Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

INFORME DE INTERVENTORÍA No:	**4**			FECHA:	30	de	SEPTIEMBRE	de	2025		
PERIODO: DEL	16	de	AGOSTO	de	2025	AL	15	de	SEPTIEMBRE	de	2025

CONTRATO No:	**1529**	DE	2025	REGISTRO BP Y P No	**2024 00415 0266**

OBJETO:

"EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ.

LOCALIZACIÓN:

MUNICIPIO DE TOTA

PROGRAMA DE ACUERDO AL PLAN DE DESARROLLO:

NUESTRO GRAN PLAN ES BOYACÁ

NOMBRE DEL CONTRATISTA:	REPRESENTANTE LEGAL:
IGS INGENIERIA EU	**JORGE ARRIETA ROA**
NOMBRE DEL INTERVENTOR:	NOMBRE DEL SUPERVISOR:
NICOLAS COBOS PORRAS	**SERGIO ALEJANDRO MOSQUERA**

ADICIONALES Y PRORROGAS

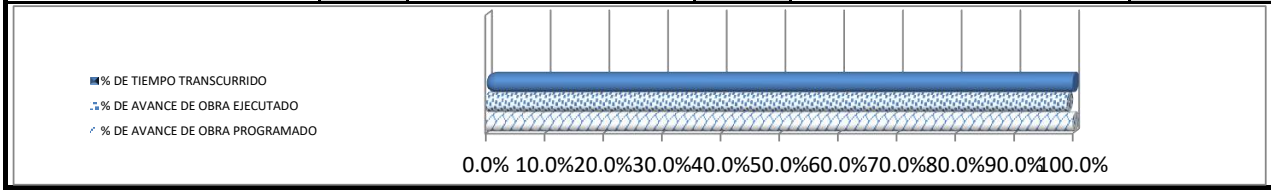
No.	DESCRIPCIÓN	VALOR	PLAZO
1	ACTA DE PRORROGA		30 DIAS
VALOR ADICIONALES Y PLAZO TOTAL		$ 0.00	

VALOR INICIAL:	**$ 2,317,593,267.37**	VALOR ADICIONALES:	$ 0.00	VALOR TOTAL:	**$ 2,317,593,267.37**

FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prorrogas y suspensiones)	15	de	SEPTIEMBRE	de	**2025**
FECHA DE TERMINACIÓN REAL (Según prorrogas y suspensiones)	15	de	SEPTIEMBRE	de	**2025**

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE TIEMPO TRANSCURRIDO	**100.0%**	% DE AVANCE DE OBRA EJECUTADO	**99.0%**	% DE AVANCE DE OBRA PROGRAMADO	**100.0%**



PÓLIZAS VIGENTES CONTRATO DE OBRA

No PÓLIZA	100052233	ANEXO No.	3	ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL	FECHA APROB. DIRECCIÓN CONTRATACIÓN	dd: 28	mm: 8	aa: 2025

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS	VIG. DESDE dd	VIG. DESDE mm	VIG. DESDE aaaa	VIG. HASTA dd	VIG. HASTA mm	VIG. HASTA aaaa	SUMA ASEGURADA
CUMPLIMIENTO	13	8	2025	22	9	2026	$ 463,518,653.47
PRESTACIONES SOCIALES	13	8	2025	22	9	2028	$ 463,518,654.47
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	13	8	2025	22	9	2026	$ 579,398,316.84
ESTABILIDAD DE LA OBRA	22	9	2025	22	9	2030	$ 231,759,326.74

PÓLIZAS VIGENTES CONTRATO DE OBRA

No PÓLIZA	100008030	ANEXO No.	4	ASEGURADORA	SEGUROS MUNDIAL	FECHA APROB. DIRECCIÓN CONTRATACIÓN	dd: 28	mm: 8	aa: 2025

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

DESCRIPCIÓN DE AMPAROS	VIG. DESDE			VIG. HASTA			SUMA ASEGURADA
	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	
AMPARO BASICO-PREDIOS,LABORES Y OPERACIONES	16	5	2025	22	9	2025	$ 569,400,000.00
PATRONAL	16	5	2025	22	9	2025	$ 569,400,001.00
CONTRATISTA Y SUBCONTRATISTA	16	5	2025	22	9	2025	$ 569,400,002.00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	16	5	2025	22	9	2025	$ 569,400,003.00

ESTADO DEL TIEMPO							
BUENO	**X**	REGULAR		MALO		PÉSIMO	
Descripción:							

RELACIÓN DE ACTAS GENERADAS (Inicio, suspensión, reinicio, etc.)			
DESCRIPCIÓN	FECHA		
	dd	mm	aaaa
ACTA DE INICIO	16	5	2025
ACTA DE TERMINACION	15	9	2025

ACTIVIDADES DESARROLLADAS CONTRATISTA DE OBRA	
DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN (ABSCISAS)
PEDESTAL CONCRETO 21,1 Mpa (3000 PSI)	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,648
SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,649

SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE INCLUYE EXCAVACIÓN	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,650
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 1,5 M DE 1 1/2" PARA MONTAJE DE LUMINARIA DE A.P.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,651
SUMINISTRO Y CONEXIONADO DE LUMINARIA LED 60W TIPO O FORMA CLASICA DE ALUMBRADO PUBLICO, CON CERTIFICADO DE PRODUCTO RETILAP CON FLUJO LUMINOSO DE 8.001 A 12.000 LÚMENES Y EFICACIA MÍNIMA DE 140 LÚMENES/VATIO DE 3.000 O 4.000 KELVIN	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE MULTIPLEX TRIPLEX 2X35Mm+35Mm	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA, RED TRENZADA (PT 1001) EN CABLE ACSR NO. 2	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE FINAL DE CIRCUITO SENCILLO, RED TRENZADA (RT-1003)	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T., BAJANTE HACIA EQUIPO DE MEDIDA EN TUBO IMC DE 1".	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
SUMINISTRO E INSTALACION DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO SOBREPUESTO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
CONEXIÓN A TIERRA DEL NEUTRO RED TRENZADA DE B.T. INSTALACIÓN AL EXTERIOR DEL POSTE	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTIVIDADES DESARROLLADAS CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA	
DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN (ABSCISAS)
SE EFECTUÓ EL SEGUIMIENTO A LA CUADRILLA ACTIVA.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
EL DIRECTOR DE LA INTERVENTORÍA Y/O SU(S) DELEGADO(S), DEPENDIENDO DE LOS REQUERIMIENTOS DE LA SUPERVISIÓN ASISTIERON A LAS REUNIONES SOBRE EL CONTRATO QUE REQUIRIERON SU PRESENCIA.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,652
LA INTERVENTORIA REALIZA SOLICITUD DE INFORMES, REQUIERE AL CONTRATISTA LLEVAR A CABO REUNIONES DE SEGUIMIENTO O COMITES CON EL FIN DE VERIFICAR EL ADECUADO DESARROLLO DEL CONTRATO.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,653
VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES EN MATERIA DE SEGURIDAD SOCIAL, SALUD OCUPACIONAL, NORMATIVIDAD APLICABLE DE ACUERDO CON LA NATURALEZA DEL CONTRATO.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,654

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

SE ELABORA EL INFORME TÉCNICO DE SEGUIMIENTO, EL CUAL ESTÁ CONFORMADO POR TRES SECCIONES CON SUS RESPECTIVOS ANEXOS, SE ENTREGA EL CUERPO DEL INFORME EN FÍSICO Y SUS ANEXOS EN FORMA DIGITAL.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,655

EQUIPO UTILIZADO CONTRATISTA DE OBRA

DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA	% UTILIZACIÓN	OBSERVACIONES
GRUA INTERNATIONAL	HINCADO DE POSTERÍA - INSTALACION DE LUMINARIAS	40%	NINGUNA
CAMIONETA	DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL	100%	NINGUNA
ESCALERA DIELÉCTRICA	INSTALACIÓN DE RED Y LIMINARIAS	40%	NINGUNA
ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	INSTALACIÓN DE RED Y LIMINARIAS	40%	NINGUNA
ARNES DIELÉCTRICO	INSTALACIÓN DE RED Y LIMINARIAS	45%	NINGUNA
MEZCLADORA	PEDESTALES	45%	NINGUNA

MATERIALES UTILIZADOS CONTRATISTA DE OBRA

DESCRIPCIÓN	SUMINISTRADO POR	OBSERVACIONES
POSTERÍA	PRETOLSA	NINGUNA
HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 2,5 M DE 1 1/2", PERNOS	SISO SUMINISTRO E INGENIRIA S.A.S	NINGUNA
LUMINARIAS	TWB	NINGUNA
CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 2	SISO SUMINISTROS E INGENIERÍA S.A.S	NINGUNA
ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA	SISO SUMINISTROS E INGENIERÍA S.A.S	NINGUNA
ESTRUCTURA DE FINAL DE CIRCUITO SENCILLO	SISO SUMINISTROS E INGENIERÍA S.A.S	NINGUNA
HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 2,5 M DE 1 1/2", PERNOS	SISO SUMINISTROS E INGENIERÍA S.A.S	NINGUNA
KIT DE PUESTA A TIERRA	SISO SUMINISTROS E INGENIERÍA S.A.S	NINGUNA
MEDIDORES BIFÁSICOS Y ACCESORIOS	EL FARO ELECTRICO	NINGUNA

EQUIPO UTILIZADO POR CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA

DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA	% UTLIZACIÓN	OBSERVACIONES
Computador	Informes	100%	NINGUNA
Impresora	Impresiones	30%	NINGUNA
Celular	Comunicaciones	100%	NINGUNA
Decámetro	Mediciones	10%	NINGUNA
Camioneta	Transporte	100%	NINGUNA

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO DE OBRA

DESCRIPCIÓN	FECHA			VALOR
ANTICIPO				N/A
ACTA PARCIAL No. 1	17	6	2025	$ 704,060,487.66
ACTA PARCIAL No. 2	21	7	2025	$ 722,945,134.52
ACTA PARCIAL No. 3	2	9	2025	$ 658,865,517.23
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				**$ 2,085,871,139.41**

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

SEGUIMIENTO FINANCIERO CONTRATO DE INTERVENTORÍA				
DESCRIPCIÓN	FECHA			VALOR
ANTICIPO				N/A
ACTA PARCIAL No. 1	21	7	2025	$ 99,892,748.88
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				**$ 99,892,748.88**

CORRESPONDENCIA PRESENTADA			
FECHA RADICADO	INTERESADO	ASUNTO	RESPUESTA O TRÁMITE
16/05/2025	Nicolas Cobos	Protocolo de comunicaciones entre interventoria y contratista.	Atendido
16/05/2025	Nicolas Cobos	Solicitud Información del personal	Atendido
16/05/2025	IGS INGENIERIA EU	Contestacion informacion personal	Atendido
16/05/2025	Nicolas Cobos	Solicitud Documentacion vehiculos y equipos	Atendido
17/05/2025	IGS INGENIERIA EU	Contestacion Documentacion vehiculos y equipos	Atendido
20/05/2025	Nicolas Cobos	Revicion y aprovacion Documentacion de vehiculos y equipos	Atendido
10/06/2025	IGS INGENIERIA EU	cambio de residente	Atendido
12/06/2025	Nicolas Cobos	Revisión y Aprobación Documentación	Atendido
5/08/2025	IGS INGENIERIA EU	Solicitud de prorroga de contrato	Atendido
5/08/2025	Nicolas Cobos	Revicion y aprovacion de prorroga	Atendido

VERIFICACIÓN DEL PAGO A SEGURIDAD SOCIAL											
NOBRES Y APELLIDOS	No DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SALUD	PENSIÓN	RIESGOS	PERIODO						
					DESDE			HASTA			
					dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	
FRANK ARCHILA	9398282	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
ANDERSON ZAMBRANO	74081295	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
OSCAR DANIEL PRECIADO	7434035	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	1108758649	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	1057575613	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
JAIRO ANDRES MURILLO	74188356	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
JULIAN DAVID ARISMENDY	1053538654	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
DIEGO ARMANDO GONZALES	74084858	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
MARIA HELENA AGUILAR	1058352412	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
YISETH YULIANA PEREZ	1052352452	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
JUAN PABLO PUERTO	1051589587	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
FERNEY BONILLA	1054222567	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	
MARIO NEL PEÑA	74182149	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025	

REINALDO SIERRA BARRERA	74185467	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025
MANUEL AGUILAR	85202163	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025
JAVIER SARMIENTO	1053538216	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025
JAVIER FLORES	74080687	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025
IVAN HERNANDEZ	1057604312	X	X	X	1	8	2025	30	8	2025

Se verificó que todo el personal de obra cumple con la afiliación a seguridad social de los trabajadores?	SI	**X**	NO	

PERSONAL MÍNIMO EXIGIDO EN EL CONTRATO DE OBRA		
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIFICACIÓN
DIRECTOR DE OBRA	FRANK ARCHILA	9398282
RESIDENTE DE OBRA	ANDERSON ZAMBRANO	74081295
PROFESIONAL HSQ	OSCAR DANIEL PRECIADO	7434035
PROFESIONAL ELECTRICO	OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	1108758649
TECNICO ELECTRICISTA	DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	1057575613
TECNICO ELECTRICISTA	JAIRO ANDRES MURILLO	74188356

Se verificó que el personal cumple con los requerimientos del contrato?	SI	**X**	NO	

* Si se incluyó personal nuevo en el periodo se debe radicar al supervisor la hoja de vida y la aprobación de interventoría

PERSONAL MÍNIMO EXIGIDO EN EL CONTRATO DE INTERVENTORÍA		
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIFICACIÓN
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	NICOLAS COBOS PORRAS	91540910
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	MAYRA ALEJANDRA SALCEDO GOMEZ	1098628681
INGENIERO ELECTRICISTA	ARLEY OSWALDO TORRES NIÑO	1098701351
HSEQ	LADY JOHANA PINTO VEGA	1098607675

* Si se incluyó personal nuevo en el periodo se debe radicar al supervisor la hoja de vida .

ACTIVIDADES DESARROLLADAS PARA EL CONTROL, MANEJO AMBIENTAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	
CONTRATO DE OBRA	
DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN (ABSCISAS)
PRESENTACIÓN DE PLAN DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PLAN DE GESTIÓN AMBIENTAL	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,655

PRESENTACIÓN DEL PLAN DE MANEJO DE TRAFICO PMT	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,656
REGISTROS DE CHARLAS DE SEGURIDAD, INSPECCIONES PREOPERACIONALES, ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,657
REGISTRO DE PERMISOS DE TRABAJO, CONDICIONES DE SALUD DEL PERSONAL EN ALTURA.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,658
CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
DESCRIPCIÓN	LOCALIZACIÓN
ENTREGA DE DOTACIÓN Y E.P.P.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,658

DOCUMENTACIÓN SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,659
INSPECCIÓN DE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y DOTACIÓN.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,660
PRESENTACIÓN INDICADORES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.	TRAMO 1 INICIO: N: 2172612,994 E: 5001939,706 Z:2903,68 FIN: N: 2173323,644 E: 5002883,637 Z: 2921,344 TRAMO 2 INICIO: N: 2171894,667 E:5001584,252 Z: 2895,923 FIN: N: 2166399,298 E: 5003609,969 Z: 3065,661

RELACIÓN DE LABORATORIOS PRUEBAS Y ENSAYOS REALIZADAS

POR PARTE DEL CONTRATISTA DE OBRA

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd / mm / aaaa)	OBSERVACIÓN

POR PARTE DE LA INTERVENTORÍA

DESCRIPCIÓN	FECHA (dd / mm / aaaa)	OBSERVACIÓN

RELACIÓN Y UBICACIÓN DE FUENTES DE MATERIALES

DESCRIPCIÓN	FUENTE	DISTANCIA A LA OBRA (Km)	OBSERVACIÓN
POSTERÍA	PRETOLSA	34.6	DISTANCIA DE SOGAMOSO A TOTA
HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 2,5 M DE 1 1/2", PERNOS	SISO SUMINISTRO E INENIRIA S.A.S	34.6	DISTANCIA DE SOGAMOSO A TOTA
LUMINARIAS	TWB	34.6	DISTANCIA DE SOGAMOSO A TOTA

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-046
INFORME DE INTERVENTORÍA DE OBRA		**FECHA: 24/Jul/2019**

RED TRENZADA	SISO SUMINISTROS E INGENIERÍA S.A.S	34.6	DISTANCIA DE SOGAMOSO A TOTA

RELACIÓN DE COMITÉS DE OBRA REALIZADOS

DESCRIPCIÓN	FECHA			OBSERVACIÓN
	dd	mm	aaaa	
Acta de Comité de Obra No 1	28	5	2025	NINGUNA
Acta de Comité de Obra No 2	11	6	2025	NINGUNA
Acta de Comité de Obra No 3	7	7	2025	NINGUNA
Acta de Comité de Obra No 4	4	8	2025	NINGUNA
Acta de Comité de Obra No 5	15	8	2025	NINGUNA
Acta de Comité de Obra No 6	10	9	2025	NINGUNA

RELACIÓN DE INFORMES DE INTERVENTORÍA

DESCRIPCIÓN	PERIODO						OBSERVACIÓN
	DESDE			HASTA			
	dd	mm	aaaa	dd	mm	aaaa	
Informe de Interventoría No. 1	16	5	2025	15	6	2025	NINGUNA
Informe de Interventoría No. 2	16	6	2025	15	7	2025	NINGUNA
Informe de Interventoría No. 3	16	7	2025	15	8	2025	NINGUNA
Informe de Interventoría No. 4	16	8	2025	15	9	2025	NINGUNA

OBSERVACIONES:

LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA SE ENCUENTRAN TERMINADOS.

