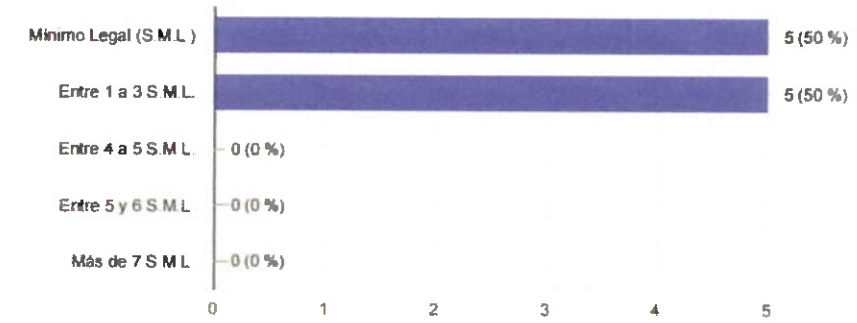
10 respuestas



8. PROMEDIO DE INGRESOS (S.M.L.)

Copiar

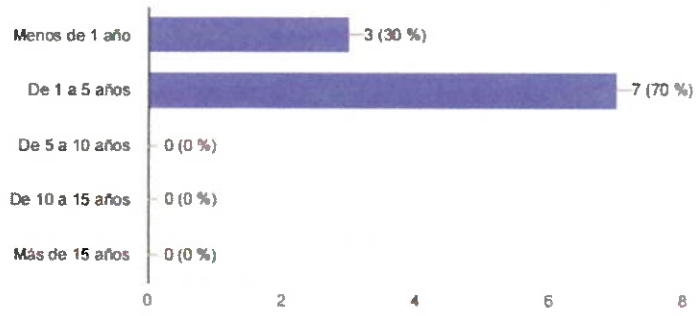
10 respuestas



9. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

Copiar

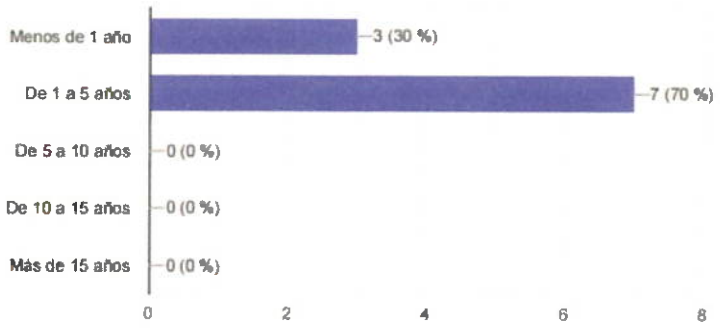
10 respuestas



10. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

Copiar

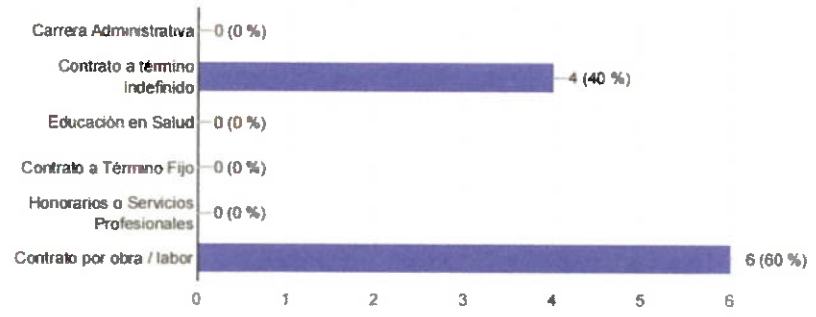
10 respuestas



11. TIPO DE CONTRATACIÓN

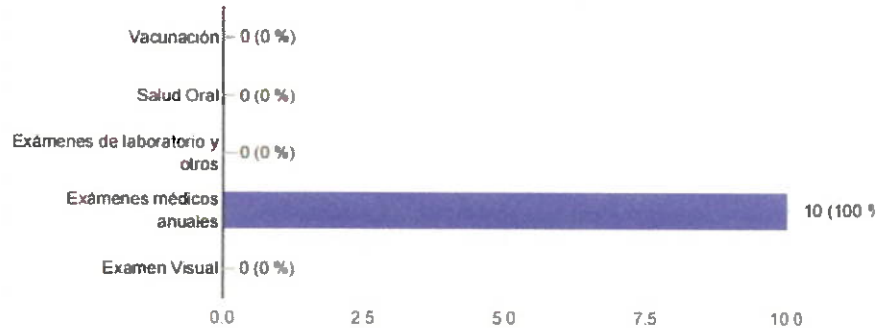
Copiar

10 respuestas



12. HA PARTICIPADO EN ACTIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

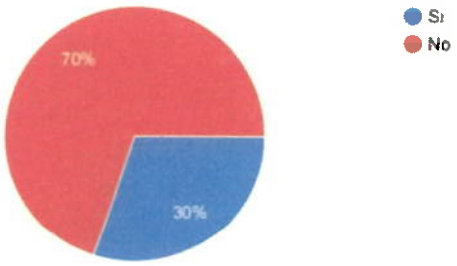
10 respuestas



Copiar

13. LE HAN DIAGNOSTICADO ALGUNA ENFERMEDAD

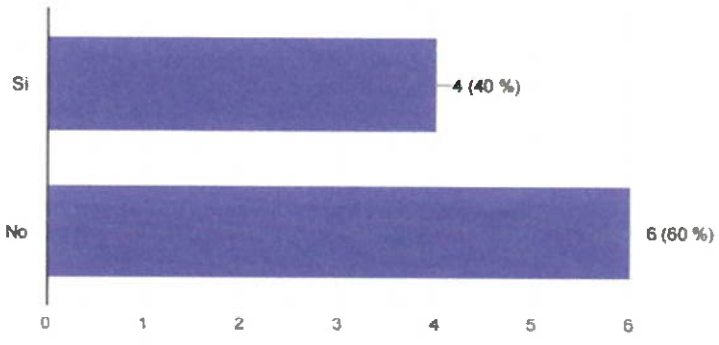
10 respuestas



Copiar

14. FUMA

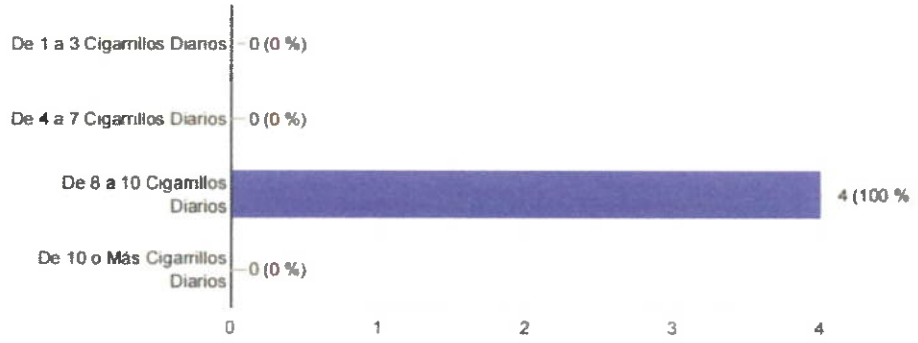
10 respuestas



14.1 SI EN LA PREGUNTA ANTERIOR RESPONDIO SI, ¿QUE PROMEDIO FUMAS DIARIO?

Copiar

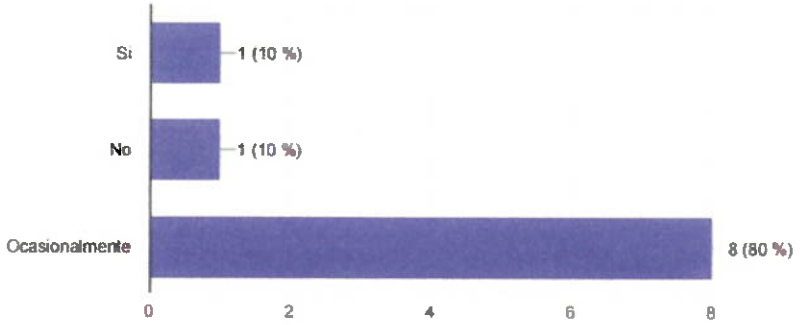
4 respuestas



15. CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS

Copiar

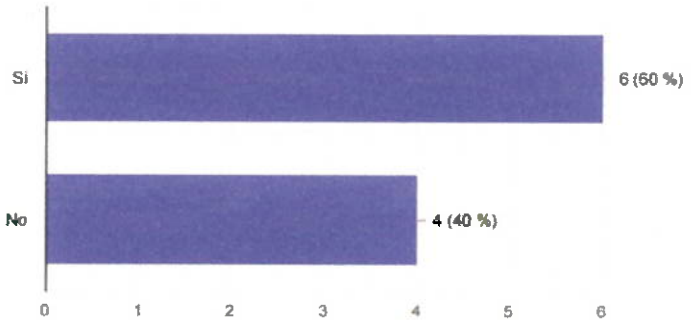
10 respuestas



16. PRACTICA ALGUN DEPORTE

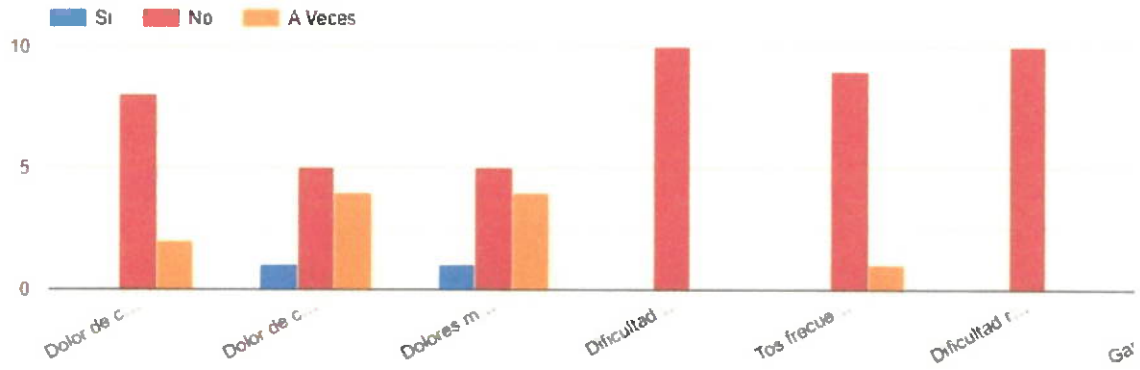
Copiar

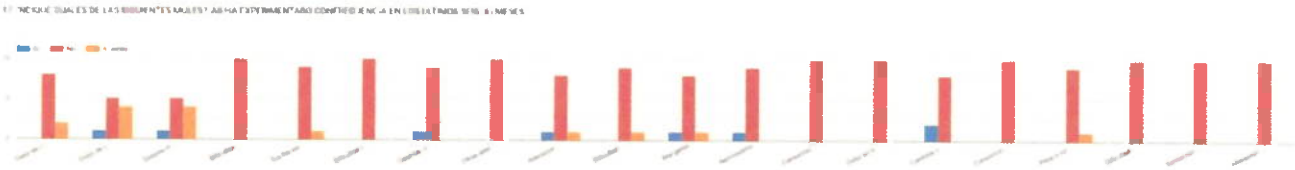
10 respuestas



Copiar grafico

17. INDIQUE CUALES DE LAS SIGUIENTES MOLESTIAS HA EXPERIMENTADO CONFRECUENCIA EN LOS ULTIMOS SEIS (6) MESES





18. ESCRIBA A CONTINUACIÓN LOS TEMAS PRIORITARIOS DE CAPACITACIÓN QUEPODRÍAN CONTRIBUIR EN EL MEJORAMIENTO DE SUS CONDICIONES DE TRABAJO Y SALUD:

10 respuestas

Primeros auxilios

Primeros Auxilios

Capacitación laboral y manejo de herramientas

Sobre movimientos y posturas

Ninguna

Tabla Nº 10. Evidencia fotográfica

EVIDENCIA INDUCCION Y CAPACITACION	
	**INDUCCIONES SG-SST**
	**Conformación de los comités de apoyo**
	**Encuesta perfil Socio - demográfico**

 	**Encuesta perfil Socio - demográfico**
	**Peligro químico - Hojas de seguridad - Etiquetado de sustancias químicas**
 	**Prevención de enfermedades laborales - Prevención del síndrome del Túnel carpiano**











Prevención de enfermedades laborales - Prevención del síndrome del Túnel carpiano

	**Prevención de enfermedades laborales - Prevención del síndrome del Túnel carpiano**
	**Socialización Política de alcohol y drogas**

EVIDENCIA FOTOGRÁFICA

   	Se evidencia el usos de EPP y buenas practicad de trabajo







Se evidencia el usos de EPP y buenas practicad de trabajo

	Se evidencia el usos de EPP y buenas practicad de trabajo
	Se hace entrega y reposición de EPP
	
	







Se hace entrega y reposición de EPP







- Se señalizan las áreas de trabajo o que generen riesgo









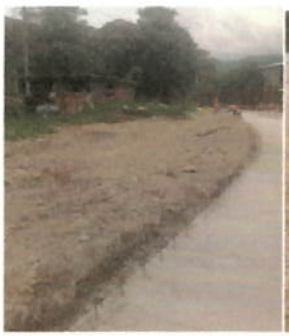
Antes Despues



- Se señalizan las áreas de trabajo o que generen riesgo

El material es cubierto con plástico






Se evidencia orden y aseo en l obra en general





Se realiza jornada de orden y aseo





