CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

NIT 901977773

INFORME DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SG SST.

SINCELEJO- SUCRE

NOVIEMBRE 2025

INTRODUCCION.

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra definido en el Decreto 1072 DE 2015 como aquella disciplina que trata de la prevención de las lesiones y enfermedades causadas por las condiciones de trabajo, y de la protección y promoción de la salud de los trabajadores, su finalidad es preservar un idóneo medio ambiente de trabajo, una adecuada condición de trabajo y una óptima salud del personal relacionados con el alcance de los objetivos organizacionales, permitiendo la preservación física, mental y social de todos. Ya sea en la ejecución de las actividades o en la representación de la organización.

Todas estas observaciones resaltan la importancia al respectivo seguimiento del ciclo P H V A (Planear, Hacer, Verificar y Actuar) que desarrolla el Consorcio Adecuaciones y Concretos, lo anterior consiste en un proceso lógico y por etapas, basado en la mejora continua y que incluye la política, la organización, la planificación, la aplicación, la evaluación, la auditoria y las acciones de mejora, con el objetivo de anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos que puedan afectar la Seguridad y la Salud en el Trabajo.

El presente documento, corresponde al informe de ejecución de actividades de los meses comprendidos entre septiembre y Noviembre del SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO con relación a las actividades de control y seguimiento del SG SST realizado por el Consorcio Adecuaciones y concretos en Sincelejo sucre

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

OBJETIVOS

- ✓ Garantizar condiciones de trabajo seguras y saludables en el desarrollo de las diferentes actividades productivas en la ejecución de labores, a través de actividades de promoción y protección de la salud y de identificación de los peligros, evaluación y control de los riesgos ocupacionales, que contribuyan al bienestar físico, mental y social de los colaboradores, con el fin de evitar accidentes de trabajos y enfermedades laborales.

- ✓ Promover, mantener y mejorar las condiciones de salud y del trabajo en la organización, con el fin de preservar un estado de bienestar físico, mental y social de los trabajadore, tanto a nivel individual como colectivo, que mejores la productividad de la misma.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Es importante que todas las empresas tengan un Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en Trabajo, para así contar con los lineamientos, herramientas y controles para poder realizar una gestión de riesgos exitosa, la seguridad tiene etapas definidas y deben ser llevadas con capacitaciones constantes, debido a que éstas son importantes para ayudar a sensibilizar, concientizar y elevar la cultura de seguridad de los trabajadores y supervisores.

El presente informe describe las diferentes tareas desarrolladas por donde se demuestra el compromiso de las empresas expuestas con la ejecución de las actividades por medio de buenas prácticas de Seguridad y Bioseguridad implementadas, aumentando así la eficiencia en su producto entregable.

Es preciso afirmar, que el trabajo si bien es trasversal a la vida del ser humano, puede convertirse en un factor de riesgo que genera enfermedades al capital humano, y favorece la ocurrencia de accidentes laborales. Por tanto, es necesario que las Empresas se esfuercen por mejorar sus procesos de prevención y contemplen dentro de sus Sistemas de Seguridad y Salud en el Trabajo, un espacio en donde enfaticen en la importancia de los Elementos de Protección Personal (EPP) como factores fundamentales para cuidado de los empleados.

De igual manera, cuando la empresa respeta la normatividad, por ejemplo, con relación a la obligatoriedad de los EPP, está contribuyendo a que en el país haya una “atmosfera de trabajo decente” y, por tanto, se disminuyan las brechas económicas y los costos sociales propios de una población enferma. Así mismo, al hablar de condiciones óptimas de trabajo para los colaboradores, los EPP y los equipos de protección contra caída E.P.C.C, tienen un papel de vital importancia en este proceso, puesto que, a partir de la articulación de los mismo con el ambiente laboral, se puede proteger la salud e integridad de los colaboradores.

Luz Stella paternina B.

LUZ STELLA PATERNINA BAQUERO.

INSPECTOR SST CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

Licencia de Salud ocupacional # 2046 -2017

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL PERIODO DEL 03- 09 AL 25DE NOVIEBRE 2025.