CONTENIDO MÍNIMO DEL INFORME*

	VERIFICACIÓN	FOLIOS No.
Seguimiento Administrativo del Contrato de Obra		
Control y verificación de pagos de seguridad social y parafiscales del personal de obra	SI	13-19
Control de pólizas y garantías (Acta de aprobación Sec. De Contratación)	SI	20-31
Actas Generadas (inicio, suspensión , reinicio, etc.)	SI	32
El personal de obra cumple con los requisitos exigidos de los perfiles profesionales (para personal nuevo)	YA SE RADICO	
Bitácora de obra diligenciada por los residentes con visto bueno de los directores de obra e interventoría	SI	33-40
Seguimiento Financiero del Contrato de Obra		
Soportes de seguimiento a la Inversión del Anticipo	NO	
Amortización del anticipo	NO	
Flujograma de actividades e inversión del contrato de obra	YA SE RADICO	
Copia de actas de pago generadas en el periodo	SI	41-72
Seguimiento Técnico del Contrato de Obra		
Certificación de cumplimiento de especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas	SI	73
Certificado de recibo de estudios y diseños: Control de planos, diseños, licencias y autorizaciones, estudios cálculos y especificaciones.	YA SE RADICO	
Memorias y planos de diseño aprobados	YA SE RADICO	
Actas Generadas (Visitas ,comités de obra, vecindad, socialización, etc.)	SI	74-77
Cronograma de ejecución de actividades "Actualizado"	YA SE RADICO	

Informes de laboratorio y pruebas y ensayos realizadas para verificar que se cumplan las normas, especificaciones técnicas	NO	
Seguimiento Seguridad industrial, salud ocupacional y medio ambiente		
Certificación de cumplimiento de pagos a seguridad social y parafiscales del contratista de obra expedida por el director de la interventoría	SI	78
Registro de cumplimiento de todas las normas vigentes sobre seguridad industrial, salud ocupacional y medio	SI	79-141
Copia de licencias y permisos ambientales y de construcción	YA SE RADICO	
Registro de uso correcto de los elementos de protección personal (entrega de dotaciones,planillas, fotos, etc.)	SI	142-158
Registro de cumplimiento de la normatividad ambiental y plan de manejo ambiental (Seguimiento de fichas	SI	79-141
Análisis de riesgos de las actividades, identificando los peligros, y formulando los controles correspondientes	NO	
Generales		
Registro fotográfico	SI	159-168
Soportes de Correspondencia enviada y recibida	NO	

* Se refiere a requisitos mínimos del informe de interventoría al cual se le pueden incluir todos los demás documentos que el interventor considere necesarios.
Verificación: Indica si se entregan documentos soporte (Completar con SI, NO, N.A., YA SE RADICO)
Folios No.: Indica en qué folio del informe se encuentran los soportes indicados

FIRMA: Nicolas Cobos Porras

Interventor / RL. Interventoria

NOMBRE:	NICOLAS COBOS PORRAS

Gobernación de Boyacá
Contratación

PUBLICADO
MARILYN XIOMARA PACHECO BUENO
Fecha: 14/10/2025

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-11, 02:50:09 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1075044643

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 05/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABBA INGENIEROS SAS		
Documento	NI900885514	**Dirección**	CR 11 #39 - 54
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ZAMBRANO BARRERA ANDERSON YAIR	**Identificación**	CC 74081295
Total Afiliados	24	**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 AFP	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 1000834576	JAVIER LEONARDO VEGA ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.200.000	$ 352.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.200.000	$ 88.000	0,522	$ 2.200.000	$ 11.500	(CCF10) COMFABOY	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 539.500
CC 1007655342	KAREN LISETH MESA PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
CC 1052380845	JIMMY ENRIQUE BOLIVAR RODRIGUEZ	01	00								X									0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.850.000	$ 296.000	(EPS042) COOSALUD	$ 1.850.000	$ 74.000	6,960	$ 1.850.000	$ 128.800	(CCF10) COMFABOY	$ 1.850.000	$ 74.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 572.800
CC 1053538216	JAVIER OSWALDO SARMIENTO PEDRAZA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.050.000	$ 328.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.050.000	$ 82.000	6,960	$ 2.050.000	$ 142.700	(CCF10) COMFABOY	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.700
CC 1054284353	SERGIO ANDRES ALFONSO ALFONSO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1057589068	HAROLD DAVIAN CRUZ PLAZAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1057596821	GERALDINE PEREZ DELGADO	01	00													X				0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,000	$ 1.423.500	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.800
CC 1057598821	ASTRID ROBERTA PEREZ PLAZAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1057603044	EDWIN FABIAN BARRERA GONZALEZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.300.000	$ 368.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 2.300.000	$ 92.000	0,522	$ 2.300.000	$ 12.100	(CCF10) COMFABOY	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 564.100
CC 1057604312	IVAN DARIO HERNANDEZ CASTIBLANCO	01	00		X															0	19	19	19	19	(230301) PORVENIR	$ 1.298.334	$ 207.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.298.334	$ 52.000	6,960	$ 1.298.334	$ 90.400	(CCF10) COMFABOY	$ 1.298.334	$ 52.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 402.200
CC 1058352412	MARIA HELENA AGUILAR CUADRADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1058352452	YISETH YULIANA PEREZ FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1192741782	GEOVANNY ANDRES ARCHILA MOLANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
CC 74080517	EDWIN FABIAN ORDUZ MONTAÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74080687	JAVIER ALONSO FLOREZ MARIÑO	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.800.000	$ 288.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.800.000	$ 72.000	6,960	$ 1.800.000	$ 125.300	(CCF10) COMFABOY	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 557.300
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74082842	CAMILO ANDRES RODRIGUEZ LEMUS	01	00																	0	30	30	30	30	(231001) COLFONDOS	$ 1.523.500	$ 243.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.523.500	$ 61.000	6,960	$ 1.523.500	$ 106.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.900
CC 74182149	MARIO NEL PEÑA WILCHES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74185967	REINALDO SIERRA BARRERA	01	00								X									0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.523.500	$ 243.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.523.500	$ 61.000	6,960	$ 1.523.500	$ 106.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.523.500	$ 61.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 471.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 05/09/2025 | **Empresa NI900885514 ABBA INGENIEROS SAS** | **Planilla Nro: 1075044643** | **Periodo Cotización: agosto de 2025** | **Periodo Servicio: septiembre de**

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 AFP	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 74187884	JAIME YAMITH CARREÑO AVELLA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74189878	DIEGO ALEXANDER CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.050.000	$ 648.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 4.050.000	$ 162.000	0,522	$ 4.050.000	$ 21.200	(CCF10) COMFABOY	$ 4.050.000	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.200
CC 79948918	JULIO CESAR BERNAL CASTILLO	01	00		X															0	1	1	1	1	(230201) PROTECCION	$ 47.450	$ 7.600	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 47.450	$ 1.900	6,960	$ 47.450	$ 3.400	(CCF10) COMFABOY	$ 47.450	$ 1.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.800
CC 85202163	MANUEL DE JESUS AGUILAR RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.960.000	$ 313.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.960.000	$ 78.400	6,960	$ 1.960.000	$ 136.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.900

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
$ 39.661.284	$ 39.661.284	$ 39.661.284	$ 39.661.284	$ 6.346.400	$ 1.587.300	$ 1.343.300	$ 1.530.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.807.300	$ 14.200	$ 10.821.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-09-15, 02:04:29 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1075430106

Periodo Cotización: agosto de 2025 **Periodo Servicio:** septiembre de 2025

PAGADO 05/09/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IGS INGENIERIA EU		
Documento	NI900308302	**Dirección**	CTAS CORRIDAS 24 #24 - 42
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ARRIENTA ROA JORGE EDUARDO	**Identificación**	CC 91299870
Total Afiliados	10	**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 AFP	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 1057575613	DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1108758649	OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 13848537	JAIRO DIAZ ARDILA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74084858	DIEGO ARMANDO GONZALEZ GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188180	JAVIER ANTONIO CARDENAS PRECIADO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188356	JAIRO ANDRES MURILLO CACERES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 91511967	ALEXANDER PABON PABON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 9398282	FRANK ROBINSON ARCHILA MURILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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
$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 2.278.000	$ 570.000	$ 991.000	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.409.000	$ 8.900	$ 4.417.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TVZ 154 #150-27 TORRES DEL BOSQUE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6445044	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1733896275	9491053743	E	2025/08/05	2025/08/29	BANCOLOMBIA	24	$2,238,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (5 Afiliados)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0
Ciudad: FLORIDABLANCA Depto: SANTANDER (5 Afiliados)						$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0
1	CC	1098607675	PINTO VEGA LADY YOHANA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
2	CC	1095791138	RANGEL CASTAÑEDA JESUS MARIA	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
3	CC	1098628681	SALCEDO GOMEZ MAYRA ALEJANDRA	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
4	CC	1098701351	TORRES NIÑO ARLEY OSWALDO	230901	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
5	CC	1069477647	VILLALBA LOZANO CRISTIAN DE JESUS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS037	30	$1,423,500	$57,000	CCF40	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$7,117,500	$1,139,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$285,000			$7,117,500	$495,500		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	TVZ 154 #150-27 TORRES DEL BOSQUE	FLORIDABLANCA-SANTANDER	6445044	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-07	2025-08	1733896275	9491053743	E	2025/08/05	2025/08/29	BANCOLOMBIA	24	$2,238,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$1,139,000	$17,400	$0	$1,156,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	3	$683,400	$10,400	$0	$693,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$3,500	$0	$231,300
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$227,800	$3,500	$0	$231,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$495,500	$7,600	$0	$503,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	5	$495,500	$7,600	$0	$503,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$285,000	$4,400	$0	$289,400
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	5	$285,000	$4,400	$0	$289,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				5	$285,000	$4,500	$0	$289,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$900	$0	$57,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$114,000	$1,800	$0	$115,800
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$114,000	$1,800	$0	$115,800
TOTAL				**5**	**$2,204,500**	**$33,900**	**$0**	**$2,238,400**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 # 33a-120 casa 20	BUCARAMANGA-SANTANDER	5311062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	477834975	9435165849	I	2025/08/04	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$656,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0
1	CC	91540910 COBOS NICOLAS	25-14	30	$2,080,000	$332,800	EPS005	30	$2,080,000	$260,000	CCF40	30	$2,080,000	$12,500	14-23	30	$2,080,000	$50,700	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,080,000	$332,800			$2,080,000	$260,000			$2,080,000	$12,500			$2,080,000	$50,700		$0	$0

2025/08/04 02:48 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91540910		COBOS PORRAS NICOLAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 93 # 33a-120 casa 20	BUCARAMANGA-SANTANDER	5311062	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	477834975	9435165849	I	2025/08/04	2025/08/04	BANCOLOMBIA	0	$656,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$332,800	$0	$0	$332,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$332,800	$0	$0	$332,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$50,700	$0	$0	$50,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$50,700	$0	$0	$50,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,500	$0	$0	$12,500
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$12,500	$0	$0	$12,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$260,000	$0	$0	$260,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$0	$0	$260,000
TOTAL				**1**	**$656,000**	**$0**	**$0**	**$656,000**

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.08.28 10:54:17 -05:00

Código de Seguridad: SXZmU3Bmj9/mbSR8qnU7Pg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100052233	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	36203102	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/09/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
ASEGURADO	GOBERNACION DE BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	891.800.498-1
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 9 -90 CASA DE LA TORRE	TELÉFONO	7420222
BENEFICIARIO	GOBERNACION DE BOYACA	No. DOC. IDENTIDAD	891.800.498-1
DIRECCIÓN	CALLE 20 NO. 9 -90 CASA DE LA TORRE	TELÉFONO	7420222

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS SEGUN PRORROGA N 1 13 AGOSTO 2025
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.1529-2025 , CUYO OBJETO ES

EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ.

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 13/08/2025	24:00 Horas Del 22/09/2026	463.518.653,47	70.861,21
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 13/08/2025	24:00 Horas Del 22/09/2028	463.518.653,47	70.861,21
CALIDAD DE LOS ELEMENTOS	00:00 Horas Del 13/08/2025	24:00 Horas Del 22/09/2026	579.398.316,84	88.576,51
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 22/09/2025	24:00 Horas Del 22/09/2030	231.759.326,74	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 1.738.194.950,52	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	230.298,93
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	230.298,93
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	43.756,80
TOTAL A PAGAR	$	274.055,73

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/08/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100052233	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	36203102	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/09/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
POR UNA COLOMBIA UNIDA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100052233** y endoso, **3** cuyo afianzado es: **IGS INGENIERIA EU** Asegurado o Beneficiario: **GOBERNACION DE BOYACA / GOBERNACION DE BOYACA** , expedida por la Compañía en **28/08/2025,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BOYACA CASAN a los **28** días del mes **AGOSTO** del año **2025**.

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	36203102

Fecha de Facturación	28/08/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	BY–100052233
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/09/2030

Fecha Límite de Pago	27/09/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	230.298,93
IVA	43.756,80
VALOR TOTAL A PAGAR $	274.055,73

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **27/09/2025** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	36203102

Fecha de Facturación	28/08/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082	
Póliza No.	BY–100052233
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/09/2030

Fecha Límite de Pago	27/09/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	230.298,93
IVA	43.756,80
VALOR TOTAL A PAGAR $	274.055,73

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000036203102(3900)000000274055(96)20250927

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036203102(3900)000000274055(96)20250927

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.08.28 10:59:21 -05:00

Código de Seguridad: gXjrHqc6VH8+O9sbFe+nyw==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100008030	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	36203104	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/09/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
ASEGURADO	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN	.	TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS SEGUN PRORROGA N1 CON FECHA 13 AGOSTO 2025
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.1529-2025 , CUYO OBJETO ES

EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A GOBERNACION DE BOYACA COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA IGS INGENIERIA EU, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE GOBERNACION DE BOYACA ASEGURADO//BENEFICIARIO: GOBERNACION DE BOYACA, NIT. 891.800.498-1 ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A GOBERNACION DE BOYACA COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	96.720,00
PATRONAL	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	569.400.000,00	569.400.000,00	569.400.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 569.400.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	96.720,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	96.720,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	18.376,80
TOTAL A PAGAR	$	115.096,80

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 28/08/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100008030	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	36203104	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	28/08/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/05/2025	24:00 Horas Del	22/09/2025		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

Recibo de Pago

- CLIENTE-

Referencia de Pago No.	36203104

Fecha de Facturación	28/08/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Póliza No.	BY–100008030
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/09/2025

Fecha Límite de Pago	27/09/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	96.720,00
IVA	18.376,80
VALOR TOTAL A PAGAR $	115.096,80

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Apreciado Cliente:

1. No se aceptan pagos parciales.
2. Al realizar su pago de forma presencial (ante el cajero del banco) **UNICAMENTE** presente esta boleta de recaudo para garantizar la correcta referenciación del pago.
3. Si esta boleta no ha sido recaudada efectivamente el **27/09/2025** se aplicará la clausula de terminación automática especifiada en el condicionado de la póliza y en la carátula de esta (artículo1068 código de comercio)
4. Si realiza su pago en cheque o de forma mixta (efectivo y cheque), solamente gire cheque local a nombre de **PATRIMONIOS AUTÓNOMOS CREDICORP CAPITAL FIDUCIARIA Nit 900531292-7,** al respaldo endóselo correctame y diligencie los datos del girador (nombre, NIT, teléfono) y el número de referencia de esta boleta. En caso de devolución del cheque se cobrará sanción del 20% de acuerdo con lo establecido en el artículo 731 del código de comercio. **NO SE ACEPTAN CHEQUES DE OTRAS PLAZAS.**
5. Para realizar el pago a través del botón PSE, ingrese a nuestra página web **www.segurosmundial.com.co** en la imagen de PSE haga clic y continúe el proceso de pago.

ESPACIO PARA EL TIMBRE

VÁLIDO COMO RECIBO DE PAGO

- BANCO -

Referencia de Pago No.	36203104

Fecha de Facturación	28/08/2025
ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	
Póliza No.	BY–100008030
Periodo Facturado	16/05/2025 — 22/09/2025

Fecha Límite de Pago	27/09/2025
Prima (incluye gastos de expedición)	96.720,00
IVA	18.376,80
VALOR TOTAL A PAGAR $	115.096,80

EFECTIVO $

Datos del Cliente

Nombre / Razón Social	IGS INGENIERIA EU
CARRERA 30 # 34 – 39 BARRIO OFICINA 903	900308302
Intermediario	B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA

Cheque

Banco	No Cuenta	No Cheque	Valor Cheque
TOTAL			

Corresponsales
OPCIÓN1

(415)7709998434219(8020)00000036203104(3900)000000115096(96)20250927

Bancos Corresponsales
OPCIÓN 2

(415)7709998039933(8020)031594(8020)22990036203104(3900)000000115096(96)20250927

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

Recibo de Pago

Mundial de Seguros S.A.
860.037.013-6

INFORMACIÓN DE PAGO

A continuación te brindamos información de los distintos medios de pago que tendrás a disposición:

OPCIÓN 1

CORRESPONSALES

Carulla · grupo éxito · efecty · edeq · Bancolombia Corresponsal Bancario · Punto de pago Multibanco · Mercar · 4-72

OPCIÓN 2

BANCOS

Scotiabank · DAVIVIENDA · Banco de Bogotá · Bancolombia · Banco de Occidente

CORRESPONSALES

puntored
Te damos más

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Tu compañía siempre

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	**AGENCIA SOGAMOSO**	**51**	**51-44-101029738**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	**09**	**2025**	**16**	**05**	**2025**	**00:00**	**16**	**06**	**2030**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
COBOS PORRAS, NICOLAS	**CC: 91.540.910**	CALLE 19 NRO 32-23	BUCARAMANGA, SANTANDER	3012711243

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN	DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
DEPARTAMENTO DE BOYACA	**NIT: 891.800.498-1**	CL 20 NRO. 9 - 90	TUNJA, BOYACA	(8)7424341

ADICIONAL:

OBJETO DEL SEGURO

CON SUJECIÓN A LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA QUE SE ANEXAN ECU010B, QUE FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA MISMA Y QUE EL ASEGURADO Y EL TOMADOR DECLARAN HABER RECIBIDO Y HASTA EL LÍMITE DE VALOR ASEGURADO SEÑALADO EN CADA AMPARO, SEGUROS DEL ESTADO S.A., GARANTIZA:

EL PAGO DE LOS PERJUICIOS CAUSADOS CON OCASION DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES, EN DESARROLLO DEL CONTRATO N.25-04-2025 CUYO OBJETO ES:INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES EXTENSION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA.

AMPAROS

RIESGO: INTERVENTORIA

AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEG/ACTUAL	SUMA ASEG/ANTERIOR
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	16/05/2025	22/03/2026	$32,447,070.80	$32,447,070.80
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES LEGALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	16/05/2025	20/09/2028	$8,111,767.70	$8,111,767.70
CALIDAD DEL SERVICIO	16/05/2025	16/06/2030	$32,447,070.80	$32,447,070.80

ACLARACIONES

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE PRORROGAN VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS SEGUN PRORROGA 1 DE FECHA 13 DE AGOSTO DEL 2025.