Se realiza inspección de la pulidora y se firma permiso de trabajo en caliente

	Se realiza Pre-operacional de la Auto-hormiguera
	Se realiza etiquetado de la gasolina

Elaborado por

OLGA CLEMENCIA MARIN HENAO
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo
licencia 0660

JEC INGENIERIA	Inducción y Evaluación SG-SST	CODIGO: SST-F-009
		VERSION: 1 FECHA: 26-12-22
		PÁGINA: 1 DE 4

CIUDAD Y FECHA: Manizales 15 Sep 2025.	HORA DE INICIO:	HORA DE TERMINACIÓN:
LUGAR: Obra Galleria.		
TEMA: Inducción en Seguridad y Salud en el Trabajo		
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Realizar inducción en SST al personal de la empresa		

DESARROLLO REUNIÓN

Definición de seguridad y salud en el trabajo
Accidente de trabajo y enfermedad laboral
Reporte de Incidente y accidentes de trabajo
Prestaciones asistenciales y económicas de AT-EL
Reglamento de higiene y seguridad industrial
COPASST/VIGIA de la SST (Funciones, Promoción de elección de candidatos)
Comité de convivencia laboral (Conformación, Funciones)
Brigadas de Emergencias (Conformación, Funciones)
Notificación de riesgos
Normas generales de seguridad
Política de Seguridad y Salud en el trabajo
Política de alcohol y drogas
Politica de Seguridad Vial
Uso de EPP (Uso, mantenimiento, reposición y disposición final)
SG-SST – Objetivos
Responsabilidades de los trabajadores ante el SGSST
Protocolo de bioseguridad para prevención del contagio de la enfermedad del COVID-19
Requisitos legales del SG-SST

CONCLUSIONES

Se debe tener claridad en los conceptos básicos de seguridad y salud en el trabajo, para cumplir las normas generales de seguridad y prevenir AT, EL. Es obligación reportar los incidentes y AT

INDUCCIÓN ✓	REINDUCCIÓN

LISTADO DE ASISTENCIA

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Heber Humberto Rios	1059784960	Oficial	Heber Rios

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

Reponsable de la induccion

125

EVALUACION INDUCCION

1. ¿Cual es la ARL a la que se encuenta afiliado?: Axa Colpatria.

Reflexione lo siguiente ¿Por qué es importante cuidarme? Marque con una X

2. Porque es importante utilizar los elementos de protección personal.

A) Porque me gusta usarlos

B) Por mi propia seguridad

3. ¿Qué es accidente de trabajo?

A. Todo suceso repentino que produzca en el trabajador una lesión a causa del trabajo.

B. Actos y condiciones inseguras.

4. ¿Qué se debe reportar de inmediato?

A. El accidente e incidente de trabajo.

B. Las personas que no asistieron

5. Marque con una X cuales son los Peligros a los que está expuesto.

PELIGROS		PELIGROS	
	Ruido		Ergonómico
	Radiación		Psicosocial
	Temperaturas		Biológico
	Vibraciones		Mecánico
	Químico		Trabajo en alturas
	Locativo		Excavación

Seleccione los elementos de protección personal que identifica en la imagen que deber usar durante la realización de su trabajo.