- ✓ Entrega de E.P. P a los colaboradores.
- ✓ Entregas de dotaciones
- ✓ Realización de capacitaciones de seguridad industrial
- ✓ Supervisión y acompañamiento en la realización de trabajos en alturas
- ✓ Inspección de andamios.
- ✓ Charlas de cinco minutos al inicio de actividades.
- ✓ Inspección de pulidora.
- ✓ inspección de taladro.
- ✓ Diligenciamiento de los permisos de trabajos en alturas.
- ✓ Supervisión en la realización de actividades de trabajos de alto riesgo - trabajos en calientes soldaduras
- ✓ Supervisión del uso correcto de e.p.p para realizar labores con sustancia químicas(pinturas).
- ✓ Realización de pausas activas
- ✓ Orden y aseo al finalizar labores.

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES DEL SG- SST

ENTREGA DE DOTACION Y E.P. P





CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

REGISTRO FOTOGRAFICO ACTIVIDADES DEL SG- SST.

ASISTENCIA A CAPACITACION





CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

REALIZACION DE PAUSA ACTIVAS

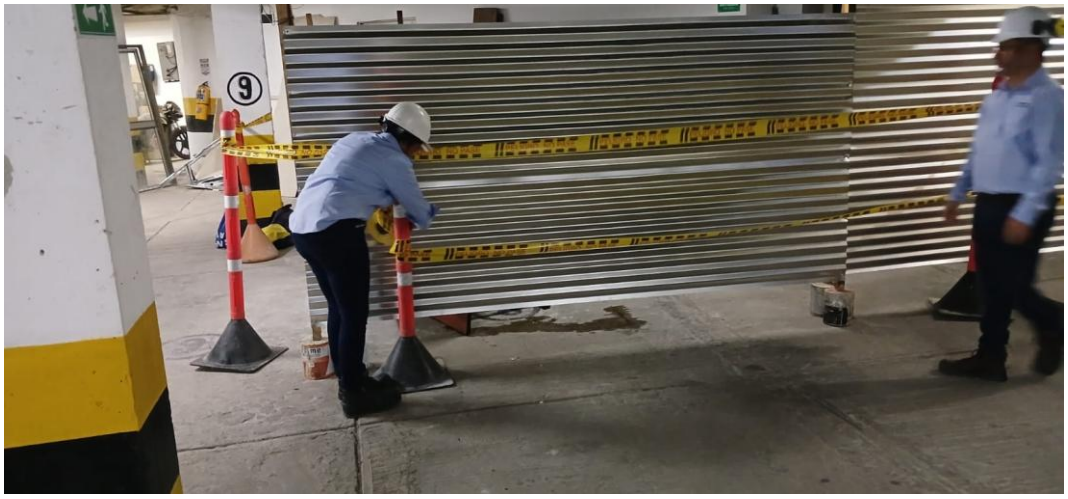






CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

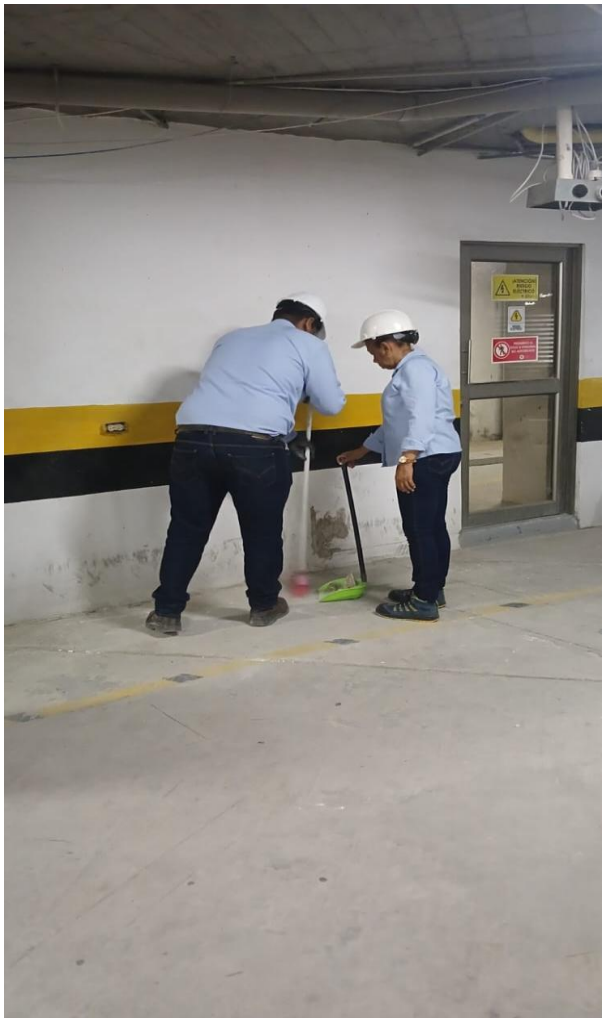
SEÑALIZACION AREA DE TRABAJO





CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

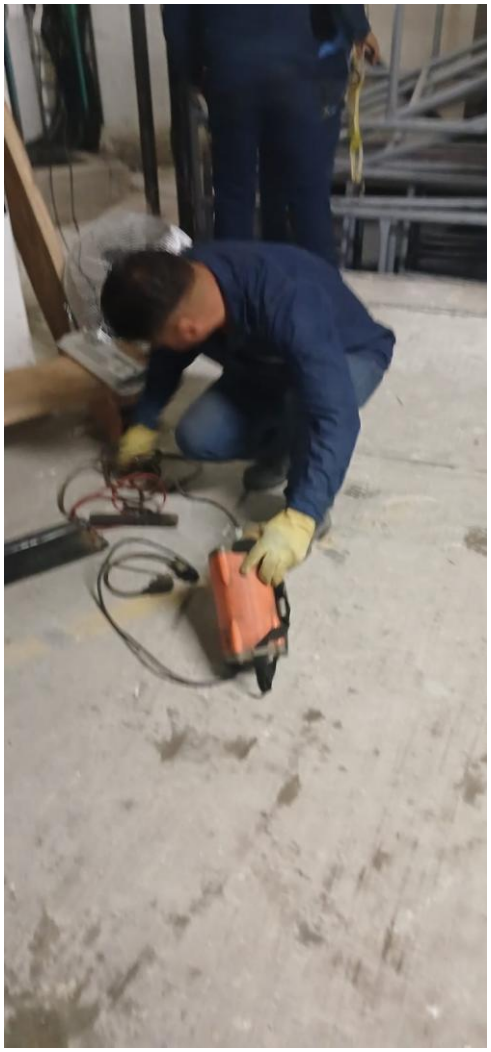
ORDEN Y ASEO





CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

INSPECCION DE EQUIPOS





CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

ANEXOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

ARQUITECTURA INGIENERIA Y DESARROLLO S.A.S

NIT 8300771

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

PLAN DE RESCATE EN ALTURAS.

OBJETIVOS.

Establecer los lineamientos a seguir en caso de presentarse una eventualidad durante el desarrollo de Actividades en las ADECUACIONES DE OBRA CIVIL Y ELECTRICAS EN FOSO, UBICADO EN LA TORRE C DEL COMPLEJO JUDICIAL DE SINCELEJO