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******13,760.00	$ *******4,000.00	$ *******3,374.00	$ ***********21,135.00	$ *******73,005,909.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD	153934	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

51-44-101029738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	**AGENCIA SOGAMOSO**	**51**	**51-44-101029738**	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	**09**	**2025**	**16**	**05**	**2025**	**00:00**	**16**	**06**	**2030**	**23:59**	**ANEXO DE PRORROGA**

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL	IDENTIFICACIÓN
COBOS PORRAS, NICOLAS	**CC: 91.540.910**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO:
CALLE 19 NRO 32-23	BUCARAMANGA, SANTANDER	3012711243

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:	IDENTIFICACIÓN
DEPARTAMENTO DE BOYACA	**NIT: 891.800.498-1**

DIRECCIÓN:	CIUDAD:	TELÉFONO
CL 20 NRO. 9 - 90	TUNJA, BOYACA	(8)7424341

ADICIONAL:

Recuerda que puedes actualizar tus datos de contacto conforme a la Ley 2300, a través de nuestras páginas:

www.segurosdelestado.com
o www.segurosdevidadelestado.com

Ve a la opción PQR y selecciona el tipo de solicitud:
Acceso a la información

CONOCE LOS MEDIOS DE PAGO

PÁGINA WEB · pse · American Express · MasterCard · VISA

CORRESPONSALES BANCARIOS

Carulla · Super INTER · éxito · MOVIIRED · Gana Gana · SURTIMAX · Coopidrogas

PAGOS CON CONVENIO *No aplica para transferencias

Bancolombia Seguros del Estado Cuenta Convenio 47189

Banco de Bogotá Seguros del Estado Cuenta Convenio 008465445

VALOR PRIMA NETA	GASTOS EXPEDICIÓN	IVA	TOTAL A PAGAR	VALOR ASEGURADO TOTAL	PLAN DE PAGO
$ ******13,760.00	$ *******4,000.00	$ *******3,374.00	$ ************21,135.00	$ *******73,005,909.30	CONTADO

INTERMEDIARIO			DISTRIBUCION COASEGURO		
NOMBRE	CLAVE	% DE PART.	NOMBRE COMPAÑIA	% PART.	VALOR ASEGURADO
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTD	153934	100.00			

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO

FORMA DE PAGO		
BANCO	**CHEQUE No.**	**VALOR**

EFECTIVO	
CHEQUE	
TOTAL $	

(415)7709998021167(8020)11015602306236(3900)000000021135(96)20260516

REFERENCIA PAGO:

1101560230623-6

COPIA PARA PAGO EN BANCOS NO NEGOCIABLE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SEGUROS DEL ESTADO S.A.

NIT. 860.009.578-6

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

DECRETO 1082 DE 2015

CIUDAD DE EXPEDICIÓN	SUCURSAL	COD.SUC	NO.PÓLIZA	ANEXO
SOGAMOSO	AGENCIA SOGAMOSO	51	51-44-101029738	3

FECHA EXPEDICIÓN DÍA	MES	AÑO	VIGENCIA DESDE DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	VIGENCIA HASTA DÍA	MES	AÑO	A LAS HORAS	TIPO MOVIMIENTO
08	09	2025	16	05	2025	00:00	16	06	2030	23:59	ANEXO DE PRORROGA

DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

NOMBRE O RAZON SOCIAL		IDENTIFICACIÓN	
	COBOS PORRAS, NICOLAS		**CC: 91.540.910**
DIRECCIÓN: CALLE 19 NRO 32-23	**CIUDAD:** BUCARAMANGA, SANTANDER	**TELÉFONO:** 3012711243	

DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

ASEGURADO / BENEFICIARIO:		IDENTIFICACIÓN	
	DEPARTAMENTO DE BOYACA		**NIT: 891.800.498-1**
DIRECCIÓN: CL 20 NRO. 9 - 90	**CIUDAD:** TUNJA, BOYACA	**TELÉFONO:** (8)7424341	

ADICIONAL:

TEXTO ACLARATORIO

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

NOTA: SEGUROS DE ESTADO S.A SE RESERVA EL DERECHO DE REVISAR Y HACER ACOMPAÑAMIENTO AL RIESGO ASUMIDO DURANTE LA VIGENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA, POR LO TANTO EL ASEGURADOR COMO EL TOMADOR, PRESTARAN SU COLABORACIÓN

PARA EFECTOS DE NOTIFICACIONES LA DIRECCIÓN DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. ES CARRERA 10 NO. 14-130 L104 - TELEFONO: 7731957 - SOGAMOSO



51-44-101029738

FIRMA AUTORIZADA: Jose Luis Ojeda - Vicepresidente de Fianzas

FIRMA TOMADOR

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-061
ACTA DE TERMINACIÓN		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA PRESENTE ACTA	15/09/2025	
CONTRATO	**No.** 2096 de 2025 **FECHA:** 25/04/2025	
OBJETO	INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	
CONTRATISTA	Nicolas Cobos Porras	C.C. 91.540.910
SUPERVISOR	Sergio Alejandro Moscoso Manrique	C.C: 74.369.611
VALOR	$ 162.235.354,00	
VALOR CON ADICIONES	$ 162.235.354,00	
PLAZO	Tres (3) meses	
PLAZO CON ADICIONES	Cuatro (4) meses	
FECHA INICIO	Dieciseis (16) de mayo de 2025	
ACTA DE SUSPENSIÓN	N.A.	
ACTA DE REINICIACIÓN	N.A.	
FECHA DE TERMINACIÓN	Quince (15) de septiembre de 2025	
REGISTRO BPyP No.:	2024 00415 0345	

En las oficinas de la Secretaria de Minas y Energia de Boyacá se reunieron los señores, SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE Supervisor y el señor NICOLAS COBOS PORRAS como contratista.

Se verifica que el Contrato No. 2096 de 2025, se da por terminado en cuanto a su ejecución y no se procede con el recibo a satisfacción teniendo en cuenta que: una vez terminada la obra objeto de interventoría se encuentra pendiente la entrega de la certificacion retie y retilap del proyecto por parte del ente certificador avalado por la ONAC, asi como la entrega del informe final de obra e interventoría con su respectivos soportes por parte del municipio.

Teniendo en cuenta lo anterior las partes acuerdan:

PRIMERO: Dar por terminado el Contrato No. 2096 de 2025 cuyo objeto fue: INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Nombre: Sergio Alejandro Moscoso Manrique
SUPERVISOR

Nicolas Cobos Porras

Nombre: Nicolás Cobos Porras
CONTRATISTA

* Si se requiere se pueden adicionar más firmas.

Gobernación de Boyacá
Contratación

PUBLICADO
JAIME ALEJANDRO WALTEROS BALLESTEROS
Fecha: 16/09/2025

Fecha: 13/08/2025

Ubicación: Tota

Personal: 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla Electricista.

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realiza desinstalacion de luminarios, se instalan puestas a tierra y medidores.

Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. se tiene la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativas.

Firmas: [signature] = Residente de Obra.
Mayyne Salcedo = Residente de Interventoria.
[signature] V=BO
VoBo.
Nicolas Cobos

Fecha: 21/08/2025

Ubicacion: Tota.

Personal: 1 Residente de Obra.
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla Electricista.

Equipo: Camioneta, Herramienta menor y grua.

Descripcion: Se realiza hincado de Posteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria se tiene la señalizacion requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] = Residente de Obra
Mayne Salcedo = Residente de Interventoria
[signature] V=BO
VoBo
Nicolas Cobos

Powered by CamScanner

Fecha : 22/08/2025

Ubicacion : Tota

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla Electricista

Equipos : Camioneta, Herramienta menor y Grua.

Descripcion: Se realiza Incado de posteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativas.

Firmas : [signature] = Residente de Obra.
[signature] = Residente de Interventoria.
[signature] V=Bo
Vo Bo
Nicolas Cobos

Fecha : 23/08/2025

Ubicacion : Tota.

Personal : 1 Residente de Obra.
1 Residente de Interventoria.
1 Cuadrilla Electricista.

Equipos : Camioneta, Herramienta menor y Grua.

Descripcion : Se realiza Incado de posteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalizacion requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativas

Firmas : [signature] = Residente de Obra
[signature] = Residente de Interventoria.
[signature] V=Bo
Vo Bo.
Nicolas Cobos

Powered by CamScanner

Fecha : 25/08/2025.

Ubicación : Tota

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla electricista.

Equipos : Camioneta, Herramienta menor, Grua.

Descripcion : Se realiza Incado de porteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza actividades con presencia de la Interventoria.
Se tiene la señalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas : [signature] = Residente de Obra.
[signature] = Residente de Interventoria.
[signature] V=Bo
Nicolas Cobos VoBo

Fecha : 26/08/2025.

Ubicación : Tota.

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria.
1 Cuadrilla electricista

Equipos : Camioneta, Herramienta menor, Grua.

Descripcion : Se realizo Incado de porteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza actividades con presencia de la Interventoria.
Se tiene la señalizacion requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativas.

Firmas : [signature] = Residente de Obra.
[signature] = Residente de Interventoria.
[signature] V=Bo
Nicolas Cobos VoBo.

Powered by CamScanner

Fecha : 05/09/2025

Ubicación : Tota.

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 cuadrilla electricista.

Descripción : Se realiza Instalacion de Posteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la senalización requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativas.

Firmas : [signature] = Residente de Obra
Mayra Salcedo = Residente de Interventoria
[signature] V°B
Nicolas Cobos VoBo

Fecha : 06/09/2025

Ubicacion : Tota.

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 cuadrilla electricista

Descripcion: Se realiza Instalacion de Posteria.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la interventoria. Se tiene la señalizacion requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] = Residente de Obra.
Mayrei Salcedo = Residente de Interventoria.
[signature] V°B
Nicolas Cobos VoBo

Powered by CamScanner

Fecha : 08/09/2025

Ubicacion : Tota

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 cuadrilla electricista

Equipos : Camioneta y Herramienta menor.

Descripcion : Se realiza Instalacion de luminaria y brazo.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalizacion requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa

Firmas : [signature] = Residente de Obra
Mayra Zuluaga = Residente de Interventoria
[signature] V°B Nicolas cobos V°B°

Fecha : 09/09/2025

Ubicacion : Tota

Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 cuadrilla electricista.

Equipos : camioneta y Herramienta menor.

Descripcion : Se realiza instalacion de Red.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalizacion requerida.

Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa

Firmas : [signature] = Residente de Obra
Mayra Zuluaga = Residente de Interventoria
[signature] V°B Nicolas cobos V°B°

Powered by CamScanner

Fecha: 10/09/2025

Ubicación: Tota.

Personal: 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla electricista.

Equipos: Camioneta y Herramienta menor.

Descripcion: Se realiza fundido de Pedestales.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria se tiene la señalización Requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativa.

Firmas: [signature] = Residente de Obra.
[signature] = Residente de Interventoria

V°B [signature]
V°B° Nicolas cobos

Fecha: 11/09/2025

Ubicacion: Tota

Personal: 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria.
1 Cuadrilla electricista.

Equipos: Camioneta y Herramienta menor.

Descripcion: Se realiza fundido de Pedestales.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la senalizacion requerida.

Novedades: No se presentan Novedades de sst y operativa

Firmas: [signature] = Residente de Obra.
[signature] = Residente de Interventoria.

V°B [signature]
V°B° Nicolas cobos

Powered by CamScanner

Fecha : 12/09/2023

Ubicación : Tota
Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla Electricista.
Equipos : Camioneta y Herramienta menor.
Descripción : Se realiza fundida de Pedestales.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalización requerida.
Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.
Firmas : = Residente de Obra.
Mayra Salcedo = Residente de Interventoria.
V°B
VoBo
Nicolas Cobos

Fecha : 13/09/2023
Ubicacion : Tota
Personal : 1 Residente de Obra
1 Residente de Interventoria
1 Cuadrilla Electricista.
Equipos : Camioneta y Herramienta menor.
Descripcion : Se realiza fundida de Pedestales.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalizacion requerida.
Novedades : No se presentan novedades de sst y operativa.
Firmas : = Residente de Obra.
Mayra Salcedo = Residente de Interventoria.
V°B
VoBo
Nicolas Cobos

Powered by CamScanner

Fecha: 15/09/2025

Ubicacion: Tota.

Personal: 1 Residente de Obra.
1 Residente de Interventoria.
1 Cuadrilla Electricista.

Equipos: Camioneta y Herramienta menor.

Descripcion: Se realiza fundida de pedestales.
Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes. La cuadrilla realiza las actividades con presencia de la Interventoria. Se tiene la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de sst y operativos.

Firmas: [signature] = Residente de Obra.
Mayra Salcedo. = Residente de Interventoria.

V°B
V°B
Nicolas Cobos

Gobernación de Boyacá	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-042
ACTA PARCIAL		**FECHA: 24/Jul/2019**

ACTA PARCIAL	3		
FECHA PRESENTE ACTA	2/09/2025		
CONTRATO __X__ CONVENIO ____	1529-2025	DE FECHA: 7/03/2025	
OBJETO	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ		
CONTRATISTA	IGS INGENIERIA E.U		NIT: 900.308.302-8
	RL: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA		C.C: 91.299.870
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR	NICOLAS COBOS PORRAS		C.C: 91.540.910
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO :	VALOR INICIAL :	$ 2.317.593.267,37	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0,00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0,00	
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0,00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES		$ 2.317.593.267,37	
PLAZO INICIAL	Tres (03) Meses		
PRORROGA N° 1	Tiempo: 30 dias	De Fecha: 13/08/2025	
PLAZO TOTAL	Cuatro (04) meses		
FECHA DE INICIACIÓN	Dieciseis (16) de mayo de 2025		
ACTA DE SUSPENSIÓN N° 1	De Fecha: N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N° 1	De Fecha: N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	15/08/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/09/2025		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	Del 16/07/2025 al 15/08/2025		
RBPP N°	2024 004150266		

No/s Y AÑO DE REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 2514 AÑO: 2025

En las oficinas de la interventoría se reunieron los señores, NICOLAS COBOS PORRAS Interventor / Supervisor y el señor JORGE EDUARDO ARRIETA ROA como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.

En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito interventor / supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales de acuerdo a la(s) planilla (s) N° 1074152633, 1074701458, 1074528767 del mes (es) julio y agosto de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0,00
Sumatoria Amortizaciones	$ 0,00
Saldo por Amortizar	$ 0,00

**Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiacion, segun hoja anexa de fuentes de financiacion (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$ 2.317.593.267,37	
Amortización Anticipo		$ -
Valor a pagar de la presente acta		$ 658.865.517,23
Valor Total actas pagadas		$ 1.427.005.622,18
Saldo por ejecutar		$ 231.722.127,96
Sumas iguales	$ 2.317.593.267,37	$ 2.317.593.267,37

**Nota al balance: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiacion debe discriminarse el balance por cada fuente segun hoja anexa (fuentes de financiacion- Balance) , diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.*

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA

No. CUENTA: 484-848738	BANCO: ITAÚ	AHORROS: X	CORRIENTE:

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del Interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: Nicolas Cobos Porras
Nombre: NICOLAS COBOS PORRAS
INTERVENTOR

Firma:
Nombre: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA
CONTRATISTA - IGS INGENIERIA E.U

Gobernación de Boyacá | Contratación
RADICADO
SECCON-1413-2025

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO SABANA - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR.

Original: Archivo Carpeta Secretaría de Contratación Copias: Orden de Pago Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

Gobernación de Boyacá Contratación
REVISADO
GABRIEL EDUARDO JOSE MONSALVE BOTIA
Fecha: 05/09/2025

GOBERNACIÓN DE BOYACÁ	**FORMATO**	**VERSIÓN: 0**
		CÓDIGO: A-AD-GC-F-028
SABANA - CUADRO DE CANTIDADES CONTRATADAS Y EJECUTADAS		**FECHA: 24/Jul/2019**

FECHA: 07/03/2025

1 HOJA DE 2

CONTRATO:	1529-2025
OBJETO:	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ
CONTRATISTA:	IGS INGENIERÍA E.U
INTERVENTOR:	NICOLAS COBOS PORRAS
V. INICIAL	$ 2.317.593.267,37
V. ADICIONAL	$ 0,00
VALOR TOTAL	$ 2.317.593.267,37