7. De las TRES opciones que aparecen marque la respuesta correcta en la casilla correspondiente

CONCEPTO	DEFINICIÓN	A	B	C
COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	a) Un grupo de trabajadores que evalúan riesgos. b) Un comité organizado por el empleador para juzgar trabajadores. c) Un organismo de vigilancia y control para la prevención del acoso laboral y riesgos psicosociales			✓
RIESGO	a) Desviación de los procedimientos de trabajo seguro. b) Requisito de seguridad y salud en el trabajo impuesto por el trabajadory que está presente en las actividades diarias. c) Probabilidad de que una amenaza se convierta en un desastre.			✓
CONDICIÓN INSEGURA	a) Aquellos factores físicos o circunstancias del medio de trabajo quepueden facilitar la ocurrencia de accidentes o incidentes. b) Evento ocurrido en el trayecto de la casa al trabajo y que produce unalesión en el trabajador. c) Adelantar un vehículo en línea continua.	✓		
PLAN DE EMERGENCIA	a) Cómo guardar la dotación en mi lugar de trabajo b) Qué sitios de interés visitar para conseguir clientes c) Qué hacer en caso de una emergencia que se presente en el desarrollo de sus actividades laborales			✓

123

CLASES DEBRIGADAS	a) De atención al cliente, ayuda al usuario y venta de pasajes. b) De Refrigerios, actividades deportivas y jornadas de relajación c) Primeros auxilios, control y extinción de incendios, búsqueda y rescate.			C
¿EN LA CONTRATACIÓN LABORAL USTED QUEDA AFILIADO A?	a) Seguro de responsabilidad civil, EPS y Seguro todo riesgo b) Sistema de seguridad social (ARL, EPS, AFP, CAJA DE COMPENSACIÓN) c) Sistema de vigilancia privada, SOAT y ARL		C	
¿PARA QUÉ DEBO CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD DE MI EMPRESA?	a) Para minimizar el riesgo de contagio del Covid-19, proteger mi salud,la de mi familia, compañeros y comunidad b) Cómo responsabilidad en el sistema de gestión de seguridad y salud enel trabajo c) Todas las anteriores			C

8. Cuantos dias tiene para reportar el accidente de trabajo: Inmediato

Resultado de la evaluación de la inducción y/o reinducción	S.O.
Resultado (2) de evaluación de la inducción y/o reinduciòn (cuando aplique)	

Yo Heber Humberto Rios comprometo a cumplir y aplicar todas las normas y requerimientos de seguridad, salud en el trabajo y medio ambiente, al igual que las políticas internas de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ (Reglamento Interno de Trabajo, Reglamento de Higiene y Seguridad Industrial), reportar todo acto y condición insegura, accidente de trabajo y enfermedad laboral y cumplir con los protocolos de bioseguridad socializados por la empresa

Los resultados de evaluación de inducción son inferiores a 8 puntos. Deberán reforzase los puntos débiles y repetir nuevamente.

Heber Humberto Rios
Firma Trabajador

Firma Responsable SST

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación

"NINGÚN TRABAJADOR PUEDE PERDER SU VIDA Y SU SALUD, DONDE FUERON A BUSCAR SU SUSTENTO"

12

JEC INGENIERIA	NOTIFICACIÓN AL CARGO Y AL EXÁMEN DE RETIRO	CODIGO SST F 017 VERSION 1 FECHA 10 10-2024 PÁGINA 1 DE 2

Acciones Preventivas Notificación do riesgo:

Cargo: Oficial

Descripción:

Notificación de riesgo a los cuales va a estar expuesto, las acciones preventivas a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar de manera permanente durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de Protección personal del cargo:

Botas caucho o de material punta de acero, guantes de carnaza, vaqueta, caucho casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, mascarilla, gafas de seguridad, chaleco reflectivos. Para trabajos especiales como en altura o excavaciones se entregaran los EPPs segun procedimiento seguro de trabajo

Factores de riesgo existentes:

- [x] Físico: Ruido, Temperatura, Calor, Frio, Radiaciones, deficiencia en iluminación
- [x] Mecánico: Atrapamientos, Golpes, Aplastamientos, proyección de particulas
- [x] Químico: polvos, vapores, gases (CO, alteración del % de Oxigeno, metano), material particulado
- [ ] Electrico: Baja Tensión, Conecciones Electricas Defectuosas, Extensiones en mal estado, Falta de Tableros de Control, actos inseguros (uso de elementos metalicos en subestaciones)
- [x] Biologico: Animales (perros), insectos (Abejas), Bacterias (Falta de aseo en las manos una vez hace las necesidades fisiologicas), COVID-19
- [x] Locativo: Superficies de Trabajo irregulares, falta de orden y aseo en áreas de trabajo, Herramientas mal ubicadas, caidas al mismo y diferente nivel.
- [x] Psico Social: Contenido de la tarea (Trabajo repetitivo, monotonia), Estrés laboral, Cansancio fisico y mental.
- [x] Seguridad fisica: Orden Público (Robo, atraco)
- [x] Natural: Inundación, Terremoto; Movimiento sismico, tormenta eléctrica, alud de tierra
- [x] Seguridad Vial: Accidentes de Tránsito; Exceso de confianza en cruzar las vias; Imprudencia y desacato a las señales informativas, conducir bajo estado de embriaguez y/o drogas alucinógenas
- [x] Biomecanico: Carga estatica (Postura bipeda), Malas posturas para hacer levantamiento de carga; levantar cargas superiores 25 kg del piso a la cintura y de 50 kg al hombro, malas posturas ergonómicas en oficina, no cumplir con las distancias en el puesto de trabajo(silla,mesa,pc).
- [ ] Segurdad: Trabajo en alturas, espacios confinados, excavaciones
  OTRO:

Acciones Preventivas

1 Examen medico ocupacional de ingreso y periodico en altura cuando aplique
2 Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita incidentes de trabajo
3 No manipule ningun tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que no haya paso de energía electrica
4 Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal de obra.
5 No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencia.
6 Este atento a las señales sonoras que adviertan riesgo (pitos)
7 Inspección de los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caidas o golpes
8 Cuando trabaje en alturas es necesario utilizar los elementos de protección contra caida
9 Asegurese de que no haya ningun tipo de redes que puedan afectar su integridad fisica durante su labor (energia, gas, acueducto, etc)
10 No fume dentro de la obra y/o en el área de trabajo
11 Cumplir y promocionar la politica de Anti-alcoholismo y Anti-drogadicción de la empresa
12 Identificar la señalización preventiva y de seguridad de la obra
13 Evite dejar herramienta botada, ubiquela en el lugar correspondiente
14 No olvide revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades
15 Reporte oportunamente cualquier accidente o incidente de trabajo dentro de las horas laborales INMEDIATO.

NOTIFICACIÓN AL EXAMEN DE RETIRO: Sr. Trabajador cuando usted sea desvinculado del proyecto y/o empresa tiene derecho a reclamar su orden de examen de retiro sin ningún costo, para Subcontratistas deberan solicitarlo a través del SST de Proyecto.

Nombre: Heber Humberto Rios
Cedula: 1069784960
Firma: Heber Rios
Fecha: 15 - Sep - 2025

JEC INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: SST-F-006 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

Ciudad y fecha: Manizales, Septiembre 26/2025
Expositor: Olga Clemencia Vlam Hero.
Centro de Trabajo: Obra Galtevia.
Hora inicio: 7:00 am
Hora finalización: 8:00 am
Tema Capacitacion: Prevencion del Sindrome del tunel Carpiano

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Luz Miriam Pulido ossa	30.325 675	Auxiliar	
MANUEL VILLA	75 070 881	OFICIAL	
Edgar José Rojas	6783885	Ayudante	
Carlos Salvatore M	75-067-741	Ayd	
JULIAN MAZO B	9977595	AYUDANTE	
Jorge Hernán Zapata Zuluaga	10037798[illegible]	Ayudante	
Heber Humberto Rios M	1059764960	oficial	Heber Rios
martin Zuluaga	10267794	maestro	
Jhon James R	1.033823481	Ay	

OBSERVACIONES

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación.

Firma Responsable Actividad
No Licencia 0660.