El objetivo del **CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS** es establecer los lineamientos amplios a seguir en caso de presentarse una eventualidad durante el desarrollo de actividades, ya sea un desmayo, caída de altura, o cualquiera de las áreas adyacentes en la realización de actividades las cuales le ocasionen al trabajador una inmovilidad.

OBJETIVOS ESPECIFICIOS.

- Asegurar los recursos necesarios para la atención de emergencia y los elementos requeridos para la prestación de los primeros auxilios como son:
- Botiquín de primeros auxilios.
- Elementos para la inmovilización y atención de heridas y hemorragias.
- Listado telefónico de organismos de socorro.
- Definir los métodos de rescates de alturas y de cualquier eventualidad que se presente y que se pueden aplicar
- De acuerdo con las circunstancias particular en la ocurra el evento.

1. **ALCANCE.**

Aplica para todo el personal del **CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS** y contratista y personal que realice actividades de trabajos en alturas a más de 2metros nivel ascendente o descendente, realización de actividades de obras civiles, eléctricas y todo lo relacionado con trabajos de alto riesgos.

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

PLAN DE RESCATE EN ALTURAS

2. MARCO LEGAL.

LEGISLACION COLOMBIANA APLICABLE.

- RESOLUCION 40117 2017
- Resolución 4272 2021.
- RESOLUCION 705 2007

4. DEFINICIONES.

- **PLAN DE RESCATE:** Estrategia o procedimiento, prevista de antemano, para recuperar de forma segura a una persona que ha sufrido algún accidente, incidente, una caída de una superficie de trabajo elevada y que se encuentre inmóvil, con dificultad de movilizarse.
- **Auto rescate:** Acto o instancia que un colaborador realiza usando su equipo de protección contra caídas para rescatarse así mismo.