FECHA DE INICIACIÓN REAL: 16/05/2025
FECHA TERMINACIÓN S/ CONTRATO: 15/08/2025
FECHA DE TERMINACIÓN REAL: 15/09/2025

ACTA PARCIAL: 003
ACTA FINAL: _____

ACTA No. 003
FECHA: 01/09/2025
MES: SEPTIEMBRE

								% OBRA EJECT.	**90,00%**				**% TIEMPO**	**75,0%**					
								OBRA EJECUTADA											
CONDICIONES ORIGINALES								**MODIFICACIONES** (insertar columnas según numero de modificaciones)			**PRESENTE ACTA**			**ACUM. ACTA ANTERIOR**			**ACUMULADO**	
No.	**Descripción**	**UN**	**Cant.**	**Dist.**	**Valor. Unit.**	**Valor. Total**		**Cantidad**	**Valor**		**Cantidad**	**VR UNITARIO**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**	**Cantidad**	**Valor**
1,01	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO	Kilómetro	9,32		$ 3.708.675,90	$ 34.564.859,39	+		$ -		0,00	$ 3.708.675,90	$ -	9,32	$ 34.564.859,39	9,320	$ 34.564.859,39
1,02	DESINSTALACIÓN LUMINARIA Y BRAZO EXISTENTE PARA ALUMBRADO PUBLICO, ENTREGA A ALMACEN MUNICIPAL	Unidad	13		$ 59.600,00	$ 774.800,00	+		$ -		13,00	$ 59.600,00	$ 774.800,00	0,00	$ -	13,00	$ 774.800,00
1,03	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	Unidad	291	4	$ 1.222.090,61	$ 369.853.502,21	+		$ -		57,00	$ 1.222.090,61	$ 72.445.531,36	216,00	$ 274.530.434,63	273,00	$ 346.975.965,99
1,04	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE INCLUYE EXCAVACIÓN	Unidad	100	4	$ 1.691.590,61	$ 175.925.423,44	+		$ -		16,00	$ 1.691.590,61	$ 28.148.067,75	80,00	$ 140.740.338,75	96,00	$ 168.888.406,50
1,05	PEDESTAL CONCRETO 21,1 Mpa (3000 PSI)	Metro Cúbico	275,59		$ 760.544,18	$ 209.598.371,84	+		$ -		104,70	$ 760.544,18	$ 79.628.976,13	19,21	$ 14.610.053,79	123,91	$ 94.239.029,92
1,06	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE MULTIPLEX TRIPLEX 2X35Mm+35Mm	Kilómetro	8,92	4	$ 20.231.585,74	$ 187.684.374,57	+		$ -		4,92	$ 20.231.585,74	$ 103.520.977,90	4,00	$ 84.163.396,67	8,92	$ 187.684.374,57
1,07	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 1/0	Kilómetro	1,25	4	$ 21.297.585,74	$ 27.686.861,46	+		$ -		1,25	$ 21.297.585,74	$ 27.686.861,46	0,00	$ -	1,25	$ 27.686.861,46
1,08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA, RED TRENZADA (PT-1001) EN CABLE ACSR NO. 2	Unidad	291	4	$ 92.411,42	$ 27.967.392,75	+		$ -		133,00	$ 92.411,42	$ 12.782.347,89	140,00	$ 13.455.103,04	273,00	$ 26.237.450,93
1,09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE FINAL DE CIRCUITO SENCILLO, RED TRENZADA (RT-1003)	Unidad	200	4	$ 150.126,42	$ 31.226.295,78	+		$ -		102,00	$ 150.126,42	$ 15.925.410,85	90,00	$ 14.051.833,10	192,00	$ 29.977.243,94
1,10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T., BAJANTE HACIA EQUIPO DE MEDIDA EN TUBO IMC DE 1".	Unidad	13	4	$ 216.824,10	$ 2.931.461,83	+		$ -		13,00	$ 216.824,10	$ 2.931.461,83	0,00	$ -	13,00	$ 2.931.461,83
1,11	SUMINISTRO E INSTALACION DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO SOBREPUESTO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP	Unidad	13	4	$ 511.851,37	$ 6.920.230,52	+		$ -		13,00	$ 511.851,37	$ 6.920.230,52	0,00	$ -	13,00	$ 6.920.230,52
1,12	CONEXIÓN A TIERRA DEL NEUTRO RED TRENZADA DE B.T. INSTALACIÓN AL EXTERIOR DEL POSTE	Unidad	73	4	$ 392.542,78	$ 29.801.847,48	+		$ -		73,00	$ 392.542,78	$ 29.801.847,48	0,00	$ -	73,00	$ 29.801.847,48
1,13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 1,5 M DE 1 1/2" PARA MONTAJE DE LUMINARIA DE A.P.	Unidad	373	4	$ 208.951,22	$ 81.056.358,43	+		$ -		73,00	$ 208.951,22	$ 15.863.576,85	296,00	$ 64.323.544,49	369,00	$ 80.187.121,34
1,14	SUMINISTRO Y CONEXIONADO DE LUMINARIA LED 60W TIPO O FORMA CLASICA DE ALUMBRADO PUBLICO, CON CERTIFICADO DE PRODUCTO RETILAP CON FLUJO LUMINOSO DE 8.001 A 12.000 LÚMENES Y EFICACIA MÍNIMA DE 140 LÚMENES/VATIO DE 3.000 O 4.000 KELVIN	Unidad	373	4	$ 1.454.024,48	$ 564.045.176,73	+		$ -		73,00	$ 1.454.024,48	$ 110.389.538,61	296,00	$ 447.606.896,28	369,00	$ 557.996.434,89
	COSTOS DIRECTOS					**$ 1.750.036.956,44**			**$ -**				**$ 506.819.628,64**		**$ 1.088.046.460,14**		**$ 1.594.866.088,78**
	A					**$ 385.008.130,42**			**$ -**				**$ 111.500.318,30**		**$ 239.370.221,23**		**$ 350.870.539,53**
	I					**$ 52.501.108,69**			**$ -**				**$ 15.204.588,86**		**$ 32.641.393,80**		**$ 47.845.982,66**
	U					**$ 87.501.847,82**			**$ -**				**$ 25.340.981,43**		**$ 54.402.323,01**		**$ 79.743.304,44**
	COSTO TOTAL					**$ 2.275.048.043,37**			**$ -**				**$ 658.865.517,23**		**$ 1.414.460.398,18**		**$ 2.073.325.915,41**
2	**OTROS**					**$ 42.545.224,00**			**$ -**				**$ -**		**$ 12.545.224,00**		**$ 12.545.224,00**
2.1	**RETIE**	**glb**		**1**		$ 17.000.000,00	$ 17.000.000,00						**$ -**		$ -		**$ -**
2.2	**RETILAP**	**glb**		**1**		$ 13.000.000,00	$ 13.000.000,00						**$ -**		$ -		**$ -**
2.3	**PMT**	**glb**		**1**		$ 12.545.224,00	$ 12.545.224,00								**$ 12.545.224,00**		**$ 12.545.224,00**
	COSTO TOTAL					**$ 2.317.593.267,37**			**$ -**				**$ 658.865.517,23**		**$ 1.427.005.622,18**		**$ 2.085.871.139,41**

VALOR OBRAS EJECUTADAS	**$ 658.865.517,23**
AMORTIZACIÓN ANTICIPO __%	$ -
VALOR TOTAL A PAGAR PRESENTE ACTA	**$ 658.865.517,23**

SON: Seiscientos cincuenta y ocho millones ochocientos sesenta y cinco mil quinientos diecisiete pesos con veintitrés centavos M/cte

Nicolas Cobos Porras
Interventor

CONTRATISTA

Si este formato se adjunta en un acta de recibo parcial o de recibo final a satisfacción que corresponde a un contrato de obra en infraestructura vial, se debe adjuntar tambien el acta de Recursos Fisicos

Gobernación de Boyacá
Contratación

PUBLICADO
GABRIEL EDUARDO JOSE MONSALVE BOTIA
Fecha: 05/09/2025

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1529-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.02	DESINSTALACIÓN LUMINARIA Y BRAZO EXISTENTE PARA ALUMBRADO PUBLICO, ENTREGA A ALMACEN MUNICIPAL — UND: Und	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:

La presente actividad incluyó identificación de puntos de conexión, visita a campo para verificar medidas, puntos a intervenir y realización de actas de vecindad, realización de apiques para identificar tuberias y puntos críticos y definición de ubicaciones definitivas para plano record.






1 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					13,00	13,00
TOTAL						13,00

OBSERVACIONES: **Se realiza instalación de postería tipo Línea**

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.03	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 510 KG TIPO LINEA INCLUYE EXCAVACIÓN	UND: Und — Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:

La presente actividad incluyó identificación de puntos de conexión, visita a campo para verificar medidas, puntos a intervenir y realización de actas de vecindad, realización de apiques para identificar tuberias y puntos críticos y definición de ubicaciones definitivas para plano record.









1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Y	Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					57,00	57,00
TOTAL						57,00

OBSERVACIONES: **Se realiza instalación de postería tipo Línea**

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025

ITEM: 1.04	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10M 1050 KG TIPO EXTRARRESISTENTE INCLUY EXCAVACIÓN	UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:







1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones			CNT	Medida Total
		X	Y	Z		
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					16,00	16,00
TOTAL						16,00

OBSERVACIONES: Se realiza instalación de postería tipo Reforzado

Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION						ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ						PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.05	PEDESTAL CONCRETO 21,1 Mpa (3000 PSI)			UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de tota	

REGISTRO DE AVANCE:











1 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					104,70	104,70
TOTAL						104,70

OBSERVACIONES: Se realiza fundida de pedestales

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025

ITEM: 1.06	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE MULTIPLEX TRIPLEX 2X35Mm+35Mm		UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:







1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Y	Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					4,92	4,92
TOTAL						4,92

OBSERVACIONES: Se realiza instalacion de red

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.07	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 1/0 — UND: Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:







1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Y	Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					1,25	1,25
TOTAL						1,25

OBSERVACIONES:Se realiza instalacion de red

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION				ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ				PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA, RED TRENZADA (PT-1001) EN CABLE ACSR NO. 2		UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:









1 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					133,00	133,00
TOTAL						133,00

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JUNIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE FINAL DE CIRCUITO SENCILLO, RED TRENZADA (RT-1003) — UND: Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:







1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					102,00	102,00
TOTAL						102,00

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	Nicolas Cobos Porras	[signature]
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JUNIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025
ITEM: 1.10	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T., BAJANTE HACIA EQUIPO DE MEDIDA EN TUBO IMC DE 1" — UND: Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:







1 | 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					13,00	13,00
TOTAL						13,00

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ	PERIODO: 16 DE JUNIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025

ITEM: 1.11	SUMINISTRO E INSTALACION DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO SOBREPUESTO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP		UND:	Unidad	Ubicación: Municipio de tota

REGISTRO DE AVANCE:











1	1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones			CNT	Medida Total
		X	Y	Z		
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					13,00	13,00
TOTAL						13,00

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	**ACTA PARCIAL No. 3**
CONTRATO No. 1519-2025	**CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**	**PERIODO: 16 DE JUNIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025**

ITEM: 1.12	**CONEXIÓN A TIERRA DEL NEUTRO RED TRENZADA DE B.T. INSTALACIÓN AL EXTERIOR DEL POSTE**		**UND:**	**Unidad**	**Ubicación: Municipio de tota**

REGISTRO DE AVANCE:









1 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					**73,00**	**73,00**
TOTAL						**73,00**

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	**IGS INGENIERÍA E.U**

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	ACTA PARCIAL No. 3
CONTRATO No. 1519-2025	**CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**	**PERIODO: 16 DE JUNIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025**

ITEM: 1.13	**SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE HERRAJE Y BRAZO GALVANIZADO EN CALIENTE DE 1,5 M DE 1 1/2" PARA MONTAJE DE LUMINARIA DE A.P.**	**UND:**	**Unidad**	**Ubicación: Municipio de tota**

REGISTRO DE AVANCE:







ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones			CNT	Medida Total
		X	Y	Z		
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					73,00	73,00
TOTAL						73,00

1 | 1

OBSERVACIONES:

Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
NICOLAS COBOS PORRAS	IGS INGENIERÍA E.U

	MEMORIA DE CONSTRUCCION	**ACTA PARCIAL No. 3**
CONTRATO No. 1519-2025	**CONTRATO DE OBRA PARA LA EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**	**PERIODO: 16 DE JULIO AL 15 DE AGOSTO DEL 2025**

ITEM: 1.14	**SUMINISTRO Y CONEXIONADO DE LUMINARIA LED 60W TIPO O FORMA CLASICA DE ALUMBRADO PUBLICO, CON CERTIFICADO DE PRODUCTO RETILAP CON FLUJO LUMINOSO DE 8.001 A 12.000 LÚMENES Y EFICACIA MÍNIMA DE 140 LÚMENES/VATIO DE 3.000 O 4.000 KELVIN**	**UND:**	**Unidad**	**Ubicación: Municipio de tota**

REGISTRO DE AVANCE:









1 1

ABSISAS	NUMERACION DEL ELEMNTO	Dimensiones X	Dimensiones Y	Dimensiones Z	CNT	Medida Total
INICIO 5.5556980, 72.9856903 FIN 5.5059637, 72.9673957					73,00	73,00
TOTAL						**73,00**

OBSERVACIONES:

	Revisó / Aprobó	Elaboró: Jairo Diaz Ardila
	Nicolas Cobos Porras	
	NICOLAS COBOS PORRAS	**IGS INGENIERÍA E.U**

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-05, 04:12:02 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1074528767

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 01/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IGS INGENIERIA EU		
Documento	NI900308302	**Dirección**	CTAS CORRIDAS 24 #24 - 42
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ARRIENTA ROA JORGE EDUARDO	**Identificación**	CC 91299870
Total Afiliados	10	**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 AFP	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 1057575613	DARIO FERNANDO GAVIRIA CARDENAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 1108758649	OSCAR LUIS MORALES MONTAÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230901) OLD MUTUAL SKANDIA	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 13848537	JAIRO DIAZ ARDILA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(MIN002) ADRES MIN002 antes FOSYGA	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74084858	DIEGO ARMANDO GONZALEZ GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188180	JAVIER ANTONIO CARDENAS PRECIADO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74188356	JAIRO ANDRES MURILLO CACERES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 91511967	ALEXANDER PABON PABON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF39) CAJASAN	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 9398282	FRANK ROBINSON ARCHILA MURILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

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
$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 14.235.000	$ 2.278.000	$ 570.000	$ 991.000	$ 570.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.409.000	$ 0	$ 4.409.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-13, 04:44:13 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1074152633

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 31/07/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABBA INGENIEROS SAS		
Documento	NI900885514	**Dirección**	CR 11 #39 - 54
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ZAMBRANO BARRERA ANDERSON YAIR	**Identificación**	CC 74081295
Total Afiliados	25	**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 AFP	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 1007655342	KAREN LISETH MESA PEREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
CC 1051589587	JUAN PABLO SALAMANCA PUERTO	01	00		X															0	23	23	23	23	(230301) PORVENIR	$ 1.091.350	$ 174.700	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.091.350	$ 43.700	6,960	$ 1.091.350	$ 76.000	(CCF10) COMFABOY	$ 1.091.350	$ 43.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 338.100
CC 1053538216	JAVIER OSWALDO SARMIENTO PEDRAZA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.050.000	$ 328.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 2.050.000	$ 82.000	6,960	$ 2.050.000	$ 142.700	(CCF10) COMFABOY	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.700
CC 1053538654	JULIAN DAVID ARISMENDY DAZA	01	00		X															0	21	21	21	21	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.120.000	$ 179.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.120.000	$ 44.800	6,960	$ 1.120.000	$ 78.000	(CCF10) COMFABOY	$ 1.120.000	$ 44.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 346.800
CC 1054284353	SERGIO ANDRES ALFONSO ALFONSO	01	00	X																0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1057589068	HAROLD DAVIAN CRUZ PLAZAS	01	00	X																0	3	3	3	3	(230301) PORVENIR	$ 142.350	$ 22.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 142.350	$ 5.700	6,960	$ 142.350	$ 10.000	(CCF10) COMFABOY	$ 142.350	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 44.200
CC 1057596821	GERALDINE PEREZ DELGADO	01	00													X				0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,000	$ 1.423.500	$ 0	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 284.800
CC 1057598821	ASTRID ROBERTA PEREZ PLAZAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1057602606	WILMAR ALBERTO RINCON CASTAÑEDA	01	00		X															0	21	21	21	21	(230301) PORVENIR	$ 996.450	$ 159.500	(EPS005) EPS SANITAS	$ 996.450	$ 39.900	6,960	$ 996.450	$ 69.400	(CCF10) COMFABOY	$ 996.450	$ 39.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 308.700
CC 1057603044	EDWIN FABIAN BARRERA GONZALEZ	01	00	X																0	26	26	26	26	(230301) PORVENIR	$ 1.993.334	$ 319.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.993.334	$ 79.800	0,522	$ 1.993.334	$ 10.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.993.334	$ 79.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 489.100
CC 1057604312	IVAN DARIO HERNANDEZ CASTIBLANCO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 2.050.000	$ 328.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 2.050.000	$ 82.000	6,960	$ 2.050.000	$ 142.700	(CCF10) COMFABOY	$ 2.050.000	$ 82.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 634.700
CC 1058352412	MARIA HELENA AGUILAR CUADRADO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1058352452	YISETH YULIANA PEREZ FLOREZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 1192741782	GEOVANNY ANDRES ARCHILA MOLANO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.700.000	$ 272.000	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.700.000	$ 68.000	0,522	$ 1.700.000	$ 8.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.700.000	$ 68.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 416.900
CC 74080517	EDWIN FABIAN ORDUZ MONTAÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74080687	JAVIER ALONSO FLOREZ MARIÑO	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74082842	CAMILO ANDRES RODRIGUEZ LEMUS	01	00	X																0	21	21	21	21	(231001) COLFONDOS	$ 1.066.450	$ 170.700	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.066.450	$ 42.700	6,960	$ 1.066.450	$ 74.300	(CCF10) COMFABOY	$ 1.066.450	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 330.400
CC 74182149	MARIO NEL PEÑA WILCHES	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Pagado: 31/07/2025 **Empresa NI900885514 ABBA INGENIEROS SAS** **Planilla Nro: 1074152633** **Periodo Cotización: julio de 2025** **Periodo Servicio: agosto de 2025**

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 AFP	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 74185967	REINALDO SIERRA BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74187884	JAIME YAMITH CARREÑO AVELLA	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.423.500	$ 57.000	6,960	$ 1.423.500	$ 99.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 440.900
CC 74189878	DIEGO ALEXANDER CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.423.500	$ 227.800	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.423.500	$ 57.000	0,522	$ 1.423.500	$ 7.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.423.500	$ 57.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 4.050.000	$ 648.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 4.050.000	$ 162.000	0,522	$ 4.050.000	$ 21.200	(CCF10) COMFABOY	$ 4.050.000	$ 162.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 993.200
CC 79948918	JULIO CESAR BERNAL CASTILLO	01	00	X																0	2	2	2	2	(230201) PROTECCION	$ 94.900	$ 15.200	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 94.900	$ 3.800	6,960	$ 94.900	$ 6.700	(CCF10) COMFABOY	$ 94.900	$ 3.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 29.500
CC 85202163	MANUEL DE JESUS AGUILAR RAMOS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.960.000	$ 313.600	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.960.000	$ 78.400	6,960	$ 1.960.000	$ 136.500	(CCF10) COMFABOY	$ 1.960.000	$ 78.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 606.900

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
$ 37.096.834	$ 37.096.834	$ 37.096.834	$ 37.096.834	$ 5.936.300	$ 1.484.800	$ 1.234.700	$ 1.427.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 10.083.600	$ 0	$ 10.083.600

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2025-08-08, 10:45:14 AM **Tipo Planilla:** A: PLANILLA COTIZANTES CON NOVEDAD DE INGRESO **Numéro Planilla:** 1074701458

Periodo Cotización: julio de 2025 **Periodo Servicio:** agosto de 2025

PAGADO 06/08/2025

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ABBA INGENIEROS SAS		
Documento	NI900885514	**Dirección**	CR 11 #39 - 54
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ZAMBRANO BARRERA ANDERSON YAIR	**Identificación**	CC 74081295
Total Afiliados	2	**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 AFP	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 1000834576	JAVIER LEONARDO VEGA ROJAS	01	00	X																0	15	15	15	15	(230301) PORVENIR	$ 1.100.000	$ 176.000	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.100.000	$ 44.000	0,522	$ 1.100.000	$ 5.800	(CCF10) COMFABOY	$ 1.100.000	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 269.800
CC 1052380845	JIMMY ENRIQUE BOLIVAR RODRIGUEZ	01	00	X																0	23	23	23	23	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.380.000	$ 220.800	(ESSC24) EPS-S COOSALUD	$ 1.380.000	$ 55.200	6,960	$ 1.380.000	$ 96.100	(CCF10) COMFABOY	$ 1.380.000	$ 55.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 427.300

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
$ 2.480.000	$ 2.480.000	$ 2.480.000	$ 2.480.000	$ 396.800	$ 99.200	$ 101.900	$ 99.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 697.100	$ 0	$ 697.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

CERTIFICACIÓN DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL PARAFISCALES.

Tota, 02 de Septiembre del 2025

Señores:
GOBERNACIÓN DE BOYACÁ

OBJETO: "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA BOYACÁ".

Respetados señores:

El suscrito, certifica bajo gravedad de juramento que la empresa I.G.S. INGENIERIA E.U identificada con NIT No. 900308302-8 se encuentra a paz y salvo con el Estado por concepto de aportes de sus empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje dentro de los seis (06) meses anteriores a la fechade suscripción de la presente certificación, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos; dando así cumplimiento con las normas legales estipuladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, Art. 1º de la Ley 828 de 2003 y del Art. 23 de la Ley 1150de 2007.