13°

JEC INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: SST-F-006 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

Ciudad y fecha: Manizales, Septiembre 18-2025
Expositor: Olga Clemencia Alain Henao
Centro de Trabajo: Obra Klalterro
Hora inicio: 7:00 aw.
Hora finalización: 8:00 aw.
Tema Capacitacion: Socialización de politica de Alcohol y Drogas.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Carlos Jose Rojas	CA83885	Ayudante	Carlos Rojas
carlos alberto zuluaga m	75-062-746	Ayu	carlos alozuluaga m
Jorge Hernan Zapata Zuluaga	70537798 f	Ayudante	
Liz Miriam Polido Rosa	30325.675	Auxiliar transito	Liz Miriam Polido Rosa
MANUEL VILLA	75070881	OFICIAL	
martin Zuluaga	70267794	oficio	
Heber Humberto Rios	1059784960	oficial	Heber Rios
JULIAN MAZO B	9977595	AYUDANTE	Julian Mazo B
Jhon James R.	1.033823481	Ayu	
Elena Hincapie Suarez	1053823573	Interventoria	Elena Hincapie S.

OBSERVACIONES:

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación.

Firma Responsable Actividad
No Licencia 0660.

JEC INGENIERIA	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: SST-F-006 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

Ciudad y fecha: Manizales, Septiembre. 9. 2025
Expositor: Olga Clemencia Klaim Henao
Centro de Trabajo: Obra Klatten
Hora inicio: 7:00 a.m.
Hora finalización: 8:00 a.m.
Tema Capacitacion: Peligro Quimico - Hojas de Seguridad - Eliquetado de Sustancias Quimicas.

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	CARGO	FIRMA
Heber Humberto Rios	1059784960	oficial	Heber Rios
Jorge Hernan Zapata Zuluaga	7053779867	Ayudante	
CARLOS ALBERTO [illegible]	75-067-746	AYU	
Edgar José Rojo	6483805	Ayudante	
MANUEL VILLA	75 070 881	OFICIAL.	
Liz Viviana Patiño Ossa	30325675	Auxiliar Ambiental	
Juan Samuel B	1053823481	Ayu	
Martin Zuluaga	70767794	maestro	
JULIAN MAZO BEDOYA	9977595	AYUDANTE	JULIAN MAZO B

OBSERVACIONES:

NOTA: Con la Firma del presente documento manifiesto que asistí y entendí el tema de la capacitación.

Firma Responsable Actividad
No Licencia 0660.

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-907 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Heber Humberto Ros Cedula: 1059781460 Cargo: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	15-09-2025	Casco	1	Heber
		Chaleco	1	Heber
		Guantes	1	Heber
	3-10-2025	Guantes	1	Heber

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE		CEDULA No.	
CARGO		FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Wilder Blandon Cedula: 15962469 Cargo: Operador.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	5-Ago-2025	Guantes Nitrilo	X1	Jorge Wilder Blandón López
		Guantes	X1	Jorge Wilder Blandón López
	27-Sep-2025	Guantes	1	Jorge Wilder Blandón López
		Proteccion Respirab	3	Jorge Wilder Blandón López
	7-Oct 2025	Gafas	1	Jorge Wilder Blandón López

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Cristina Henao	CEDULA No.	30391120
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88, DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

134

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Jhon James R Cedula: 1053 823 481 Cargo: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	2-Sep-2025	Guantes	1	X
	11-Sep-2025	Guantes	1	X
		Guantes	1	X
	Oct 7/2025	Guantes.	1	X
		Gafas	1	X

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Gloria H.	CEDULA No.	30397126.
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Manuel Ignacio O.L. Cedula: 7507 0981 Cargo: Oficial.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	Agost 4/2025	Casco	1	
		Chalecos	1	
	Agosto 26/25	Guantes Caucho.	1	
		Guantes Nitrilo	1	
	Sept. 11/25	Guantes	1	
	Oct. 3/25	Guantes	1	
		Monogafas.	1	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Cklann Henao	CEDULA No.	30395126.
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art 56 y Art 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

136

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Carlos Zuluaga Cedula: 75067746 Cargo: Ayudante.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	23-09-2025	Casco	1	CARLOS ALBERTO
		Guantes	1	CARLOS ALBERTO
		Chaleco	1	CARLOS ALBERTO
		Monogafas	1	CARLOS ALBERTO
		Proteccion Auditiva	1	CARLOS A
	29-09-2025	Guantes	1	CARLOS A
	08-09-2025	Guantes	1	CARLOS A.
	18-09-2025	Guantes	1	CARLOS ALBERTO.
	03-10-2025	Guante	1	CARLOS ALBERTO Z
				CARLOS ALBERTO Z

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Claim Henao	CEDULA No.	30393126
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

137

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Edgar Jose Rojas Cedula: 678385 Cargo: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	23-07-2025	Casco	1	Edgar Rojas
		Chaleco	1	Edgar Rojas
		Guantes	1	Edgar Rojas
		Monogafas	1	Edgar Rojas
		Proteccion Auditiva	1	Edgar Rojas
	29-08-2025	Guantes	1	Edgar Rojas
	11-09-2025	Guante	1	Edgar Rojas
	03-10-2025	Guante	1	Edgar José Rojas

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Clemencia Flórez Henao	CEDULA No.	30345126.
CARGO	Profesional SST	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE : Jorge Heiman Zapata Cedula: 1053779867 Cargo : Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	23-07-2025	Casco	1	
		Chaleco	1	
		Guantes	1	
		Monogafas	1	
		Proteccion Auditiva.	1	
	12-08-205	Guantes Nitrilo	1	
	18-9-2025	Guante Comando	1	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	Olga Cristina Henao	CEDULA No.	30395126
CARGO	Profesional SST.	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ .

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

139

JEC INGENIERIA	ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: SST-F-007 VERSION: 1 FECHA: 26-12-22 PÁGINA: 1 DE 1

NOMBRE: Gerardo Perez M Cedula: 71585965 Cargo: Ofrcral.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	FECHA	EPP ENTREGADOS	CANT	FIRMA RECIBIDO
	1-Oct-2025	Casco	1	
		Chaleco	1	
		Guantes Nitrilo	1	
		Guantes tipo Ingeniero	1	
		Gafas	1	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE		CEDULA No.	
CARGO		FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994 Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP mismo so pena de verme inmerso en faltas penales o disciplinarias. El presente compromiso quedará archivado como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

140

JEC	**PREOPERACIONAL DE PULIDORA**	CODIGO SST-F-017 VERSION 1 FECHA 21-11-2022 PÁGINA 1 DE 1

Ubicación:	Obra Haiteira	**Fecha de inspección**	Semana del	1	al	7	Mes: 09	Año: 2025	
Nombre Operador:	Manuel Villa								
Identificacion del equipo:	Pulidora Grande	**Marca**	Dell		**Equipo Alquilado:**	Si____	No X		

		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
ÍTEM	CANTIDAD	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Cable de corriente								✓		✓		✓			
Carcasa								✓		✓		✓			
Tuerca de sujeción de Disco								✓		✓		✓			
Botón de encendido								✓		✓		✓			
Mango lateral								✓		✓		✓			
Guarda de seguridad del disco								✓		✓		✓			
Botón de bloqueo para cambio de disco								✓		✓		✓			
Llave para sujeción de tuerca para el disco								✓		✓		✓			
cable de corriente								✓		✓		✓			
Disco								✓		✓		✓			
Firma del Operador responsable del equipo:															
Vo.Bo. Supervisor:															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR** **Fecha de Corrección:**

Fuera de servicio: Si_____ No_____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	CODIGO SST-F-017 VERSION 1 FECHA 21-11-2022 PAGINA 1 DE 1

Ubicación:	Obra Hualtelro	**Fecha de Inspección**	Semana del	13	al	14	Mes	09	Año	2025									
Nombre Operador:	Manuel Villa																		
Identificacion del equipo:	Pulidora Grande	**Marca**	Dell				**Equipo Alquilado:**	Si____	No X										

		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV		VIER.		SAB.		DOM.	
ÍTEM	CANTIDAD	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Cable de corriente												✓		✓	
Carcasa												✓		✓	
Tuerca de sujecion de Disco												✓		✓	
Botón de encendido												✓		✓	
Mango lateral												✓		✓	
Guarda de seguridad del disco												✓		✓	
Botón de bloqueo para cambio de disco												✓		✓	
Llave para sujecion de tuerca para el disco												✓		✓	
cable de corriente												✓		✓	
Disco												✓		✓	
Firma del Operador responsable del equipo:															
Vo.Bo. Supervisor:															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR** **Fecha de Corrección:**

Fuera de servicio: Si_____ No_____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