- **Rescate:** Se refiere a la capacidad de poder rescatar o traer de vuelta a un individuo desde un espacio confinado o desde las alturas. El rescate debe ser siempre uno de los componentes a considerar en el programa de protección contra caídas.

- **RECASTISTAS:**
- Persona capacitada por el entrenador de rescate calificado.
- El rescatista deberá actuar conforme al plan de emergencia de la empresa y este plan este plan de rescate. El rescatista autorizado debe ser evaluado por el rescatista competente.

Mecanismos de ayuda de rescate: Estrategia o procedimiento, previsto con antelación, para recuperar de forma segura a una persona que ha caído de una superficie elevada usando medios mecánicos y manuales.

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

PLAN DE RESCATE EN ALTURAS

PROCEDIMIENTO EN RESCATE EN CASO DE UNA CAIDA EN ALTURAS.

En caso de que un trabajador sufra una caída en altura en las instalaciones de complejo judicial torre C de Sincelejo sucre, si el trabajador queda colgado en la línea de vida y consiente, el debe aplicar el procedimiento de auto rescate. En caso que la caída le impida al trabajador levantarse y movilizarse por sí mismo, y auto rescatarse se debe realizar un rescate en altura, la cual la puede realizar la persona calificada y que cuente con los conocimientos básicos en rescates en alturas.

Rescatado el trabajador se le prestan los primeros auxilios básicos, lo cual lo debe realizar personal que este capacitado en primeros auxilios y rescates, si el personal no se encuentra capacitado se debe llamar al organismo de socorro que tenga la capacidad de ascender hasta donde se encuentra el trabajador y pueda rescatar.

- **AUTO RESCATE:**
  La acción que realiza el trabajador para ponerse a salvo por sus propios medios, utilizando los equipos y procedimientos establecidos, después de una caída o situación de riesgo en trabajos en alturas.

PERSONAL DE RESCATE: (BRIGADA DE EMERGENCIA)

- Planificar previamente antes del rescate para verificar posibles riesgos y peligros y tomar medidas tempranas de control.
- Estar familiarizado con el uso de los equipos de rescate, EPP y Emergencia.
- Asegurar el área de intervención de la emergencia.
- Determinar el método de rescate adecuado según las condiciones del sitio, medios de acceso y recursos disponibles.

Inspeccionar antes y después del uso los quipos de rescate.

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS

PROCEDIMIENTOS DE ATECCION DE EMERGENCIAS EN CASO DE UNA EVENTUALIDAD COMO:

- Desmayo
- Una Fractura
  Cortada
- Fiebres
- Un Golpe de calor.
- Síntomas de Covic 19,
- un accidente de tránsito o cualquier otra eventualidad durante la ejecución de labores de los trabajadores del CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS en las instalaciones del complejo judicial del o en zona adyacente, se le prestan los primeros auxilios y luego se procede al traslado al Centro Hospitalario más cercano como

HOSPITAL UNIVERSITARIO NIVEL # II - III
DE SINCELE DE SUCRE.
Dirección:
CARRERA 14N # 15 A 140 –
CALLE LA PAJUELA.
TELEFONO # 605809946.

CLINICA SANTA MARIA.

Dirección:

CARRERA 22 # 16 A -33

BARRIO FORD – SINCELEJO.

CLINICA SALUD SOCIAL.

Dirección:

CARRERA 16 # 27 A 74

BARRIO MAJAGUAL

TELEFONO # 6052765580

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

LISTADO DIRRECTORIO TELEFONICO:

LISTADO Y # DE TELEFONOS ENTES DE APOYO MUNICIPIO DE SINCELEJO.		
ENTIDAD	**DIRECCION**	**TELEFONO**
COMANDO DE POLICIAS DE SINCELEJO	CALLE 27 # 18 – 165	6052824986
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE SINCELEJO	CARRERA 6K # 32-91 BARRIO LAS DELICIAS	3215399713
DEFENSA CIVIL SINCELEJO	CARRERA 18 # 28 – 51. BARRIO BAJAGUAL	3232090562
EMERGENCIAS MEDICAS	SALVAR EMERGENCIAS MEDICAS CALLE 23ª # 15- 05 LA PLAJUELA	3123443306
CUERPO TECNICO DE INVESTIGACION CTI	CALLE 23 # 14-39	6052820333
TRANSITO DEPARTAMENTAL	CALLE 25 # 25B – 35 AVENIDA LAS PEÑITAS	3016470269
TRANSITO MUNICIPAL	CARRERA 16 # 22- 51	6052748002