Fecha, 02 de Septiembre del 2025

Atentamente,

JORGE EDUARDO ARRIETA ROA
Representante Legal **de IGS INGENIERIA EU**
C. C. No. 91.299.870 de Bucaramanga Santander
Dirección de correo: Cra 30 # 34-39 Ofc.903
Correo electrónico: igsingenieria@hotmail.com
Ciudad: Bucaramanga

MYRIAM ESTHER PLATA SANTAMARIA
Contador publico
C.C. 63.362.957

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

EB1761150F3E864B

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MYRIAM ESTHER PLATA SANTAMARIA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 63362957 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 86091-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



86091-T

MYRIAM ESTHER
PLATA SANTAMARIA
C.C. 63362957
RESOLUCION INSCRIPCION 78 FECHA 18/07/02
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. IBEROAMERICANA

PRESIDENTE

92804

ELGA INÉS SÁNCHEZ CORTÉS

FIRMA DEL TITULAR

004417

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 63.362.957

PLATA SANTAMARIA
APELLIDOS

MYRIAM ESTHER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-1971

OCAÑA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54	A+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-JUL-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00126036-F-0063362957-20081108 0005576584A 1 7190010176

IGS INGENIERIA EU
NIT 900.308.302-8
CRA 30 # 34-39 OFC 903 MONET
Tel: (037) 3143352274
Bucaramanga - Colombia
igsingenieria@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FEIG 213

Señores	GOBERNACION DE BOYACA		
NIT	891.800.498-1	**Teléfono**	(607) 6087409086 - Ext. 000
Dirección	CL 20 9 90	**Ciudad**	Boyacá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	02/09/2025, 11:41
Expedición	02/09/2025, 11:41
Vencimiento	02/09/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Impto. Cargo	Vr. Total
1	COSTO DIRECTO	1.00	506,819,628.64	0 %	506,819,628.64
2	ADMINISTRACCION	1.00	111,500,318.30	0 %	111,500,318.30
3	IMPREVISTOS	1.00	15,204,588.86	0 %	15,204,588.86
4	UTILIDAD	1.00	25,340,981.43	0 %	25,340,981.43

Total items: 4

Total Bruto	658,865,517.23
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	658,865,517.23

Valor en Letras: Seiscientos cincuenta y ocho millones ochocientos sesenta y cinco mil quinientos diecisiete pesos m/cte con veintitres cent.

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 658,865,517.23

Observaciones: proyecto TOTA

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764094535962 aprobado en 20250617 prefijo FEIG desde el número 201 al 500 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4220 Construcción de proyectos de servicio público Tarifa
CUFE: 164dcdfc90d45fca27f0561e13a17d12a7c3f2b1502c1ff7e7837057e115417d437dad16e0f93252c92f893c36a5a318

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) 000014116773136 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
I.G.S. INGENIERIA E.U.

36. Nombre comercial	37. Sigla
I.G.S. INGENIERIA E.U.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CR 30 34 39 OF 903

42. Correo electrónico igsingenieria@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 3 3 5 2 2 7 4	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 2 0	2 0 0 9 0 8 2 7	4 3 2 1	2 0 0 9 0 8 2 7	4 9 2 3	7 7 3 0			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

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

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARRIETA ROA JORGE EDUARDO

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 4
72. Número		
73. Fecha	2 0 0 9 0 8 2 6	2 0 1 6 0 3 0 8
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 9 0 8 2 7	2 0 1 6 0 3 1 1
77. No. Matrícula mercantil	0 5 1 7 3 6 2 1 1 0	0 5 1 7 3 6 2 1 1 0
78. Departamento	6 8	6 8
79. Ciudad/Municipio	5	5

Vigencia

80. Desde	2 0 0 9 0 8 2 6
81. Hasta	2 0 2 9 0 8 2 6

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 6 0 1 0 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 6 **Hoja 3**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 0 9 0 8 2 6		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 1 2 9 9 8 7 0		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ARRIETA	ROA	JORGE	EDUARDO
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	9 1 2 9 9 8 7 0		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ARRIETA	ROA	JORGE	EDUARDO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
10,000,000	1 0 0	2 0 0 9 0 8 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 3 6 2 9 5 7		8 6 0 9 1 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
PLATA	SANTAMARIA	MYRIAM	ESTHER

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento: 2 0 0 2 0 7 1 8

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento:

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	6 3 4 4 2 5 0 4		8 6 1 0 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RUBIO	GONZALEZ	SANDRA	CELINA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento: 2 0 0 2 0 7 1 8

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141167731361

(415)7707212489984(8020) **000014116773136 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 3 0 8 3 0 2	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de proyectos de servicio público 4 2 2 0	
162. Nombre del establecimiento: I.G.S. INGENIERIA E.U.		
163. Departamento: Santander 6 8	164. Ciudad/Municipio: Bucaramanga 0 0 1	
165. Dirección: CL 34 42 13		
166. Número de matrícula mercantil: 1 7 3 6 2 2	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 8 2 7	
168. Teléfono: 3 1 4 3 3 5 2 2 7 4	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá D.C., 02 de Septiembre de 2025

Señores
A QUIEN LE INTERESE
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente I.G.S. INGENIERIA E.U identificado con NIT Nro. 9003083028, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 08-06-2020 a través del (los) producto (s):

Producto	Nro Producto	Estado	Fecha Apertura
Cuenta De Ahorro	484848738	Activo	08/06/2020

La(s) cuenta(s) corriente(s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubi eran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen c on ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 02 días del mes de Septiembre de 2025, en atención a la solicitud No. 802287407.

Cordialmente,



Gerencia de Servicio

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Itaú. Establecimiento bancario.

José Federico Ustáriz González – Defensor del Consumidor Financiero principal, Pablo Valencia Agudo – Suplente. Carrera 11 A No. 96 – 51 Oficina 203, Bogotá D.C., teléfono 6108161/4. Horario: lunes a viernes de 8:00 am a 6:00 pm en jornada continua, correo electrónico defensoriaitau@ustarizabogados.com, página web www.ustarizabogados.com. Funciones: dar trámite a las quejas contra las entidades vigiladas en forma objetiva y gratuita, actuar como conciliador entre los consumidores financieros y la entidad, de los asuntos de su competencia, es decir, aquellos que no se encuentren dentro del artículo 14 de la Ley 1328 de 2009, servicio gratuito, que podrá solicitar de manera explícita directamente ante el Defensor sin formalidad alguna, de conformidad con lo previsto en el numeral 11 del artículo 2.34.2.1.5 del Decreto 2555 de 2010 y la Ley 640 de 2001, el documento en el cual conste la conciliación realizada entre las partes prestará mérito ejecutivo y hará tránsito a cosa juzgada. Ser vocero de los consumidores financieros ante la Institución, lo cual implica la posibilidad de dirigir en cualquier momento a las Juntas Directivas o Consejos de Administración de las entidades recomendaciones, propuestas y peticiones.

TOTA, SEPTIEMBRE 15 DE 2025

CERTIFICACION:

REFERENCIA: CONTRATO 1529 DE 2025, "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA".

En calidad de interventoría del contrato No. 1529-2025, cuyo objeto es "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA" hace constar que la empresa IGS INGENIERIA EU con NIT: 900308302 certifica el cumplimiento de las especificaciones técnicas de materiales y procesos constructivos de las obras ejecutadas Durante el desarrollo del proyecto.

El presente certificado se expide a solicitud de la gobernación, a los quince (15) días del mes de septiembre del 2025.

Cordialmente

Nicolas Cobos Porras

Nicolás Cobos
director de Interventoría

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com

FECHA PRESENTE ACTA:	10 de septiembre de 2025
CONTRATO / CONVENIO N°	Contrato de Obra Pública No. 1529-2025 Contrato de Interventoría No. 2096-2025
OBJETO	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ

LECTURA ACTA ANTERIOR

Aclaraciones al acta anterior: No se presentan aclaraciones.

VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	OBSERVACIÓN
Pedestal en concreto para realizar acompañamiento por parte de la supervisión del Departamento y municipio de Tota	Se vienen fundiendo pedestales. Cumplimiento parcial
Visita técnica para Retie y retilap	Se reprograma para su cumplimiento el 13 de septiembre de 2025
Actualización de póliza conforme a la prórroga de obra como de interventoría	Cumplido. Se encuentra pendiente de aprobación por parte de la Secretaría de · Contratación de la Gobernación.

DESARROLLO DEL COMITÉ

Siendo las 9:00 a.m. en el sitio donde se realizan los trabajos, reunidos los abajo firmantes dan inicio al comité de obra en el siguiente orden:

1. Presentación de los asistentes.
2. Verificación de compromisos acta anterior.
3. Recorrido de obra y anotaciones
4. Compromisos

Desarrollo:

1. Se realiza presentación de asistentes.
2. Se realiza verificación de los compromisos y se dejan anotaciones.
3. Recorrido de obra y anotaciones:

Se procede a iniciar desplazamiento por el corredor tramo 1 y tramo 2, encontrando postería hincada de ferroconcreto, brazos y luminarias instaladas y conectadas, tendido y tensionado de cable quedando un tramo de 300 m por instalar, Estructuras de paso y acometidas instaladas. Los gabinetes y equipo de medidas 5 instalados y el restante se prevé su terminación el 11 de septiembre de 2025, conexiones a tierra terminadas, desinstalación de lámparas existentes realizado en su totalidad. Se encuentran adelantando fundida de pedestales en concreto.

Powered by CamScanner

FECHA PRESENTE ACTA:	10 de septiembre de 2025
CONTRATO / CONVENIO N°	Contrato de Obra Pública No. 1529-2025 Contrato de Interventoría No. 2096-2025
OBJETO	EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ

LECTURA ACTA ANTERIOR

Aclaraciones al acta anterior: No se presentan aclaraciones.

VERIFICACIÓN DE COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	OBSERVACIÓN
Pedestal en concreto para realizar acompañamiento por parte de la supervisión del Departamento y municipio de Tota	Se vienen fundiendo pedestales. Cumplimiento parcial
Visita técnica para Retie y retilap	Se reprograma para su cumplimiento el 13 de septiembre de 2025
Actualización de póliza conforme a la prórroga de obra como de interventoría	Cumplido. Se encuentra pendiente de aprobación por parte de la Secretaría de · Contratación de la Gobernación.

DESARROLLO DEL COMITÉ

Siendo las 9:00 a.m. en el sitio donde se realizan los trabajos, reunidos los abajo firmantes dan inicio al comité de obra en el siguiente orden:

1. Presentación de los asistentes.
2. Verificación de compromisos acta anterior.
3. Recorrido de obra y anotaciones
4. Compromisos

Desarrollo:

1. Se realiza presentación de asistentes.
2. Se realiza verificación de los compromisos y se dejan anotaciones.
3. Recorrido de obra y anotaciones:

Se procede a iniciar desplazamiento por el corredor tramo 1 y tramo 2, encontrando postería hincada de ferroconcreto, brazos y luminarias instaladas y conectadas, tendido y tensionado de cable quedando un tramo de 300 m por instalar, Estructuras de paso y acometidas instaladas. Los gabinetes y equipo de medidas 5 instalados y el restante se prevé su terminación el 11 de septiembre de 2025, conexiones a tierra terminadas, desinstalación de lámparas existentes realizado en su totalidad. Se encuentran adelantando fundida de pedestales en concreto.

Powered by CamScanner

Por parte de la supervisión se indica la necesidad de mejorar los terminados de pedestales y garantizar la centricidad respecto a la postería tanto en los postes 1050 kg como 510 kg. Se evidencio desplomes de postería y luminarias no se encuentran perpendiculares a la vía. Por ultimo se recuerda la necesidad de realizar un acta de entrega de las luminarias desinstaladas al municipio de Tota.

El ing. Oscar Preciado indica inconveniente con la alimentación para circuito entre el poste 99 al 135 en atención a que el transformador es de carácter privado y a pesar que se tiene la disponibilidad por parte de la Ebsa para conectarse al ser privado el propietario no lo permitió.

La supervisión indica que se adelantaran las gestiones con el municipio para dar solución al tema o estudiar otras variables.

No. Trabajadores de obra: 13
Equipos: 1 Grúas, 2 camionetas.
No. Trabajadores de interventoría: 2.
Concretera.

De conformidad con la reprogramación de obra se obtiene los siguientes avances a 06 de septiembre de 2025:

Porcentaje de obra en tiempo: 93%
Porcentaje de obra reprogramado: 96% (Semana del 29 de agosto de 2025 al 06 de septiembre de 2025)
Porcentaje de obra ejecutado: 95%

Se dá por terminada la reunión a las 11:30 a.m.

FECHA PRÓXIMA REUNIÓN:	15 de septiembre de 2025.

COMPROMISOS PACTADOS

COMPROMISO	FECHA	RESPONSABLE
Realizar acta de terminación	15/09/2025	Contratista e interventor
Adelantar gestiones para solucionar el tema de la conexión del circuito	15/09/2025	Supervisión de la Secretaría de Minas y Energía de Boyacá
Verificar que se realice la aprobación de las garantías de los contratos de obra como de interventoría según la prórroga realizada	11/09/2025	Supervisión de la Secretaría de Minas y Energía de Boyacá

PARTICIPANTES

NOMBRE	CARGO	CELULAR	FIRMA
Sergio Alejandro Moscoso Manrique	Supervisor contrato. Profesional Universitario Secretaría de Minas y Energía de Boyacá		
Anderson Zambrano	Residente de obra.	3507482569	

Powered by CamScanner

Oscar Preciado	Coordinador SST de obra	3114559308	
Giovanny Archila	SST Interventoría	3231936101	
Liseth Mesa	SST Interventoría	3119455890	
Edwin Armando Arguello Pérez	Profesional de apoyo secretaria de Minas Y energía de Boyacá		

Powered by CamScanner

TOTA, SEPTIEMBRE 15 DE 2025

CERTIFICACION:

REFERENCIA: CONTRATO 1529 DE 2025, "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA".

En calidad de interventor del contrato 1529-2025 "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA", certifica que la empresa IGS INGENIERIA E.U con NIT: 900308302 se encuentra al día y cumplió con la obligación de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

El presente certificado se expide a solicitud de la gobernación, a los quince (15) días del mes de septimbre del 2025.

Cordialmente

Nicolas Cobos Porras

Nicolás Cobos
Director de Interventoría

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA	FECHA: 21-08-25

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra

No	ACTIVIDADES Pasos (con sus respectivas etapas)	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES (Lo que puede salir errado)	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la edecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, materiel particulado, 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1,6,1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Javier Saimiento		21-06-23	
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Preciado		21-06-23	
APROBADO:	Frank Archila		21-06-23	

Powered by CamScanner

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Sarmiento	IGS	1033538216	tecnico	
Jimmy Bolivar	IGS	1052390895	Tecnico	
Diego A. Gonzalez	IGS	74084850	tecnico	
Manuel Aguilar	IGS.	85102163	TECNICO	
Yiseth Perez	IGS	1058335251	Controlador V.	
Camilo Rodriguez	IGS	74082842	AUX	
Maria Aguilar	IGS	1058352A11	Contro. V.	
Javier Florez	IGS	74080682	tecnico	
Harold Cruz	IGS	1007[illegible]1068	AUX	
Mario Nieto	IGS	74.182.[illegible]	AUX	

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS

ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
Identificar brigadistas y guias de evacuación
Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermeria y la cadena de ayuda
Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.

ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD
Uso de Tapabocas durante toda la tarea
Desinfección de herramientas
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos solidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energias peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA.	FECHA: 25-08-25

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra

No	ACTIVIDADES Pasos (con sus respectivas etapas)	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES (Lo que puede salir errado)	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Javier Sarmiento			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Pretelt			
APROBADO:	Frank Archila			

Powered by CamScanner

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Sarmiento	IGS	1053538216	tecnico	
Ivan Hernandez	ABBA	1057604712	Tecnico	Ivan H.
Maria Aguilar	IGS	1058035242	Contro. V.	
Mario Del Rosario	IGS	74.082.849	Aux	
Camilo Rodriguez	IGS	74082842	AUX	
Wilmar Rincon	IGS	1054626666	Aux	
Yiseth Perez	IGS	1058352452	Contratador V.	
Saver Mora	IGS	74080687	Tecnico Sup	
Manuel Aguilar	IGS	85202163	TECNICO	
Jimmy Baluca	IGS	1052380895	Tecnico	
Reinaldo Sierra	IGS	74		Reinaldo

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos quimicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación Ionizante (Radioactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del ítem 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y guías de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3 Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA.	FECHA: 05-09-25

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y aseguraria,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra

	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	Pasos (con sus respectivas etapas)	(Lo que puede salir errado)	evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10,3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento, 11.8 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT Izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Javier Serrano			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Prelado			
APROBADO:	Frank Archila			

Powered by CamScanner

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jimmy Bolivar	ABBA.	1052580895	Tecnico	
Javier Serrato	ABBA	1053538276	Tecnico	
Mario Del Peña	ABBA	74188444	AUX	
Maria Aguilar	IBS	1058352412	Contro. U.	
Manuel Aguilar	Abba	85202163	Tecnico	
Javier Perez	ABBA.	74080687	Tecnico	
Ivan H.	ABBA	1058504316	Tecnico	Ivan H.
Yiseth Yuliana	IBS	1058352457	Controlador V.	
Harold Cruz	IBS	1057589068	AUX	
Camilo Rodriguez	IBS	74082842	AUX	
Oscar Murillo	IBS	74188336	Propte. elec	
Jairo Murillo	IBS	74183352	Tec elet	
Fernando Garay	IBS	1057576613	Tec. elet	
Oscar Pescado	IBS	74434039	Prof SST	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST		
Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES		
01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO		
01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y guias de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro

ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	ATENCIÓN
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA.	FECHA: 08-09-25

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra

No	ACTIVIDADES Pasos (con sus respectivas etapas)	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES (Lo que puede salir errado)	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3,2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	**BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.**	5.1 Posturas inadecuadas. sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos.
6	**AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA**	6.1. golpes machucones. laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	**CONEXIÓN ELECTRICA**	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energia existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	**DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA**	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	**INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.**	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	**SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.**	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energia existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero. 11,7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento, 11.8 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT Izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase enclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Javier Sarmiento			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Prestado			
APROBADO:	Frank Archila			