SEC	**PREOPERACIONAL DE PULIDORA**	CODIGO SST-F-017 VERSION 1 FECHA 21-11-2022 PÁGINA 1 DE 1

Ubicación:	Obra Hulferra		**Fecha de inspección**	Semana del	15	al	21	Mes:	09	Año:	2025								
Nombre Operador:	Manuel Villa																		
Identificacion del equipo:	Pulidora Grande	**Marca**	Dell					**Equipo Alquilado:**		Si_____	No ✓								

		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
ÍTEM	**CANTIDAD**	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Cable de corriente						✓				✓		✓		✓	
Carcasa						✓				✓		✓		✓	
Tuerca de sujeción de Disco						✓				✓		✓		✓	
Botón de encendido						✓				✓		✓		✓	
Mango lateral						✓				✓		✓		✓	
Guarda de seguridad del disco						✓				✓		✓		✓	
Botón de bloqueo para cambio de disco						✓				✓		✓		✓	
Llave para sujeción de tuerca para el disco						✓				✓		✓		✓	
cable de corriente						✓				✓		✓		✓	
Disco						✓				✓		✓		✓	
Firma del Operador responsable del equipo:															
Vo.Bo. Supervisor:															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR** **Fecha de Corrección:**

Fuera de servicio: Si_____ No_____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

JCC	PREOPERACIONAL DE PULIDORA	CODIGO: SST-F-017 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

Ubicación:	Obra Malterra	**Fecha de Inspección**	Semana del 25	al 27	Mes. 09	Año: 2025	
Nombre Operador:	Manuel Villa						
Identificacion del equipo:	Pulidora Grande	**Marca:**	Dell	**Equipo Alquilado:**	Si____	No X	

		LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
ÍTEM	CANTIDAD	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Cable de corriente								✓				✓			
Carcasa								✓				✓			
Tuerca de sujeción de Disco								✓				✓			
Botón de encendido								✓				✓			
Mango lateral								✓				✓			
Guarda de seguridad del disco								✓				✓			
Botón de bloqueo para cambio de disco								✓				✓			
Llave para sujeción de tuerca para el disco								✓				✓			
cable de corriente								✓				✓			
Disco								✓				✓			
Firma del Operador responsable del equipo:															
Vo.Bo. Supervisor:															

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR** **Fecha de Corrección:**

Fuera de servicio: Si_____ No_____

OBSERVACIONES:

NOTA IMPORTANTE: La inspección preoperacional debe realizarla **UNICAMENTE** el **OPERADOR** del Equipo.
En caso de necesitar ayuda adicional debe informarle a su **SUPERVISOR** quien tomará la decisión más segura.

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL AUTO - HORMIGONERA	CODIGO: SST-F-072 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

EMPRESA: Jhon Cordero 6 SERIE: J. 3500 MODELO: 2012 MARCA: Dieer

INSPECCIONADO POR: Wilder Bland LOCALIZACION: Obra Madhor COD.MEC.: _____

	ITEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
CABINA																
	Cabina Antivuelco	1							X		X		X			
	Pito	1							X		X		X			
	Alarma Retroceso	1							X		X		X			
	Sinturon de Seguridad	1							X		X		X			
	Freno de Servicio	1							X		X		X			
	Freno de Emergencia	1							X		X		X			
	Dirección/suspensión(Terminales).	1							X		X		X			
	Espejo Laterales	1							X		X		X			
	Espejo Central Convexo	1							X		X		X			
	Extintor	1							X		X		X			
	Asiento Buena Condicion	1							X		X		X			
	Vidrio Frontal	1							X		X		X			
	Limpia Brisas Con Agua	1							X		X		X			
	Indicadores (Hidraulico- Harometro-Aceite Motor)	1							X		X		X			
	Escaleras y Pasamanos	1							X		X		X			
	Batria y Cables en Buen Estado	1							X		X		X			
NTAS		1							X		X		X			
	En Buen Estado (Sin Cortaduras y Abultamientos)	1							X		X		X			
ADO MECANICO																
	Control de fugas hidráulicas	1							X		X		X			
	Estado de Pasadores (Suspension ect)	1							X		X		X			
	Control fugas de Aire	1							X		X		X			
	Grapas y Anclajes de Chasis	1							X		X		X			
	Cadena de Cargar	1							X		X		X			
	Soporte Estructura del Trompo	1							X		X		X			
	Motor Rotacion del Trompo	1							X		X		X			
	Mangueras de Agua y de Alta Presion	1							X		X		X			
	Sistema de Ecualizacion y Viraje del Trompo	1							X		X		X			
LUCES																
	Direccionales Delantares de Parqueo / Giro	1							X		X		X			
	Direccionales Traseras de Parqueo / Giro	1							X		X		X			
	De Stop y Señal Trasera	1							X		X		X			
	Traseras de Trabajo (Reflector)	1							X		X		X			
	FECHA (dd/mm/aa)								3/9/25	4/9/25			6/9/25			

B (BUEN ESTADO); M (MAL ESTADO)

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si☐ no☐ **Fecha de Corrección:** _____

NOTA: El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado.

Vo.Bo SST

Jorge Wilder Bland.
Firma del operador

OBSERVACIONES:

145

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL AUTO - HORMIGONERA	CODIGO: SST-F-022
		VERSION: 1 FECHA: 31-11-2023
		PÁGINA: 1 DE 1

EMPRESA: JGC SERIE: MODELO: 1350 2010 MARCA: DIECI

INSPECCIONADO POR: Wilber Blanco LOCALIZACION: Zona Indust COD.MEC.:

	ITEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABINA																
	Cabina Antivuelco	1									X		X			
	Pito	1									X		X			
	Alarma Retroceso	1									X		X			
	Sinturon de Seguridad	1									X		X			
	Freno de Servicio	1									X		X			
	Freno de Emergencia	1									X		X			
	Dirección/suspensión(Terminales).	1									X		X			
	Espejo Laterales	3									X		X			
	Espejo Central Convexo	1									X		X			
	Extintor	1									X		X			
	Asiento Buena Condicion	1									X		X			
	Vidrio Frontal	1									X		X			
	Limpia Brisas	1									X		X			
	Indicadores (Hidraulico-Harometro- Aceite Motor)	1									X		X			
	Escaleras y Pasamanos	1									X		X			
	Estado	1									X		X			
LLANTAS		1									X		X			
	En Buen Estado (Sin Cortaduras y Abultamientos)	4									X		X			
ESTADO MECANICO																
	Control de fugas hidráulicas	1									X		X			
	Estado de Pasadores (Suspension ect)	1									X		X			
	Control fugas	1									X		X			
	Grapas y Anclajes de Chasis	1									X		X			
	Cadena de Cargar	1									X		X			
	Soporte Estructura del Trompo	1									X		X			
	Motor Rotacion del Trompo	1									X		X			
	Mangueras de Agua y de Alta Presion	1									X		X			
	Sistema de Ecualizacion y Viraje del Trompo	1									X		X			
LUCES																
	Direccionales Delantares de Parqueo / Giro	1									X		X			
	Direccionales Traseras de Parqueo / Giro	1									X		X			
	De Stop y Señal Trasera	1									X		X			
	FECHA (dd/mm/aa)										12/09/25		13/9/25			

12/09/25

B (BUEN ESTADO); M (MAL ESTADO)

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si☐ no☐ Fecha de Corrección: _____

NOTA: El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado.