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

LISTADOS ENTES DE APOYO		
	LINEA GRATI DE ATENCION NACIONAL	**CELULAR O LINEA FIJA**
CAJA COPI	018000954400	6052814590
MUTUAL SER	018000116882	3114187405 -6056545754
SANITAS E.P.S	018000940034	6052799222
SALUD TOTAL E.P.S.	018000114524	6052799222
FAMILIAR DE COLOMBIA	018000417802	6052798923 -3209594152

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE DEL TRABAJADOR	RH	ALEGIA AL MEDICAMENTO	NOMNBRE DEL CONTACTO	NUMERO DE CELULAR	PARENTEZCO
WILLIAM RAFAEL PEREZ SUAREZ	O -	NINGUNA	DENIS ANDRADE BARRIOS	3024168725	ESPOSA
DANIEL DE JESUS PEREZ MORENO	A+	NINGUNA	CAMILA PEREZ	3044878774	HERMANA
ADOLFO MARTINES	A+	NINGUNA	MONICA GARCIA	3003834140	ESPOSA
LUZ PATERNINA BAQUERO	O+	NINGUNA	JHONATAN PACHECO ELLA PATERNINA B.	3007027105 3103696361	2 HIJO HERMANA
OSCAR GARRIDO HERNANDEZ	O+	NINGUNA	LUISA GARRIDO	3246184953	HIJA
JUNIOR PEREZ	O+	NINGUNA	LUIS PEREZ GARCIA	3008096444	PADRE
ALEX ROBERTO CONTRERAS	O+	NINGUNA	YESICA JARABA	3023605420	ESPOSA.

CORSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO

NIT 901977773

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

PLAN DE EMERGENCIAS.

ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

A. R. L. SURA. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	***DIRECCION***	***LÍNEA NACIONAL*** ***57 01800051888*** *Teléfono: 60867014*

Elaboro:

Luz Stella paternina B. LUZ STELLA PATERNINA BAQUERO.

Licencia Salud ocupacional # 1046 -2017

INSPECTORA S.S.T – Consorcio Adecuaciones y Concretos

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

Página: 1 de 1

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Luz paternina Baquero	CEDULA No.	64.561.797
CARGO	Inspector SST		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	05-09-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	PANTALON DE TRABAJO	2	10	Luz paternina B
	CAMISA DE TRABAJO	2	M	
	BOTAS DE SEGURIDAD	1 par	39	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Ly pB

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Ly paternina B. con cédula N° 64.561.797 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Ly paternina B. CEDULA No: 64.561.797

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Adolfo Martinez	CEDULA No.	73.125.013
CARGO	Ingeniero - Director del proyecto		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep - 05 - 2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	PANTALON DE TRABAJO	1		
	CAMISA DE TRABAJO	2		
	BOTAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Luz paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Adolfo Martinez con cédula N° 73125013 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 73125013

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Daniel perez Moreno	CEDULA No.	1.010.101.208
CARGO	Ingeniero Supervisor		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	sep-05-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	PANTALON DE TRABAJO	1	L	
	CAMISA DE TRABAJO	2	L	
	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	41	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Ly paternina B.

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Daniel perez M con cédula N° 1010101208 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1010101208

CONSORCIO
ADECUACIONES
Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

Página: 1 de 1

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Junior Perez Hernandez	CEDULA No.	92.537.343
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	05.09-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	PANTALON DE TRABAJO	1		Junior Perez
	CAMISA DE TRABAJO	1		Junior Per-
	BOTAS DE SEGURIDAD	1		Junior Perez

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Luz paternina SST

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Junior Perez H con cédula N°92.537.343 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

Junior Perez 92537343

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: **CEDULA No:**

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Oscar Garrido	CEDULA No.	92.515.775
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep-05-2024

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	PANTALON DE TRABAJO	1	34	Oscar Garrido 92515775
	CAMISA DE TRABAJO	1	L	
	BOTAS DE SEGURIDAD	1	40	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Ls paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Oscar Garrido con cédula N°92515775 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Oscar Garrido CEDULA No: 92515775