Powered by CamScanner

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Sarmiento	IGS	1053538216	Tecnico	
Diego Gonzalez	IGS.	74084858	Tecnico	
Javier Mena	IGS	74080687	Tecnico	
Reinaldo sierra B	IGS	74178967	AUX	Reinaldo sierra
Maria Aguilar	IGS	1058352412	Contro. Vial	
Harold Cruz	IGS	1057589068	AUX	
Camilo Rodriguez	IGS	74082892	AUX	
Mario Mel Peña	IGS	74.182.149	AUX	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caída de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de partículas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energía) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del ítem 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y guías de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: TOTA	TAREA: EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DEL MUNICIPIO DE TOTA.	FECHA: 15-09-25

ALCANCE TAREA: Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra

No	ACTIVIDADES Pasos (con sus respectivas etapas)	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES (Lo que puede salir errado)	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias, 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3.2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento, 11.8 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en altúras: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase enclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR:	Javier Serrano			
REVISADO (PERSONAL SISO)	Oscar Peñalosa			
APROBADO:	Frank Archila			

Powered by CamScanner

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Jimmy Bolivar	ABBA.	1052398895	Tecnico	
Javier Sarmiento	ABBA	1053538276	tecnico	
Mario Del Peña	ABBA	74188644	Ayu	
Maria Aguilar	IBS	1058352412	Contro. U.	
Manuel Aguilar	Abba	85202463	TECNICO	
Javier Flores	ABBA.	74080687	Tecnico	
Ivan H.	ABBA	1058504316	Tecnico	Ivan H.
Yiseth Yuliana	IBS	1058352457	Controlador V.	
Harold Cruz	IBS	0515589068	AUX	
Camilo Rodriguez	IBS	74087842	AUX	
Oscar Murillo	IBS	74188336	Propte. ele	
Jairo Murillo	IBS	74188336	Tec elet	
Fernando Bautista	IBS	1057535613	Tec.elet	
Oscar Pescado	IBS	74434034	Prof SST	

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permiten rescate
	Identificar brigadistas y guias de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermeria y la cadena de ayuda
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos quimicos
Desinfección de herramientas	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames.
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del Item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energias peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

ATENCIÓN

1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

Powered by CamScanner

IGS ingenieria	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

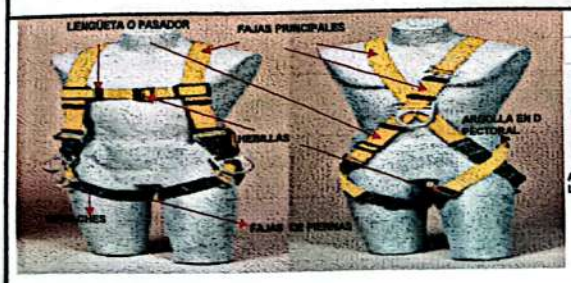
LUGAR: Tota FECHA 08/sept/25

INSPECCIONADO POR: Manuel Aguilar

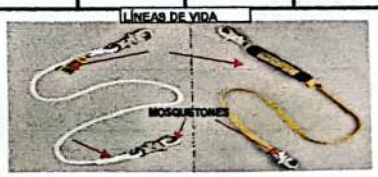
INFORMACIÒN DEL ARNÈS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

LUGAR: Tota

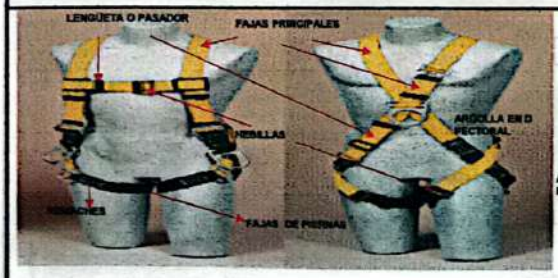
FECHA 08/09/25

INSPECCIONADO POR: Julia Sarmiento

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA_____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	✓		✓											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	✓		✓											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	✓		✓											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	✓		✓											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	✓		✓											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	✓		✓											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	✓		✓											
	El rótulo del arnés es completamente legible	✓		✓											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	✓		✓											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		✓		✓										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	✓		✓											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	✓		✓											
	El rótulo es completamente legible	✓		✓											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	✓		✓											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														







Powered by CamScanner

ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

LUGAR: Tota

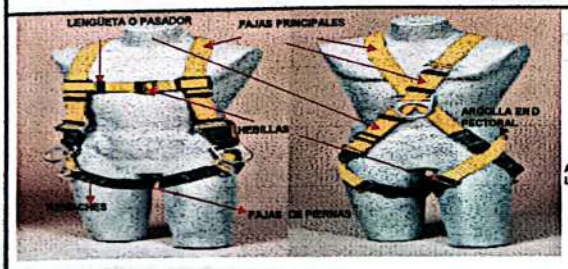
FECHA 08/sept/25

INSPECCIONADO POR: Diego Gonzalez

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

igs ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

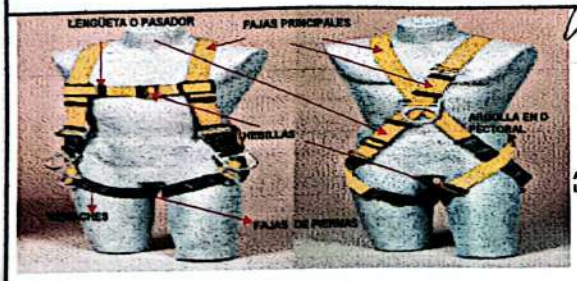
LUGAR: Tola FECHA 05/sep/23

INSPECCIONADO POR: Jimmy Bolivar

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA_____ SERIE No_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Javier Sarmiento	CEDULA N°:	1053538216	EDAD:	35
CARGO:	Tec. electrico	TIPO CONTRATO:	obra y labor	TIPO EPS	Salud total

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:		FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		x		x								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		x		x								
Daltonismo		x		x								
Trastornos Psiquiátricos		x		x								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		x		x								
Anemia		x		x								
Claustrofobia		x		x								
Fobia a las Alturas		x		x								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		x		x								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		x		x								
Trastorno crónico de la piel		x		x								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		x		x								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		x		x								
Sufre de enfermedades cardiacas		x		x								
Sufre de Tensión arterial baja		x		x								
Tiene enfermedad de base		x		x								
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		x		x								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		x		x								

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño		X		X								
Trastorno Auditivo		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		X		X								
Trastorno Visual		X		X								
Trastorno Respiratorio		X		X								
Vomito		X		X								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		X		X								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		X		X								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Jimmy Bolivar	CEDULA N°:	1052380845	EDAD:	33
CARGO:	Tec. electrico	TIPO CONTRATO:	Obra o labor	TIPO EPS	Coosalud

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	Y	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:		FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño		X		X								
Trastorno Auditivo		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		X		X								
Trastorno Visual		X		X								
Trastorno Respiratorio		X		X								
Vomito		X		X								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		X		X								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		X		X								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Diego Gonzalez	CEDULA N°:	74084688	EDAD:	40
CARGO:	Tec electrico	TIPO CONTRATO:	Obra o labor	TIPO EPS	Sanitas

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:		FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		N		N								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		N		N								
Daltonismo		N		N								
Trastornos Psiquiátricos		N		N								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		N		N								
Anemia		N		N								
Claustrofobia		N		N								
Fobia a las Alturas		N		N								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		N		N								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		N		N								
Trastorno crónico de la piel		N		N								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		N		N								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		N		N								
Sufre de enfermedades cardiacas		N		N								
Sufre de Tensión arterial baja		N		N								
Tiene enfermedad de base		N		N								

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		N		N								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		N		N								

Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N								
Trastorno Auditivo		N		N								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N								
Trastorno Visual		N		N								
Trastorno Respiratorio		N		N								
Vomito		N		N								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Manuel Aguilar	CEDULA N°:	85202163	EDAD:	52
CARGO:	Tec electrico	TIPO CONTRATO:	Obra o labor	TIPO EPS	Salud total

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	Y	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:		FECHA TERMINACIÓN:	

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		Y		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

Powered by CamScanner

i g s ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño												
Trastorno Auditivo												
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda												
Trastorno Visual												
Trastorno Respiratorio												
Vomito												
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular												
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)												
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

igs ingeniería	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Manuel Aguilar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Tata
FECHA DE INSPECCIÓN :	08/dic/25

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	09/dic/25	Manuel Aguilar	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

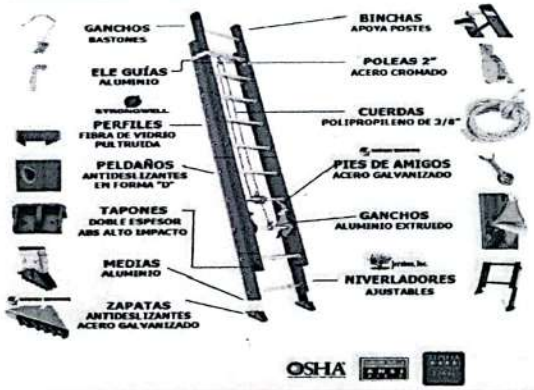
i g s ingenieria	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Diego Gonzalez
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Tata
FECHA DE INSPECCIÓN :	08/sep/25

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	09/sep/25		

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

ingenieria	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Jimmy Bolivar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Tota
FECHA DE INSPECCIÓN :	08/sep/25

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	09/sep/25	Jimmy Bolivar	

Jimmy Bolivar.
FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE ESCALERAS

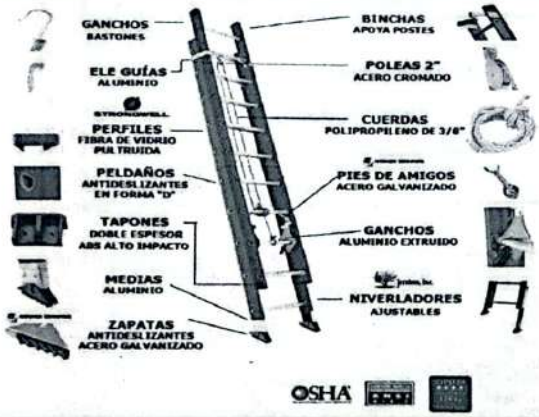
Código: F-IGS-12
Version: 1
Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Javier Sarmiento
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Tota
FECHA DE INSPECCIÓN :	08/Sep/2025

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	09/Sep/25	Javier Sarmiento	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU

Nombre del Documento: **INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL CAMIÓN GRUA**		Código: **F-G.SST-2022-041**
Proceso Responsable: **LOGISTICA Y TRANSPORTE**		Pagina: **1 de 2**
Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**		Versión: **I**

SEMANA DEL 21-05-25 **AL** 23-05-25 **OPERADOR** Yamith Carreño

EQUIPO SXU-711 **KM** **HORAS** **CAPACIDAD**

Por favor diligenciar si cada ítem se encuentra C: Conforme o NC: No Conforme

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
LUCES															
Frontales de servicio							X		X		X				
Direccionales delanteras de parqueo							X		X		X				
Direccionales traseras de parqueo							X		X		X				
Luces stop y reverza							X		X		X				
Luces licuadora							X		X		X				
CABINA															
Pito alarma de retroceso							X		X		X				
Espejo retrovisor y laterales							X		X		X				
Cinturon de seguridad							X		X		X				
Vidrio frontal y lateral (puertas)							X		X		X				
limpiavidrios y mionas							X		X		X				
Extintor (fecha vencimiento)							X		X		X				
Testigos (P. aceite/hidrau, volt, aire							X		X		X				
indicadores (horometro, velocime, RPM							X		X		X				
Sistema elctronico LMI							X		X		X				
Sistema Electrico (encendido)							X		X		X				
Luz interior cabina							X		X		X				
Escaleras, pasamanos, estribos							X		X		X				
Estado genral cabina (sillas, aseo)							X		X		X				
ESTADO MECANICO															
Control estado fugas e hidraulico							X		X		X				
Bateria (niel, bornes, cables)							X		X		X				
Caja velo, caja transfer y Diferenciales							X		X		X				
Prueba direcciones traseras y delan							X		X		X				
Niveles aciete, agua, hidraulico							X		X		X				
Engrase general							X		X		X				
LLANTAS															
Labrado (minimo 3 mm de huella)							X		X		X				
Sin cortaduras profundas sin abultamientos							X		X		X				
Llanta de repuesto							X		X		X				
SISTEMA DE FRENOS															
Control fugas de aire							X		X		X				
Prueba freno de servicio (pedal)							X		X		X				
Prueba freno de parqueo							X		X		X				
Prueba freno de ahogo							X		X		X				
Prueba freno electrico							X		X		X				
SISTEMA DE ANCLAJE															
Extenciones gatos							X		X		X				
Prueba gatos Hidraulicos							X		X		X				
Revision Fugas Hidraulico							X		X		X				
Revision Mangueras y Zapatas							X		X		X				
SISTEMA DE IZAJE															
Prueba de Mandos							X		X		X				
Prueba freno de Cabina (tornamesa)							X		X		X				
Estructura del Boom (fisuras, golpes)							X		X		X				
Gancho (desgaste y lengüeta)							X		X		X				
Eslingas y cables							X		X		X				
Grilletes							X		X		X				
ACCESORIOS															
Manuales, operador, tabla cargas, disgnostico							X		X		X				
Anemometro							X		X		X				
Conos de señalizacion							X		X		X				
Caja de herramientas							X		X		X				

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Nombre del Documento: **INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL CAMIÓN GRUA**	Código: **F-G.SST-2022-041**
	Proceso Responsable: **LOGISTICA Y TRANSPORTE**	Pagina: **2 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

OTROS															
Equipo de carretera							✓		✓		✓				
Equipo de contingencia ambiental							✓		✓		✓				
Equipo para pinchadas							✓		✓		✓				
Polo a tierra (cable y varilla)							✓		✓		✓				
Arnes soprote BBK							✓		✓		✓				
Escaleras laterales (2) y escalera movil							✓		✓		✓				
Mangueras de emergencia Boom							✓		✓		✓				
Juego cables diagnostico electronico							✓		✓		✓				
Lampara de señalizacion (2)							✓		✓		✓				
Tacos metalicos para bloqueo ruedas (4)							✓		✓		✓				

Vo. Bo Supervisor		**Firma Operador**	
Fuera de Servicio		**Responsable de la Corrección**	

NOTA IMPORTANTE: La Inspeccion Preoperacional debe ralizarla UNICAMENTE el OPERADOR del eqipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar al SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES

INVENTARIO GENERAL APAREJOS CAMIÓN GRUA

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
APAREJOS															
Ramal de cadena eslabonada de 3/8X 5 metros con gancho en sus extremos.							2		2		2				
Ramal de cadena eslabonada de 1/2X 5 metros con gancho en sus extremos							2		2		2				
Eslingas de 6 metros de 3" X 4 capas con ojo en cada punta							2		2		2				
Eslingas de 3 metros de 3" X 4 capas con ojo en cada punta							4		4		4				
Juego de grilletes (4 Unds) de ½"							2		4		4				
Juego de grilletes (4 Unds) de ¾							2		4		4				
Cadenas de 3/8 "							4		4		2				
Eslingas de 4 " X 6 mts con Malacate.							2		3		2				

Vo. Bo Supervisor		**Firma Operador**	
Fuera de Servicio		**Responsable de la Corrección**	

NOTA IMPORTANTE: La Inspeccion Preoperacional debe ralizarla UNICAMENTE el OPERADOR del eqipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar al SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	
	Nombre del Documento: **INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL CAMIÓN GRUA**	Código: **F-G.SST-2022-041**
	Proceso Responsable: **LOGISTICA Y TRANSPORTE**	Pagina: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

SEMANA DEL 25-09-25 **AL** 26-09-25 **OPERADOR** Yamith Cabrera

EQUIPO SXO711 **KM** **HORAS** **CAPACIDAD**

Por favor diligenciar si cada ítem se encuentra C: Conforme o NC: No Conforme

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
LUCES															
Frontales de servicio	X		X												
Direccionales delanteras de parqueo	X		X												
Direccionales traseras de parqueo	X		X												
Luces stop y reverza	X		X												
Luces licuadora	X		X												
CABINA															
Pito alarma de retroceso	X		X												
Espejo retrovisor y laterales	X		X												
Cinturon de seguridad	X		X												
Vidrio frontal y lateral (puertas)	X		X												
limpiavidrios y mionas	X		X												
Extintor (fecha vencimiento)	X		X												
Testigos (P. aceite/hidrau, volt, aire	X		X												
indicadores (horometro, velocime, RPM	X		X												
Sistema elctronico LMI	X		X												
Sistema Electrico (encendido)	X		X												
Luz interior cabina	X		X												
Escaleras, pasamanos, estribos	X		X												
Estado genral cabina (sillas, aseo)	X		X												
ESTADO MECANICO															
Control estado fugas e hidraulico	X		X												
Bateria (niel, bornes, cables)	X		X												
Caja velo, caja transfer y Diferenciales	X		X												
Prueba direcciones traseras y delan	X		X												
Niveles aciete, agua, hidraulico	X		X												
Engrase general	X		X												
LLANTAS															
Labrado (minimo 3 mm de huella)	X		X												
Sin cortaduras profundas sin abultamientos	X		X												
Llanta de repuesto	X		X												
SISTEMA DE FRENOS															
Control fugas de aire	X		X												
Prueba freno de servicio (pedal)	X		X												
Prueba freno de parqueo	X		X												
Prueba freno de ahogo	X		X												
Prueba freno electrico	X		X												
SISTEMA DE ANCLAJE															
Extenciones gatos	X		X												
Prueba gatos Hidraulicos	X		X												
Revision Fugas Hidraulico	X		X												
Revision Mangueras y Zapatas	X		X												
SISTEMA DE IZAJE															
Prueba de Mandos	X		X												
Prueba freno de Cabina (tornamesa)	X		X												
Estructura del Boom (fisuras, golpes)	X		X												
Gancho (desgaste y lengüeta)	X		X												
Eslingas y cables	X		X												
Grilletes	X		X												
ACCESORIOS															
Manuales, operador, tabla cargas, disgnostico	X		X												
Anemometro	X		X												
Conos de señalizacion	X		X												
Caja de herramientas	X		X												

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Nombre del Documento: **INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL CAMIÓN GRUA**	Código: **F-G.SST-2022-041**
	Proceso Responsable: **LOGISTICA Y TRANSPORTE**	Pagina: **2 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

OTROS	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCLES C	MIERCLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
Equipo de carretera	X		X												
Equipo de contingencia ambiental	X		X												
Equipo para pinchadas	X		X												
Polo a tierra (cable y varilla)	X		X												
Arnes soprote BBK	X		X												
Escaleras laterales (2) y escalera movil	X		X												
Mangueras de emergencia Boom	X		X												
Juego cables diagnostico electronico	X		X												
Lampara de señalizacion (2)	X		X												
Tacos metalicos para bloqueo ruedas (4)	X		X												