Vo.Bo SST

Jorge Wilber Blanco
Firma del operador

OBSERVACIONES:

JEC	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL AUTO - HORMIGONERA**	CODIGO: SST-F-022
		VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022
		PÁGINA: 1 DE 1

EMPRESA: John E Cardona SERIE: _____ MODELO: _____ MARCA: Dieci

INSPECCIONADO POR: Olga C Hurtado LOCALIZACION: Obra. Hatillera. COD.MEC.: _____

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
CABINA																
	Cabina Antivuelco	1	X		X				X		X		X			
	Pito	1	X		X				X		X		X			
	Alarma Retroceso	1	X		X				X		X		X			
	Sinturon de Seguridad	1	X		X				X		X		X			
	Freno de Servicio	1	X		X				X		X		X			
	Freno de Emergencia	1	X		X				X		X		X			
	Dirección/suspensión(Terminales).	1	X		X				X		X		X			
	Espejo Laterales	3	X		X				X		X		X			
	Espejo Central Convexo	1	X		X				X		X		X			
	Extintor	1	X		X				X		X		X			
	Asiento Buena Condicion	1	X		X				X		X		X			
	Vidrio Frontal	1	X		X				X		X		X			
	Limpia Brisas	1	X		X				X		X		X			
	Indicadores (Hidraulico-Harometro- Aceite Motor)	1	X		X				X		X		X			
	Escaleras y Pasamanos	1	X		X				X		X		X			
	Bateria y Cables en Buen Estado	1	X		X				X		X		X			
LLANTAS		1	X		X				X		X		X			
	En Buen Estado (Sin Cortaduras y Abultamientos)	4	X		X				X		X		X			
ESTADO MECANICO																
	Control de fugas hidráulicas	1	X		X				X		X		X			
	Estado de Pasadores (Suspension ect)	1	X		X				X		X		X			
	Control fugas	1	X		X				X		X		X			
	Grapas y Anclajes de Chasis	1	X		X				X		X		X			
	Cadena de Cargar	1	X		X				X		X		X			
	Soporte Estructura del Trompo	1	X		X				X		X		X			
	Motor Rotacion del Trompo	1	X		X				X		X		X			
	Mangueras de Agua y de Alta Presion	1	X		X				X		X		X			
	Sistema de Ecualizacion y Viraje del Trompo	1	X		X				X		X		X			
LUCES			C													
	Direccionales Delantares de Parqueo / Giro	1	X		X				X		X		X			
	Direccionales Traseras de Parqueo / Giro	1	X		X				X		X		X			
	De Stop y Señal Trasera	1	X		X				X		X		X			
	FECHA (dd/mm/aa)		Sept 15		Sep 16 2025				Sep 18 2025		Sep 19 2025		Sep 20 2025			

B (BUEN ESTADO); M (MAL ESTADO) Se realiza cambio de filtro. Combustible.

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si ☐ no ☐ Fecha de Corrección: _____

NOTA: El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado.

Vo.Bo SST

Jorge Wilker Blandon.

Firma del operador

OBSERVACIONES:

JRC	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL AUTO - HORMIGONERA**	CODIGO: SST-F-022 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

EMPRESA: John F. Carcelon SERIE: 23500 MODELO: 2010 MARCA: Dicel

INSPECCIONADO POR: Wilder Alcendra LOCALIZACION: Obra Alcatraz · COD.MEC.: _____

	ÍTEM	CANTIDAD	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
CABINA																
	Cabina Antivuelco	1					✓				✓					
	Pito	1					X				X					
	Alarma Retroceso	1					X				X					
	Sinturon de Seguridad	1					X				X					
	Freno de Servicio	1					X				X					
	Freno de Emergencia	1					X				X					
	Dirección/suspensión(Terminales).	1					X				X					
	Espejo Laterales	3					X				X					
	Espejo Central Convexo	1					X				X					
	Extintor	1					X				X					
	Asiento Buena Condicion	1					X				X					
	Vidrio Frontal	1					X				X					
	Limpia Brisas	1					X				X					
	Indicadores (Hidraulico-Harometro- Aceite Motor)	1					X				X					
	Escaleras y Pasamanos	1					X				X					
	Bateria y Cables en Buen Estado	1					X				X					
LLANTAS																
	En Buen Estado (Sin Cortaduras y Abultamientos)	4					X				X					
ESTADO MECANICO							X				X					
	Control de fugas hidráulicas	1					X				X					
	Estado de Pasadores (Suspension ect)	1					X				X					
	Control fugas	1					X				X					
	Grapas y Anclajes de Chasis	1					X				X					
	Cadena de Cargar	1					X				X					
	Soporte Estructura del Trompo	1					X				X					
	Motor Rotacion del Trompo	1					X				X					
	Mangueras de Agua y de Alta Presion	1					X				X					
	Sistema de Ecualizacion y Viraje del Trompo	1					X				X					
LUCES																
	Direccionales Delantares de Parqueo / Giro	1					X				X					
	Direccionales Traseras de Parqueo / Giro	1					X				X					
	De Stop y Señal Trasera	1					X				X					
	FECHA (dd/mm/aa)						24/Sep/2025				26/Sep/2025					

B (BUEN ESTADO); M (MAL ESTADO)

* PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR

Fuera de servicio: si☐ no☐ **Fecha de Corrección:** _____

NOTA: El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado.

Vo.Bo SST

Jorge Wilder Alcendra

Firma del operador

OBSERVACIONES:

148

JEC	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL AUTO - HORMIGONERA**	CODIGO: SST-F-022
		VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022
		PÁGINA: 1 DE 1

EMPRESA: John E. Cardona **SERIE:** 23100 **MODELO:** 2010 **MARCA:** Dicel

INSPECCIONADO POR: Wilder Blandon **LOCALIZACION:** Obra Mulferral. **COD.MEC.:**

	ITEM	CANTIDAD	LUN. B	LUN. M	MAR. B	MAR. M	MIER. B	MIER. M	JUEV. B	JUEV. M	VIER. B	VIER. M	SAB. B	SAB. M	DOM. B	DOM. M
CABINA																
	Cabina Antivuelco	1			X						X					
	Pito	1			X						X					
	Alarma Retroceso	1			X						X					
	Sinturon de Seguridad	1			X						X					
	Freno de Servicio	1			X						X					
	Freno de Emergencia	1			X						X					
	Dirección/suspensión(Terminales).	1			X						X					
	Espejo Laterales	3			X						X					
	Espejo Central Convexo	1			X						X					
	Extintor	1			X						X					
	Asiento Buena Condicion	1			X						X					
	Vidrio Frontal	1			X						X					
	Limpia Brisas	1			X						X					
	Indicadores (Hidraulico-Harometro- Aceite Motor)	1			X						X					
	Escaleras y Pasamanos	1			X						X					
	Bateria y Cables en Buen Estado	1			X						X					
LLANTAS		1			X											
	En Buen Estado (Sin Cortaduras y Abultamientos)	4			X						X					
ESTADO MECANICO					X						X					
	Control de fugas hidráulicas	1			X						X					
	Estado de Pasadores (Suspension ect)	1			X						X					
	Control fugas	1			X						X					
	Grapas y Anclajes de Chasis	1			X						X					
	Cadena de Cargar	1			X						X					
	Soporte Estructura del Trompo	1			X						X					
	Motor Rotacion del Trompo	1			X						X					
	Mangueras de Agua y de Alta Presion	1			X						X					
	Sistema de Ecualizacion y Viraje del Trompo	1			X						X					
LUCES																
	Direccionales Delantares de Parqueo / Giro	1			X						X					
	Direccionales Traseras de Parqueo / Giro	1			X						X					
	De Stop y Señal Trasera	1			X						X					
	FECHA (dd/mm/aa)				30/Sep/2025						3/oct/25					

B (BUEN ESTADO); M (MAL ESTADO)

*** PUNTO CRITICO QUE INHABILITA EL EQUIPO PARA OPERAR**

Fuera de servicio: s☐ n☐ **Fecha de Corrección:**

NOTA: El supervisor debe verificar que el formato se encuentre totalmente diligenciado.

Vo.Bo SST

Jorge Wilder Blandon.
Firma del operador

OBSERVACIONES:

149

JEC INGENIERIA	PREOPERACIONAL RANA COMPACTADORA	CODIGO: SST-F-020 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

Frente de Obra Obra. Klafteiro **Total horas laboradas** 24

Fecha de Inicio: 1-09-2025 **Fecha de finalizacion** 7-09-2025

B	BUENO	M	MALO	N/A	NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN LA RESPUESTA

ITEM	DESCRIPCION	DÍA Lunes		DÍA Martes		DÍA Miercoles		DÍA Jueves		DÍA Viernes		DÍA Sabado		Observaciones
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	1. estdo de elementos del motor.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	2. Estado de Filtros.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	3. Cordón de arranque de	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	4. Tanque de combustible.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	5. Estado de las guayas.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	6. Estado de las zapatas.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	7. Estado de los guarda polvos.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	8. Fugas de aceite.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	9. Fugas de combustible.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	10. Sistema de mando.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	11. Sistema de escape.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	12. Niveles de aceite.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	13. Estado de la empuñadura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	14. Funcionamiento de amortiguadores	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	15. Estado de piso compactador	✓		✓		✓		✓		✓		✓		
	16. Otros													
	14. Horas laboradas del equipo	4		4		4		4		4		4		

Observaciones - Acciones Correctivas

Aprobado					CON RESTRINCCIÒN:

PROXIMA REVISIÒN		SEGUIMIENTO	ESTADO

FIRMA DEL TRABAJADOR Carlos alberto ZA

Nombre:	Carlos Alberto Zuluaga.	
Vo Bo SUPERVISOR	Firma:	
Nombre:	Olga Clemencia Olaya.	
Vo Bo SST	Firma:	

15

JEC INGENIERIA	PREOPERACIONAL RANA COMPACTADORA	CODIGO: SST-F-020 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

Frente de Obra: Obra Malleira — Total horas laboradas: 26.