Vo. Bo Supervisor Operador **Firma Operador** Supervisor

Fuera de Servicio **Responsable de la Corrección**

NOTA IMPORTANTE: La Inspeccion Preoperacional debe ralizarla UNICAMENTE el OPERADOR del eqipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar al SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES

INVENTARIO GENERAL APAREJOS CAMIÓN GRUA

ITEM	LUNES C	LUNES NC	MARTES C	MARTES NC	MIERCLES C	MIERCLES NC	JUEVES C	JUEVES NC	VIERNES C	VIERNES NC	SABADO C	SABADO NC	DOMINGO C	DOMINGO NC	OBSERVACIONES
APAREJOS															
Ramal de cadena eslabonada de 3/8X 5 metros con gancho en sus extremos.	2		2												
Ramal de cadena eslabonada de 1/2X 5 metros con gancho en sus extremos	2		2												
Eslingas de 6 metros de 3" X 4 capas con ojo en cada punta	2		2												
Eslingas de 3 metros de 3" X 4 capas con ojo en cada punta	2		2												
Juego de grilletes (4 Unds) de ½"	2		2												
Juego de grilletes (4 Unds) de ¾	2		2												
Cadenas de 3/8 "	2		2												
Eslingas de 4 " X 6 mts con Malacate.	2		2												

Vo. Bo Supervisor **Firma Operador**

Fuera de Servicio **Responsable de la Corrección**

NOTA IMPORTANTE: La Inspeccion Preoperacional debe ralizarla UNICAMENTE el OPERADOR del eqipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar al SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI		NO
TRABAJO EN ALTURAS	X	ESPACIOS CONFINADOS		
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO	OCASIONAL

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	08/09/25	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel Aguilar	3502063	Tecnico	
2	Diego A. Gonzalez Q.	74084858	tecnico	
3	Jimmy Bolivar	1057586495	Tecnico	
4	Junior Osvaldo Sarmiento	1143138216	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de luminarias con brazo

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

caida de diferente nivel, sindrome de lanos, riesgo electrico

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A. X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.	SI	NO	N.A. X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de Documento: **FORMATO PERMISO DE TRABAJO**	Código: **F-G.SST-2022-039**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 1**
	Fecha de Elaboración de la versión: **17 de Febrero del 2023**	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual			X
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la 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)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Yamith Cav	74187584	Supervisor	IGS	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Oscar Picciado	74183035	Coord SST	165	
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Oscar Picciado	74183035	Coord SST	165	

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SI CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL	SI	NO		
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS		
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO	OCASIONAL

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	09/09/25	HORA INICIO	02:00 am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel Aguilar	85202163	Tecnico	
2	Javier Saviato	1053538216	Tecnico	
3	Diego A. Gonzalez B.	74084858	Tecnico	
4	Jimmy Bolivar	1053380899	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR:

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de red

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Caida de diferente nivel, Sindrome del arnes, riesgo electrico

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.			X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: **FORMATO PERMISO DE TRABAJO**	Código: **F-G.SST-2022-039**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 1**
	Fecha de Elaboración de la versión: **17 de Febrero del 2023**	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual			X
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la 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)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Yamith Calleno	74187854	Supervisor	IGS	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Oscar Picciado	74434035	Coord SST	IGS	
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Oscar Picciado	74434035	Coord SST	IGS	

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

ingeniería	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: INSPECCION PREOPERACIONAL DE VEHICULOS	CÓDIGO: F-G.SST-2022-02
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

INSPECCIONADO POR (CARGO)	VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
Camilo Rodriguez	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
TIPO DE VEHICULO Y PLACA :						

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)	VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
SI _____ NO _____	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		SEMANA DESDE : 15-09-23																	
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	X			X			X			X			X			X		
	Vidrio frontal	X			X			X			X			X			X		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	X			X			X			X			X			X		
	Puertas de acceso al vehiculo	X			X			X			X			X			X		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	X			X			X			X			X			X		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	X			X			X			X			X			X		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	X			X			X			X			X			X		
	Paleta(pare - siga)	X			X			X			X			X			X		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	X			X			X			X			X			X		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	X			X			X			X			X			X		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	X			X			X			X			X			X		
	Cruceta	X			X			X			X			X			X		
	Linterna	X			X			X			X			X			X		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	X			X			X			X			X			X		
	Todas la ruedas tienen sus espargos completos	X			X			X			X			X			X		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	X			X			X			X			X			X		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	X			X			X			X			X			X		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	X			X			X			X			X			X		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	X			X			X			X			X			X		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	X			X			X			X			X			X		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	X			X			X			X			X			X		
	Bateria y cables	X			X			X			X			X			X		
	Caja de cambios en buen estado	X			X			X			X			X			X		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	X			X			X			X			X			X		
	Pito	X			X			X			X			X			X		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	X			X			X			X			X			X		
	Luces delanteras, traseras y reversa	X			X			X			X			X			X		
	Direccionales	X			X			X			X			X			X		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELÓ.

OBSERVACIONES

LUNES:

MARTES:

MIERCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

SABADO:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO: F-IGS-10
VERSION: 2
FECHA:

ACTIVIDAD: Camilo Rodriguez

INSPECCIONADO POR (CARGO): Tota

TIPO DE VEHICULO Y PLACA :

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS) SI ____ NO ____

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		SEMANA DESDE: 25-08-25									SEMANA HASTA 30-08-25								
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	X			X			X			X			X			X		
	Vidrio frontal	X			X			X			X			X			X		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	X			X			X			X			X			X		
	Puertas de acceso al vehiculo	X			X			X			X			X			X		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	X			X			X			X			X			X		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	X			X			X			X			X			X		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	X			X			X			X			X			X		
	Paleta(pare - siga)	X			X			X			X			X			X		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	X			X			X			X			X			X		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador.)	X			X			X			X			X			X		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	X			X			X			X			X			X		
	Cruceta	X			X			X			X			X			X		
	Linterna	X			X			X			X			X			X		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	X			X			X			X			X			X		
	Todas la ruedas tienen sus espárragos completos	X			X			X			X			X			X		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	X			X			X			X			X			X		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	X			X			X			X			X			X		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	X			X			X			X			X			X		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	X			X			X			X			X			X		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	X			X			X			X			X			X		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	X			X			X			X			X			X		
	Batería y cables	X			X			X			X			X			X		
	Caja de cambios en buen estado	X			X			X			X			X			X		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	X			X			X			X			X			X		
	Pito	X			X			X			X			X			X		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	X			X			X			X			X			X		
	Luces delanteras, traseras y reversa	X			X			X			X			X			X		
	Direccionales	X			X			X			X			X			X		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELO.

OBSERVACIONES

LUNES:

MARTES:

MIERCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO: F-IGS-10
VERSION: 2
FECHA:

ACTIVIDAD: Toty

INSPECCIONADO POR (CARGO): Camilo Rodriguez

TIPO DE VEHICULO Y PLACA:

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		SEMANA DESDE: 01-09-25									EMANA HASTA 06-09-25								
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas de acceso al vehiculo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta(pare - siga)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador.)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cruceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Linterna	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella minima).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Batería y cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces delanteras, traseras y reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELÓ.

OBSERVACIONES

LUNES:

MARTES:

MIERCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

SABADO:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

ingeniería

CODIGO: F-IGS-10
VERSION: 2
FECHA:

ACTIVIDAD: Tala

INSPECCIONADO POR (CARGO): Camilo Rodriguez

TIPO DE VEHICULO Y PLACA :

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SI _____ NO _____

SEMANA DESDE : 08-09-25 EMANA HASTA 13-09-25

	ITEM / DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas de acceso al vehiculo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta(pare - siga)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cruceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Linterna	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Batería y cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces delanteras, traseras y reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																11.5280		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELÓ.

OBSERVACIONES

LUNES:

MARTES:

MIERCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

SABADO:

Powered by CamScanner

ingenieria

IGS INGENIERIA EU

Tipo de documento: INSPECCION DE HERRAMIENTAS	CÓDIGO: F-G.SST-2022-026
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

CENTRO DE TRABAJO: FECHA: MES: Septiembre AÑO: 2025

ÍTEM	INSPECCIONAR	TURNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	**CEGUETA**: Hoja de cegueta con dientes completos hoja sin fisura y dientes hacia adelante, hoja ajustada, mango sin fisuras y completo, pines de hoja de segueta ajustados al marco.	1																															
2	**SERRUCHO**: Lamina sin fisura, con dientes completos y afilados,hoja ajustada a mango de serrucho, tornillos de mango completos y ajustados.	1						✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓																
3	**CINCEL**: Que tenga protección en mango, sin agrietamientos y rebabas, la punta debe estar completa y con filo.	1																															
4	**MARTILLOS (MASETAS)**: Mango sin astillas y agretamientos, mango sujeto al cuerpo del martillo.	1						✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓																
5	**PALA, PICA, AZADON, ESCOBA**: Mango sin astillas y agrietamientos, mango sujeto al cuerpo de la pala, la pala debe estar sin fisuras y agrietamientos	1						✓	✓			✓	✓	✓	✓	✓		✓																
6	**CARRETILLA**: Llanta inflada y asegurada a su eje, mangos de sujeción sin fisuras y astillas, platón sin agrietamientos y fijo al chasis de la carretilla.	1						✓				✓	✓	✓	✓			✓																
7	**DESTORNILLADOR, ALICATES, PINZAS, PELA CABLE**: mangos ergonomicos y sin agretamientos. Superficies de agarre y abertura de sujeción con dentado pronunciado y uniforme.	1						✓	✓																									
8	**LLAVES FIJAS, PARA TUBO Y RACHES:**	1						✓	✓																									
9	**VALDE**: Varilla de agarre ajustada, esta debe ser original, balde sin huecos ni fracturas.	1										✓	✓	✓	✓		✓																
10	**BOQUILLERAS**: Sin agrietamientos ni perforaciones, recta y sin rebabas.	1																															
11	**METRO, ESCUADRAS**: Escuadra en aluminio con regla en acero inoxidable graduada, medidas claras y visibles y no debe presentar endiduras y fisuras.	1																															
12	**NIVEL DE ALUMINIO**: Cubierta de burbujas amarillas para mayor visibilidad. Agujero para colgar facilita el almacenamiento. Sin agretamientos y fisuras.	1																															
13	**RACHE, HOMBRESOLO Y LLAVES** (Mixtas-Bristol-de Tubo): Sin agrietamientos, perforaciones y fisuras.	1						✓	✓																									
14	**PRENSAS**: Sin agretamientos y fisuras. Superficies de agarre y abertura de sujeción con dentado pronunciado y uniforme.	1																															

INSTRUCCIONES: Inspecciones, verifique y marque según corresponda.

C: CUMPLE

NC: NO CUMPLE

NA: NO APLICA

Diligencie de acuerdo al operador OP.1. **IMPORTANTE:** La lista de chequeo debe realizarla unicamente el operador del equipo.

NOTA: El equipo debe ser utilizado solo por personal capacitado. Realizar el registro de condiciones inseguras (no cumple) en el plan de accion.

Para la operación del equipo utilice los siguientes **EPP**: Casco, guantes, botas de seguridad, gafas antiempañante.

OPERADOR 1

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO								
21	05	25	Tota	1050-510			Frente	☐	Lado	☐
				Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	Atrás	☐	360°	☐

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	83	Placa:	OMF860		
Capacidad Maxima Grúa:	4000	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes alumbrado publico concreto						
Descripción del izaje:	Instalacion de postes reportados en excavaciones						

POSICIÓN INICIAL					POSICIÓN FINAL				
Radio Inicial:	4	Mts ☒	Pies ☐		Radio Final:	4	Mts ☒	Pies ☐	
Angulo Inicial:	90°	Grados			Angulo Final:	90°	Grados		
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐		Longitud Final Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐	
Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☒	Tipo:			
	Tipo de Conexión:	Vertical ☒	Casada ☐	Ahorcada ☐	Canasta ☐				
Grilletes	Capacidad:	—	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Ganchos	Capacidad: 6	Lb ☐	Kg ☒ Ton ☐
Otros	Capacidad:	—	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Cual:	—		

CALCULOS

CALCULO DE PESOS					CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA				
Carga:	1050	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	Carga Bruta:	1662	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐
Aparejos:	—	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*				
Gancho:	12	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐
Otros:	—	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100			
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*									
Carga Bruta:		Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	26,55	%		

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80% ,el Izaje ES CRITICO y requiere aprobación de autoridad de área.

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Alexis Montaño	
APAREJADOR:	Javier Flores	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Archila	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **2 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras?**,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO?**	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?			X
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Frank Archila	P.O	
	Oscar Ricardo	Coord SST	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA E.U	
ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO					Frente		Lado	
22	08	25	Tota	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	Atrás		360°	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	83			Placa:	ONC 860
Capacidad Maxima Grúa:	4000	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes Alumbrado Publico concret.						
Descripción del izaje:	Instalacion de postes en excavaciones						

POSICIÓN INICIAL					POSICIÓN FINAL				
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies ☒		Radio Final:	4	Mts ☐	Pies ☒	
Angulo Inicial:	90°	Grados			Angulo Final:	90°	Grados		
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☒		Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☒	
Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐	Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	Tipo:	Cyma		
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐	Casada ☐	Ahorcada ☐	Canasta ☐				
Grilletes	Capacidad:	2	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	Ganchos	Capacidad: 6	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐
Otros	Capacidad:		Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	Cual:			

CALCULOS

CALCULO DE PESOS					CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA				
Carga:	510	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	Carga Bruta:	510	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐
Aparejos:	—	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*				
Gancho:	17	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐
Otros:	—	Lb ☐	kg ☐	Tpn ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100			
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*									
Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐		Porcentaje de Capacidad:				%

*Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al **80%**, el Izaje **ES CRITICO** y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Alexis Montero	
APAREJADOR:	Javier Oswaldo Sarmiento	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Archila	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA E.U	
ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **2 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?			X
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
VERIFICADO POR:	Frank Aichila	N.O	
	Oscar Piccirilli	Coord SST	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA E.U	
igs ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:				
DÍA	MES	AÑO		1050 - 510			Frente	☐	Lado	☐	
23	08	25	Tola	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☑	Atrás	☐	360°	☐	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	83	Placa:	OMF 860		
Capacidad Maxima Grúa:	4000	Lb ☐ kg ☐ Ton	A radio:		Mts ☐	Pies ☐	
Descripción de la carga:	Postes Alumbrado Publico en Concreto						
Descripción del izaje:	Instalacion de Poste						

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☐	Pies ☐
Angulo Inicial:	90°	Grados		Angulo Final:	90°	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐
Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐ kg ☐ Ton		Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐ kg ☐ Ton	

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐ kg ☐ Tpn	Tipo:	Cyber		
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Casada ☐		Ahorcada ☐	Canasta ☐		
Grilletes	Capacidad:	—	Lb ☐ kg ☐ Tpn	Ganchos	Capacidad:	6	Lb ☐ kg ☐ Tpn
Otros	Capacidad:	—	Lb ☐ kg ☐ Tpn	Cual:			

CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	510	Lb ☐ kg ☐ Tpn	Carga Bruta:	510	Lb ☐ kg ☐ Tpn
Aparejos:	—	Lb ☐ kg ☐ Tpn	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	12	Lb ☐ kg ☐ Tpn	Capacidad Bruta:	4000	Lb ☐ kg ☐ Tpn
Otros:		Lb ☐ kg ☐ Tpn	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100	
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*					
Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐ Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:		%

*Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al **80%**, el Izaje **ES CRITICO** y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Alexis Montaño	
APAREJADOR:	Javier Osvaldo Jaramillo	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Richa	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA E.U	
igs ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **2 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de líneas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		X
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
VERIFICADO POR:	Frank [illegible]		
	Oscar [illegible]		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:				
DÍA	MES	AÑO									
25	08	25	Tota	1050-510			Frente	☐	Lado	☐	
				Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Atrás	☐	360º	☐	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	2011	Placa:	SXU711		
Capacidad Maxima Grúa:	4.300	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	A radio:		Mts ☐	Pies ☐	
Descripción de la carga:	Postes Nombrado Publico en concreto						
Descripción del izaje:	Instalacion de postes						

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☐ Pies ☐		Radio Final:	4	Mts ☐ Pies ☐	
Angulo Inicial:	90°	Grados		Angulo Final:	90°	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐ Pies ☐		Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐ Pies ☐	
Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐		Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐ Kg ☐ To ☐	Tipo:	Cynan			
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐	Casada ☐	Ahorcada ☐	Canasta ☐			
Grilletes	Capacidad:		Lb ☐ Kg ☐ To ☐	Ganchos	Capacidad:	6	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐	
Otros	Capacidad:		Lb ☐ Kg ☐ To ☐	Cual:				

CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	510	Lb ☐ Kg ☐ To ☐	Carga Bruta:	510	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Aparejos:	—	Lb ☐ Kg ☐ To ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	12	Lb ☐ Kg ☐ To ☐	Capacidad Bruta:	4300	Lb ☐ Kg ☐ Ton ☐
Otros:		Lb ☐ Kg ☐ To ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100	

Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*

Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80% ,el Izaje ES CRITICO y requiere aprobación de autoridad de área.

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yamith Garcero	
APAREJADOR:	Mario Peña	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Achila	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA		Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 2 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022		Versión: I

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras?**,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO?**	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?			X
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Frank Archila	D.O	
	Oscar Heredia	Prof SST	

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	
	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:				
DÍA	MES	AÑO									
26	08	25	Tota	1050-510			Frente	☐	Lado	☐	
				Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Atrás	☐	360º	☐	

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	2011	Placa:	SXU711		
Capacidad Maxima Grúa:	4.300	Lb ☐	Kg ☐	Ton	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes alumbrado Público en concreto						
Descripción del izaje:	Instalacion de Postes						

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies	Radio Final:	4	Mts ☐	Pies
Angulo Inicial:	90°	Grados		Angulo Final:	90°	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐	Pies	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐	Pies
Capacidad Bruta:	4300	Lb ☐	Kg ☐ Ton	Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	Kg ☐ Ton

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐ Kg ☐ To	Tipo:	Cyran			
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Casada ☐ Ahorcada ☐ Canasta ☐						
Grilletes	Capacidad:		Lb ☐ Kg ☐ To	Ganchos	Capacidad:	6	Lb ☐ Kg ☐ Ton	
Otros	Capacidad:		Lb ☐ Kg ☐ To	Cual:				

CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA			
Carga:	510	Lb ☐ Kg ☐ To	Carga Bruta:	510	Lb ☐ Kg ☐ Ton	
Aparejos:	-	Lb ☐ Kg ☐ To	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*			
Gancho:	12	Lb ☐ Kg ☐ To	Capacidad Bruta:	4300	Lb ☐ Kg ☐ Ton	
Otros:		Lb ☐ Kg ☐ To	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100		
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*						
Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐ Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:		%	

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80%, el Izaje ES CRITICO y requiere aprobación de autoridad de área.