Fecha de inicio: Sep. 8-2025 — Fecha de finalizacion: Sep - 14 - 2025

B BUENO | M MALO | N/A NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN LA RESPUESTA

ITEM	DESCRIPCION	DÍA Lunes		DÍA Martes		DÍA Miercoles		DÍA Jueves		DÍA Viernes		DÍA Sabado		Observaciones
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	1. estdo de elementos del motor.	/		/		/		/		/		/		
	2. Estado de Filtros.	/		/		/		/		/		/		
	3. Cordón de arranque de	/		/		/		/		/		/		
	4. Tanque de combustible.	/		/		/		/		/		/		
	5. Estado de las guayas.	/		/		/		/		/		/		
	6. Estado de las zapatas.	/		/		/		/		/		/		
	7. Estado de los guarda polvos.	/		/		/		/		/		/		
	8. Fugas de aceite.	/		/		/		/		/		/		
	9. Fugas de combustible.	/		/		/		/		/		/		
	10. Sistema de mando.	/		/		/		/		/		/		
	11. Sistema de escape.	/		/		/		/		/		/		
	12. Niveles de aceite.	/		/		/		/		/		/		
	13. Estado de la empuñadura	/		/		/		/		/		/		
	14. Funcionamiento de amortiguadores	/		/		/		/		/		/		
	15. Estado de piso compactador	/		/		/		/		/		/		
	16. Otros													
	14. Horas laboradas del equipo	6		4		4		4		4		4		

Observaciones - Acciones Correctivas

Aprobado					CON RESTRINCCIÒN:

PROXIMA REVISIÒN		SEGUIMIENTO	ESTADO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Nombre:	Jorge Hernán Zapata Zuluaga	
Vo Bo SUPERVISOR	Firma:	
Nombre:	Olga Clemencia Alain H.	
Vo Bo SST	Firma:	

151

JEC INGENIERIA	PREOPERACIONAL RANA COMPACTADORA	CODIGO: SST-F-020 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

Frente de Obra: Obra Malteria — Total horas laboradas: 20.

Fecha de inicio: 15-09-2025 — Fecha de finalizacion: 21-09-2025

B BUENO | M MALO | N/A NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN LA RESPUESTA

ITEM	DESCRIPCION	DÍA Lunes B	Lunes M	DÍA Martes B	Martes M	DÍA Miercoles B	Miercoles M	DÍA Jueves B	Jueves M	DÍA Viernes B	Viernes M	DÍA Sabado B	Sabado M	Observaciones
ESTADO MECANICO	1. estdo de elementos del motor.	✓		✓		✓		✓		✓				
	2. Estado de Filtros.	✓		✓		✓		✓		✓				
	3. Cordón de arranque de	✓		✓		✓		✓		✓				
	4. Tanque de combustible.	✓		✓		✓		✓		✓				
	5. Estado de las guayas.	✓		✓		✓		✓		✓				
	6. Estado de las zapatas.	✓		✓		✓		✓		✓				
	7. Estado de los guarda polvos.	✓		✓		✓		✓		✓				
	8. Fugas de aceite.	✓		✓		✓		✓		✓				
	9. Fugas de combustible.	✓		✓		✓		✓		✓				
	10. Sistema de mando.	✓		✓		✓		✓		✓				
	11. Sistema de escape.	✓		✓		✓		✓		✓				
	12. Niveles de aceite.	✓		✓		✓		✓		✓				
	13. Estado de la empuñadura	✓		✓		✓		✓		✓				
	14. Funcionamiento de amortiguadores	✓		✓		✓		✓		✓				
	15. Estado de piso compactador	✓		✓		✓		✓		✓				
	16. Otros													
	14. Horas laboradas del equipo	2		4		6		4		4				

Observaciones - Acciones Correctivas

Aprobado					CON RESTRINCCIÒN:
PROXIMA REVISIÒN		SEGUIMIENTO			ESTADO

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jorge Hernan Zapata Zuluaga

Nombre:		
Vo Bo SUPERVISOR	Firma:	
Nombre:	Olga Clemencia Vlam H	
Vo Bo SST	Firma:	



152

JEC INGENIERÍA	PREOPERACIONAL RANA COMPACTADORA	CODIGO: SST-F-020 VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022 PÁGINA: 1 DE 1

Frente de Obra: Obra Halteria — Total horas laboradas: 12

Fecha de inicio: 22-09-2025 — Fecha de finalizacion: 28-09-2025.

B BUENO | M MALO | N/A NO APLICA

MARQUE CON UNA X SEGÚN LA RESPUESTA

ITEM	DESCRIPCION	DÍA Lunes		DÍA Martes		DÍA Miercoles		DÍA Jueves		DÍA Viernes		DÍA Sabado		Observaciones
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	
ESTADO MECANICO	1. estdo de elementos del motor.	/						/						
	2. Estado de Filtros.	/						/						
	3. Cordón de arranque de	/						/						
	4. Tanque de combustible.	/						/						
	5. Estado de las guayas.	/						/						
	6. Estado de las zapatas.	/						/						
	7. Estado de los guarda polvos.	/						/						
	8. Fugas de aceite.	/						/						
	9. Fugas de combustible.	/						/						
	10. Sistema de mando.	/						/						
	11. Sistema de escape.	/						/						
	12. Niveles de aceite.	/						/						
	13. Estado de la empuñadura	/						/						
	14. Funcionamiento de amortiguadores	/						/						
	15. Estado de piso compactador	/						/						
	16. Otros													
	14. Horas laboradas del equipo	6						6						

Observaciones - Acciones Correctivas

Aprobado					CON RESTRINCCIÒN:
PROXIMA REVISIÒN		SEGUIMIENTO			ESTADO

FIRMA DEL TRABAJADOR

Nombre:	Jhon James R.
Vo Bo SUPERVISOR	Firma:
Nombre:	Olga clemencia Hamm H
Vo Bo SST	Firma:



157

EEC

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

CODIGO: SST-F-014
VERSION: 1 FECHA: 21-11-2022
PAGINA: 1 DE 3

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 01 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2025
PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 07 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2025
EMPRESA: John E Cardona Gutierrez
PROYECTO: Obra Malteria
ÁREA O LUGAR: Malteria
Nº PERSONAS EJECUTORAS: 1
ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte de Pavimento
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora.

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2 REVISE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS CONDICIONES ANTES DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO POR PARTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO	N/A
1. Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos	✓		
2. Persona a cargo de la labor			✓
3. Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables	✓		
4. Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera)	✓		
5. Área libre de sustancias tóxicas	✓		
6. Análisis de gases con prueba de explosimetría	✓		
7. Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes	✓		

VERIFICACION DE EQUIPOS ESPECIFICOS

SOLDADURA ELECTRICA	PULIDORA, ESMERILADORA O TALADRADO	EQUIPO DE OXICORTE	SANCIONES
Instalaciones en perfecto estado (cables, tomacorrientes) Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin afladuduras Equipo de soldadura en buen estado de funcionamiento Presencia de polo a tierra	Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin afladuduras Equipo con guardas de seguridad X	Válvulas de retroceso de llama Mangueras sin uniones Manómetros en perfecto estado Cilindros de gases de oxicorte con capuchón de seguridad Transporte y ubicación de cilindros en posición vertical y asegurados Equipo, accesorios y trabajadores libre de grasa	El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2. De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. Su reincidencia implica suspender la orden de compra para empresas contratistas.

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?			✓
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓
4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados)	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES			✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [✓]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [✓]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [✓]
   ¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [✓]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión 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 (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.
03-9-2025	7:00 am - 5:00 pm	Olga 30395128	1 250 70881
05-9-2025	7:00 am - 5:00 pm	Olga 30395126	1 250 70881
06-9-2025	7:00 am - 12 pm.	Olga 30395126.	1 250 70881

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [✓] El trabajo ha sido terminado
- [✓] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [✓] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Manuel Vilia 1 250 70881.
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [✓] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [✓] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [✓] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Olga Hairo Olga 30395126
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

154

JBC

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd) 13 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2025 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd) 14 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2025

EMPRESA: John E. Cardona Gutierrez — PROYECTO: Obra Malterra

ÁREA O LUGAR: Malterra. — N° PERSONAS EJECUTORAS:

ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte de Pavimento

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Polidora Planta Electrica

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea medidas de emergencia equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI ✓ NO

2 REVISE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS CONDICIONES ANTES DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO POR PARTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO	N/A
1 Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos	✓		✓
2 Persona a cargo de la labor	✓		
3 Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables	✓		
4 Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera)	✓		
5 Área libre de sustancias toxicas	✓		
6 Análisis de gases con prueba de explosimetria	✓		
7 Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes	✓		

VERIFICACION DE EQUIPOS ESPECIFICOS

SOLDADURA ELECTRICA	PULIDORA, ESMERIL O TALADRADO	EQUIPO DE OXICORTE	SANCIONES
Instalaciones en perfecto estado (cables, tomacorrientes) Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añadiduras Equipo de soldadura en buen estado de funcionamiento Presencia de polo a tierra	Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añadiduras Equipo con guardas de seguridad X	Válvulas de retroceso de flama Mangueras sin uniones Manómetros en perfecto estado Cilindros de gases de oxicorte con caperuza de seguridad Transporte y ubicación de cilindros en posición vertical y asegurados Equipo asentados y trabajadores libre de grasa	El incumplimiento de alguno de los controles por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2. De acuerdo a el riesgo que representa se podrá retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. La reincidencia implica suspender la orden de trabajo para empresas contratistas.

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?			✓
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados)

	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES			✓

5 Requerimientos adicionales

1 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI ☐ NO ✓

2 Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI ☐ NO ✓

3 Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI ☐ NO ✓

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ✓

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ✓

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión 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 (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.
13-09-2025	7:00 am - 1:00 pm.	Ofujo 30395126	75070881
14-09-2025	7:00 am - 1:00 pm.	Ofujo 30395126	75070881

8. Cierre (indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que

- ☐ El trabajo ha sido terminado
- ☐ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que

- ☐ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☐ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☐ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

155

SEC	**PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE**	CODIGO: SST-F-015 VERSION: 1 FECHA: 21-07-2025 PÁGINA: 1 DE 2

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd): 15 MES (mm): 09 AÑO (aa): 2025 — PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd): 21 MES (mm): 09 AÑO (aa): 2021

EMPRESA: John E Cardona Gutierrez — PROYECTO: Obra Malterra

ÁREA O LUGAR: Malterra — N° PERSONAS EJECUTORAS: 1

ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte de Pavimento

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora - Planta Electrica

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2 REVISE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS CONDICIONES ANTES DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO POR PARTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LISTA DE VERIFICACION GENERAL	SI	NO	NA
1. Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos	✓		
2. Persona a cargo de la labor			✓
3. Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables	✓		
4. Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera)	✓		
5. Área libre de sustancias toxicas	✓		
6. Análisis de gases con prueba de explosimetría	✓		
7. Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes	✓		

VERIFICACION DE EQUIPOS ESPECIFICOS

SOLDADURA ELECTRICA	PULIDORA, ESMERIL O TALADRADO	EQUIPO DE OXICORTE	SANCIONES
Instalaciones en perfecto estado (cables, tomacorrientes) Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añaduras Equipo de soldadura en buen estado de funcionamiento Pinzones de palo o lera	Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añaduras Equipo con guardas de seguridad X	Válvulas de retroceso de llama Mangueras en buenas Manómetros en perfecto estado Cilindros de gases de oxicorte con soporcas de seguridad Transporte y ubicación de cilindros en posición vertical y asegurados Equipo, accesorios y trabajadores libre de grasa	El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2. De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. Su reincidencia implica suspender la orden de compra para empresas contratistas.

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?			✓
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas.			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados)

	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES			✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [✓]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [✓]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [✓]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [✓]

¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [✓]

¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión 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 (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O C.C.
17-09-2025	7:00 am - 5:pm.	Olga C Flm. 30395126.	75070881.
19-09-2025	7:00 am. 5:00 pm	Olga C Flm. 30395126	75070881
20-09-2025	7:00 am 5:00 pm.	Olga C Flm. 30395126	75070881
21-09-2025	7:00 am 5:00 pm.	Olga C Flm. 30395126	75070881

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que

- [✓] El trabajo ha sido terminado
- [✓] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [ ] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

MANUEL JULIA 75070881
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que

- [✓] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Olga C Flm. Olga C Flm. 30395126.
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

SEC

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

CÓDIGO: SST-I-010
VERSIÓN: 1 FECHA: 21-11-2022
PÁGINA: 1 DE 2

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DÍA (dd): 25 MES (mm): 09 AÑO (aa): 2025
PERMISO VÁLIDO HASTA: DÍA (dd): 27 MES (mm): 09 AÑO (aa): 2025
EMPRESA: John E Cardona Gutierrez
PROYECTO: Obra Malterra
ÁREA O LUGAR: Malterra
Nº PERSONAS EJECUTORAS: 4
ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte de Pavimento
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora - Planta Electrica

Los ejecutantes han recibido información sobre la tarea, medidas preventivas para los riesgos asociados a la tarea, medidas de emergencia, equipos necesarios para realizar el trabajo y los equipos de protección personal requeridos durante la ejecución de los trabajos. SI [✓] NO [ ]

2 REVISE Y VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE ESTAS CONDICIONES ANTES DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DEL PERMISO POR PARTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

	SI	NO	N/A
LISTA DE VERIFICACION GENERAL	✓		
1. Aislamiento del área donde se ejecutará el trabajo, para evitar el paso de personas o vehículos	✓		✓
2.Persona a cargo de la labor	✓		
3.Área libre de solventes, líquidos y/o gases inflamables	✓		
4.Área libre de materiales combustibles (papel, cartón, plástico, madera)	✓		
5.Área libre de sustancias tóxicas	✓		
6.Análisis de gases con prueba de explosimetría	✓		
7.Interrupción de operaciones peligrosas en el lugar y adyacentes	✓		

VERIFICACION DE EQUIPOS ESPECIFICOS

SOLDADURA ELECTRICA	PULIDORA, ESMERIL O TALADRADO	EQUIPO DE OXICORTE	SANCIONES
Instalaciones en perfecto estado (cables, tomacorrientes) Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añadiduras Equipo de soldadura en buen estado de funcionamiento Presencia de polo a tierra	Conexiones eléctricas en buen estado Cables en buen estado y sin añadiduras Equipo con guardas de seguridad	Válvulas de retroceso de flama Mangueras sin uniones Manómetros en perfecto estado Cilindros de gases de oxicorte con capuchón de seguridad Transporte y ubicación de cilindros en posición vertical y asegurados Equipo, accesorios y trabajadores libres de grasa	El incumplimiento de alguna de las normas por parte de los trabajadores involucrados en el presente permiso genera las siguientes consecuencias: 1. Se suspende de inmediato la vigencia del permiso. 2 De acuerdo a el riesgo que represente, se puede retirar a el trabajador de sus labores en la empresa. 3. Su reincidencia implica suspender la ordenes de compra para empresas contratistas

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

	SI	NO	N/A
¿Se tienen los elementos de protección personal apropiados y en buen estado para realizar el trabajo (Camisa manga larga, Protección facial, Protección visual, monja, Botas de seguridad para soldador, Guantes, polainas de carnaza, delantal)?			✓
El trabajador cuenta con la careta para soldar con filtro para soldadura			✓
Las puestas a tierra están habilitadas e instaladas			✓
El trabajador cuenta con protección respiratoria para gases y humos de soldadura.			✓

4 Requerimiento de documentos anexos (Revisados)

	SI	NO	N/A
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de las personas directas y contratistas. (Anexar Evidencias)	✓		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓		
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓		
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELÉCTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES			✓

5 Requerimientos adicionales

1. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en altura. SI [ ] NO [✓]
2. Por la condición del lugar donde se ejecuta el Trabajo en Caliente se requiere permiso de trabajo en espacios confinados. SI [ ] NO [✓]
3. Se deben usar otros permisos adicionales para el trabajo? SI [ ] NO [✓]

¿Cuales? _____

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [✓]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión 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 (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO O.C.C.
25-9-2025	7:00 am 5:pm.	Olga 30345126	75070881
27-9-2025	7:00 am - 1:00pm.	Olga 30345126	75070881

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:

- [✓] El trabajo ha sido terminado
- [✓] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [✓] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Manuel Villa 75070881
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:

- [✓] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [✓] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [✓] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Olga Maria. Olga 30345126
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

157