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yamith Carreño	
APAREJADOR:	Manuel Aguilar	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Archila	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA		Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 2 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022		Versión: I

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras?**,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?			X
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Frank Archila	C.O	
	Oscar Preciado	Resp SST	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO					Frente	☐	Lado	☐
05	09	25	Tota	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Atrás	☐	360°	☐

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	2011	Placa:	SXU 711		
Capacidad Maxima Grúa:	4.300	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes alumbrado público en concreto						
Descripción del izaje:	Instalación de postes						

POSICIÓN INICIAL					POSICIÓN FINAL				
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies ☐		Radio Final:	4	Mts ☐	Pies ☐	
Angulo Inicial:	90°	Grados			Angulo Final:	90°	Grados		
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐		Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐	
Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐	Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	Tipo:	Cynan		
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐	Casada ☐	Ahorcada ☐	Canasta ☐				
Grilletes	Capacidad:		Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	Ganchos	Capacidad: 6	Lb ☐	kg ☐ Ton ☐
Otros	Capacidad:		Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	Cual:			

CALCULOS

CALCULO DE PESOS					CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA				
Carga:	510	Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	Carga Bruta:	510	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐
Aparejos:	—	Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*				
Gancho:	12	Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	kg ☐	Ton ☐
Otros:		Lb ☐	kg ☐	Tc ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100			
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*									
Carga Bruta:		Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:				%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80%, el Izaje ES CRITICO y requiere aprobación de autoridad de área.

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yamith Cañeño	
APAREJADOR:	Mario Peña	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Archila	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**		Código: **F-G.SST-2022-042**
Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**		Página: **2 de 2**
Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**		Versión: **I**

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación son seguras?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?			X
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Frank Archila	D.O	
	Oscar Piedrad	Prof. SST	

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	
	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: **F-G.SST-2022-042**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO					Frente	☐	Lado	☐
06	09	25	Tolú	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Atrás	☐	360°	☐

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:	2011	Placa:	SXU711		
Capacidad Maxima Grúa:	4.300	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Postes alumbrado público en concreto						
Descripción del izaje:	Instalación de postes.						

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☐	Pies ☐
Angulo Inicial:	90°	Grados		Angulo Final:	90°	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐
Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Tipo:	Cynan		
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐	Casada ☐	Ahorcada ☐	Canasta ☐				
Grilletes	Capacidad:		Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Ganchos	Capacidad: 6	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐
Otros	Capacidad:		Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Cual:				

CALCULOS

CALCULO DE PESOS					CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA				
Carga:	510	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Carga Bruta:	510	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐
Aparejos:	—	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*				
Gancho:	12	Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Capacidad Bruta:	4.300	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐
Otros:		Lb ☐	Kg ☐	To ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100			
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*									
Carga Bruta:		Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:				%

Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al 80% ,el Izaje ES CRITICO y requiere aprobación de autoridad de área.

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yamith Carreño	
APAREJADOR:	Javier Sarmiento	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Frank Archila	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
Nombre del Documento: PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA		Código: F-G.SST-2022-042
Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 2 de 2
Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022		Versión: I

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	x		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	x		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	x		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	x		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	x		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	x		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	x		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	x		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	x		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	x		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	x		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	x		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	x		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	x		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	x		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	x		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	x		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	x		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras?**,	x		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO?**	x		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?			x
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	x		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	x		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	x		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de Izaje?	x		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
VERIFICADO POR:	Frank Arcila	D.O	
	Oscar Pieclado	Prof. SST	

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 21/08/25 hora de Inicio : 07:00am hora de terminacion:

Lugar: Tota Municipio: Boyaca

Ente o persona que capacita: Oscar Picolado

Temas a tratar: Legislacion vigente de transito, sst, legislacion ambiental

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380895	
2	Ivan Hernandez	Tec Electricista	1057604212	Ivan H.
3	Javier O. Sarmiento	tecnico	1057538216	
4	Reinaldo Sierra B	AUX	74178967	Reinaldo Sierra B
5	Manuel Aguilar	Tecnico	85202463	
6	Oscar Murillo	Prof Elect	74188356	
7	Camilo Andres Rodriguez	AUX	74	
8	Maria Helena Aguilar	Contolador Vial	1058352412	
9	Reinaldo Sierra B	AUX	74178967	Reinaldo Sierra B
10	Javier Torres	Tecnico SST	74080682	
11	Julio Murillo	Tec. elt	74182351	
12	Harold Daviancruz	AUX	1057589068	
13	Fernando Saavedra	Tec elt	1057575613	
14	Karen Mesa	Havendoula	1001655342	
15	Mario Nel Peña V	AUX	74.182.149	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 22/08/25 hora de Inicio: 07:00am hora de terminacion:

Lugar: Tota Municipio: Boyaca

Ente o persona que capacita: Oscar Picaada

Temas a tratar: Habitos de vida saludable

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier Sarmiento	tecnico	1057539616	
2	Juan Hernandez	Tec Electricista	1057604212	Juan H.
3	Maria Helena Aguilar	Controlador V.	1058352412	
4	Yiseth Yuliana Perez	Controlador Vial	1058352452	
5	Mario Mel Peña W	AUX	74.189.149	
6	Manuel Aguilar	Tecnico	85202863	
7	Camilo Andres Rodriguez	AUX	74082642	
8	Wilmar Rincon	AUX	1057602606	
9	Javier Mora	Tecnico AUX	74080687	
10	Jimmy Balsal	Tecnico	1052300845	
11	Mario Del Peña	AUX	74182149	
12	Harol Davian Cruz	Aux	1057589068	
13	Fernando Gaviria	Tec elect	1057575613	
14	Oscar Mantilla	Prof. elect	74188756	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 23-08-25 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Piedrahita

Temas a tratar: Uso correcto de elementos de proteccion personal

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380895	
2	Karen Liseth Mesa	Interventoria	1007655342	
3	Yiseth Yuliana Perez	Contratador Vial	1058352452	
4	Jairo Morla	Tec. elect	74182351	
5	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
6	Diego A. Gonzalez.	tecnico elec.	74084858	
7	Manuel Aguilar.	Tecnico.	85202163	
8	Emb. Andrés Rodriguez			
9	Harold Dovian Cruz	AUX	1057589068	
10	Sergio Andres Alfonso	Auxiliar	1054284353	
11	Reinaldo sierra B	AUX	74182967	Reinaldo sierra B
12	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
13	Oscar Morillo	Prof elect	74188356	
14	Fernando Gamira	Tecnico	1057575613	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 25/08/25 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion:

Lugar: Tota Municipio: Boyaca

Ente o persona que capacita: Oscar Pineda

Temas a tratar: Programas de evidencia epidemiologica

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380895	
2	Ivan Hernandez	Tec Electricista	1057604216	Ivan H.
3	Javier O. Sarmiento	tecnico	1057538216	
4	Reinaldo Sierra B	AUX	74178467	Reinaldo Sierra B
5	Manuel Aguilar	Tecnico	85102463	
6	Oscar Murillo	Prof Elect	74188356	
7	Ernesto Andres Rodriguez	AUX	74	
8	Maria Helena Aguilar	Contadora Vial	1058352412	
9	Reinaldo Sierra B	AUX	74178467	Reinaldo Sierra B
10	Sauer Perez	Tecnico sur	74080682	
11	Julio Murillo	Tec. elt	74182351	
12	Harold Davian Cruz	AUX	1057589068	
13	Fernando Saavedra	Tec elt	1057575613	
14	Ibaren Mesa	Ingeniera	1007655342	
15	Mario Nel Peña V	AUX	74.182.149	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
IGS ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 26/05/25 hora de Inicio : 07:00am hora de terminacion:

Lugar: Toda Municipio: Boyaca

Ente o persona que capacita: Oscar Prociado

Temas a tratar: Caidas a diferente nivel

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier Serviato	tecnico	1057539616	
2	Juan Hernandez	Tec Electricista	1057604212	Juan H.
3	Maria Helena Aguilar	Controlador. V.	1058352417	
4	Yiseth Yuliana Perez	Controlador Vial	1058352457	
5	Mario Mel Peña W	AUX	74.199.149	
6	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
7		AUX	74082842	
8	Wilmar Rincon	AUX	1057602606	
9	Javier Mora	Tecnico AUX	74080287	
10	Jimmy Balvai	Tecnico	1052350545	
11	Mario Valencia	AUX	74182149	
12	Harol Duran Cut	AUX	1057589068	
13	Fernando Gaviria	Tec elect	1057575613	
14	Oscar Murillo	Prof. elct	74188756	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 05-09-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30 am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Pinzado

Temas a tratar: Disposicion adecuada y manejo de Residuos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Manuel Aguilar	Tecnico.	85202163	
2	Diego A. Gonzalez O	tecnico	74084858	
3	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
4	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380295	
5	Fernando Gaviria	Tecnico elect	1057575614	
6	Javier Sanjuelo	tecnico	1053538216	
7	Camilo Andres Rodriguez	AUX-Conductor	74088472	
8	Yiseth Yuliana Perez	Controlador Vial	1038352431	
9	Sara Florez	tecnico. A	74080687.	
10	Mario del Pozo W	ACX	74.182.144	
11	Sergio Andres Alfonso	Señalizador	1054784353	
12	Harold Davian Cruz	AUX	1057589068	
13	Oscar Murillo	Prof elect	74188356	
14	Karen Liseth Mesa	Interventoria	1007655342	
15	Jairo Murillo	Tec. elect.	74185351	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 06-09-25 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Preciado

Temas a tratar: Politicas de la empresa

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Emilio Andres Rodriguez L.	Aux-Conductor	7408842	
2	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
3	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052390895	
4	Diego A. Gonzalez O	Tecnico	74-084858	
5	Javier Serrato	tecnico	1053538216	
6	mario Mel Pena M	AUX	74.182.149	
7	Maria Helena Aguilar	Controlador vial	1058352412	
8	Harold Rayon Cruz	AUX	1007589068	
9	Yaer Liseth Mesa	Intruentona	1007655342	
10	Sergio Andres Alfonso	Señalizedor	1054264353	
11	Edwar Flores	tecnico D.	74080687	
12	Fernando Guerra	Tecnico del	1057575613	
13	Oscar Morillo	Prof electrico	74188956	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 08-09-25 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Toda Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picciado

Temas a tratar: Pausas activas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380595	
2	Karen Liseth Mesa	Interventoria	1007655342	
3	Yiseth Yuliana Perez	Controlador Vial	1058352452	
4	Jairo Morillo	Tec. elect	74182351	
5	Javier Sarmiento	tecnico	1057538218	
6	Diego A. Gonzalez.	tecnico elec.	74084858	
7	Manuel Aguilar.	Tecnico.	85202162	
8	Ernesto Andrés Rodriguez			
9	Harold Dovian Cruz	AUX	1057589068	
10	Sergio Andres Alfonso	Auxiliar	1054284353	
11	Reinaldo sierra B	AUX	74186967	Reinaldo sierra B
12	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
13	Oscar Morillo	Prof elect	74188356	
14	Fernando Gamiro	Tecnico	1057575613	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 09-09-25 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picarado

Temas a tratar: Lecciones aprendidas de incidentes y accidentes

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Camilo Andres Rodriguez L.	Aux - Conductor	74[illegible]7C	
2	Oscar Murillo	Prof. electrico	74188356	
3	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380845	
4	Marvel Reyturn	Tecnico	85[illegible]165	
5	Diego A. Gonzalez C.	tecnico	74084858	
6	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
7	mario mi peña w	A.X.O	74.182.149	
8	Julio Murillo	Tec. elect	.74188351	
9	Jhon Bryan Cle	AUX	1057589068	
10	Controladora Maria Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
11	Karen Lisseth Hoya	Interventoria	1007655312	
12	Sergio Andres Alfonso	Señalizador	1054784353	
13	Fernando Gavina	Tec. elect	1057 575613	
14	Javier Morez	tecnico s.	74080682	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 10-09-25 hora de Inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Piedrado

Temas a tratar: Analisis de peligros y Riesgos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier O. Serrato	Tecnico	1053538716	
2	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352417	
3	Jimmy Bolivar	Tecnico	1057380849	
4	Diego A. Gonzalez D	tecnico	74084858	
5	Jairo Morillo	Tec. elect	74182351	
6	Manuel Aguilar.	Tecnico.	85202163	
7	Camilo Andres Pedraza			
8	Harold Davian Cruz	AUX	1057589068	
9	Reinaldo Sierra B	AUX	74186467	Reinaldo Sierra B
10	Yiseth Yuliana Perez	Controlador Vial	1058327752	
11	Sergio Andres Alfonso	Auxiliar	1054284353	
12	Oscar Morillo	Prof. elect	74188356	
13	Fernando Gaviria	Tec elect	1057575613	
14	Yarer Liseth Mesa	Interventoria	1007655342	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 06-09-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30 am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Pricolaa

Temas a tratar:

Cansancio y fatiga

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Emiler Andres Rodriguez			
2	Diego A. Gonzalez Q.	tecnico	74084858	
3	Javier Sarmiento	Tecnico	1053538216	
4	Reinaldo sierra B	Aux	74178467	Reinaldo Sierra
5	Jimmy Bolivar	Tecnico	1057385845	
6	Yiseth yulicina Perez	Controlador Vial	1058352457	
7	Jairo Murillo	Tecnico	74183351	
8	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
9	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
10	Harold Duran Cry	AUX	1057589068	
11	Sergio Andres Alfonso	Auxiliar	1054284353	
12	Oscar Murillo	Prof. eled	74188356	
13	Fernando Gaviria	Tecnico	1057 335 613	
14	Karen Liseth Mesa	Interventoria	1001655342	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU

igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 08/09/25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Alcalado

Temas a tratar: Analisis Peligros/Riesgos (evaluacion y valoracion)

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Yiseth Yuliana Perez	Contratador Vial	1058552452	
2	Jimmy Bolivar	Tecnico	1057380845	
3	Juan Murillo	Tecnico	74182351	
4	Harold Ary	AUX	1057589068	
5	Diego A. Gonzalez A.	tecnico	74 084 858	
6	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
7	Camilo Andres Barbosa			
8	Javier Serrano	Tecnico	1053538216	
9	Reinaldo sierra B.	AUX	1118649677	Reinaldo sierra
10	Oscar Murillo	Prof del	74183351	
11	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
12	Sergio Andres Alfonso	Auxiliar	1054284353	
13	Karen Liseth Mesa	Intal ventoria	1007655342	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 13-09-25 hora de inicio : 07:00 am hora de terminacion: 07:30 am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Picuato

Temas a tratar: Plan de emergencias

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier Oswaldo S.	Tecnico	1053538216	
2	Yiseth Yuliana Perez	Controlador V.	1058352452	
3	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
4	Fernando Gavilla	Tecnico	1057575613	
5	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380895	
6	Karen Lisseth Mesa	Intaventoria	1007655542	
7	Camilo Andres Rodriguez Z.	Aux	74082842	
8	María Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
9	Oscar Murilla	Prof elect	74188332	
10	Harold Davian Ac	Aux	1057589068	
11	Fernando Gavilla	Tecnico	1057575613	
12	Jairo Murilla	Tecnico	74188751	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU		
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 15-09-25 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Tota Municipio:

Ente o persona que capacita: Oscar Posada

Temas a tratar: Alcohol y sustancias Psicoactivas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380895	
2	Karen Liseth Mesa	Interventoria	1007655342	
3	Yiseth Yuliana Perez	Controlador Vial	1058352457	
4	Jairo Morla	Tec. elect	74182351	
5	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
6	Diego A. Gonzalez.	tecnico Elec.	74084858	
7	Manuel Aguilar.	Tecnico.	85202163	
8				
9	Harold Dovian Cruz	AUX	1057589068	
10	Sergio Andres Alfonso	Auxiliar	1054284353	
11	Reinaldo sierra B	AUX	74192967	
12	Maria Helena Aguilar	Controlador Vial	1058352412	
13	Oscar Morillo	Prof elect	74188356	
14	Fernando Gamira	Tecnico	1057575613	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

OBJETO: contrato de Obra No. 1529-2025 cuyo objetivo es "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA".

<table>
<tr>
<td> 
</td>
<td>  </td>
</tr>
<tr>
<td>  </td>
<td>  </td>
</tr>
</table>
















ALCOHOL
DETECTOR

REGISTRO FOTOGRAFICO

OBJETO: contrato de interventoría No. 2096-2025 cuyo objetivo es INTERVENTORIA TECNICA ADMINISTRATIVA, FINANCIERA JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETIVO ES "EXTENCION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACION DEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACA".

1. HINCADO DE POSTERIA









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com





2. INSTALACION DE LUMINARIA CON BRAZO GALVANIZADO













CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com

3. TENCIONADO Y TENDIDO DE RED









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com





4. FUNDIDA DE PEDESTAL





CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com









CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com

CL 93 # 33 A - 120 CA 20
BRR PORTON DEL TEJAR
TERCERA PORTERIA
Bucaramanga
Teléfono: 3012711243
InterventoriaTota2025@gmail.com

Secretaría de MINAS Y ENERGÍA

Tunja, 30 de septiembre de 2025

CERTIFICACION

El suscrito Profesional Universitario de la Secretaría de Minas y Energía en atención a las funciones de supervisión del Contrato de consultoría No. 2096-2025 cuyo objeto es la **INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓNDEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**, me permito certificar que el contratista NICOLAS COBOS PORRAS y los profesionales que hacen parte de su equipo de trabajo, se encuentran al día con la obligación de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes de las Cajas de Compensación Familiar correspondiente al mes de agosto. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Atentamente,

SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE
Supervisor Contrato No. 2096 de 2025

Secretaría de MINAS Y ENERGÍA

Tunja, 30 de septiembre de 2025

CERTIFICACION

El suscrito Profesional Universitario de la Secretaría de Minas y Energía en atención a las funciones de supervisión del Contrato de consultoría No. 2096-2025 cuyo objeto es la **INTERVENTORÍA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, AMBIENTAL, CONTABLE Y SOCIAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "EXTENSIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA RURAL Y DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓNDEL MUNICIPIO DE TOTA, BOYACÁ**, me permito certificar que el contratista NICOLAS COBOS PORRAS, ha presentado la actualización de las respectivas garantías exigidas en el contrato en mención de conformidad con la prórroga No. 1 de 2025 y que se encuentra publicada en el Secop 2 para trámite de aprobación por parte de la oficina de contratación de la Gobernación de Boyacá

Atentamente,

SERGIO ALEJANDRO MOSCOSO MANRIQUE
Supervisor Contrato No. 2097 de 2025