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Alex Contreras	CEDULA No.	92.533.771
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep - 07. 2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	PANTALON DE TRABAJO	1		
	CAMISA DE TRABAJO	1		Alex C
	BOTAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	L Paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Alex Contreras con cédula N° 92.533.771 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Alex Contreras CEDULA No: 92533771

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Alex Contreras	CEDULA No.	92.533.771
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep-05-2024

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.	1		Alex C
	GUANTES TIPO INGENIERO	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCION	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA	1		
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Luz patermina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Alex Contreras con cédula N° 92.533.771 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Alex Contreras CEDULA No: 92533771

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

Página: 1 de 1

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Oscar Garrido	CEDULA No.	92.515 775
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep-05-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.	1		Oscar Javier Garrido 925157755
	GUANTES TIPO INGENIERO	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCION	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA	1		
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Lg paternina Baquer

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Oscar garrido con cédula N° 92515775 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Oscar Javier Garrido **CEDULA No:** 92515775

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

Página: 1 de 1

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Luz Stella paternina B	CEDULA No.	64561797
CARGO	Inspector SST.		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	Sep-04-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.	1		
	GUANTES TIPO INGENIERO			
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCION	1		Lg paternina B
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA			
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Lg paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Lg paternina con cédula N° 64.561.797 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: Lg paternina B. CEDULA No: 64561797

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Junior perez Hernandez	CEDULA No.	92.537.343
CARGO	Soldador		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	05-09-2024

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.	✓		Junior perez Hernandez
	GUANTES TIPO INGENIERO	1		Junior perez
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCION	1		Junior perez
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA	1		
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Luz paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Junior perez H. con cédula N° 92 537 343 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

Junior perez

92 537 343

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: **CEDULA No:**

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Daniel Perez Moreno	CEDULA No.	1010101208
CARGO	Ingeniero - Supervisor		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	05-09-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.			
	GUANTES TIPO INGENIERO	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCION	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA			
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	Luz paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Daniel Perez M. con cédula N° 1010101208 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: **CEDULA No:** 1010101208

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

ENTREGA DE DOTACION

DATOS DEL TRABAJADOR A QUIEN SE LE ENTREGA EL ELEMENTO

NOMBRE	Adolfo Martinez	CEDULA No.	73.125.013
CARGO	Ingeniero - Director del proyecto		
NOMBRE DEL PROYECTO		FECHA	05-09-2025

FORMATO DE ENTREGA DE DOTACION

ITEM	EPP ENTREGADOS:	CANTIDAD	TALLA	FIRMA DE RECIBIDO
	CASCO DE SEGURIDAD CON BARBUQUEJO.			
	GUANTES TIPO INGENIERO	1par		
	PROTECTORES AUDITIVOS INSERCION	1		
	PROTECTORES AUDITIVOS DE COPA			
	GAFAS DE SEGURIDAD	1		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	LUZ STELLA PATERNINA	CEDULA No.	64561797
CARGO	INSPECTOR SST.	FIRMA	L.S paternina B

COMPROMISO

De acuerdo a las instrucciones dadas por CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETO para el uso y DE LA DOTACION EN HORARIO LABORAL., me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral la dotacion recibida y los elementos de protección personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. El presente compromiso quedará archivado en mi hoja de vida como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como colaborador del Consorcio Adecuaciones y Concretos.

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

Yo Adolfo Martinez con cédula N° 73.125.013 declaro haber recibido la dotacion y epp consignadas en este formato, por lo cual me comprometo a usarlos, cuidarla y utilizarlos correctamente de acuerdo a las funciones que me sean asignadas y teniendo en cuenta mis labores como empleado; Con mi firma plasmada en el presente documento me comprometo.

FIRMA DE QUIEN RECIBE EL ELEMENTO Y LEE EL COMPROMISO: **CEDULA No:** 73125013

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: FSIG-CAL-01-01
	Versión: 06
REGISTRO DE ASISTENCIA	Página 1 de 1

Tema general: Manejo Correcto de Herramientas Manuelas Electricas

Objetivo general: Socializar con los trabajadores la importancia de usar de forma segura las herramientas

Temas Tratados: Forma correcta de usar las herramientas electricas
Normas de seguridad para el uso de herramienta manuales electricas

Proyecto: palacio de justicia torre C | Área: operativa | Fecha: | Hora:

Capacitación ☑ | Conferencia ☐ | Taller ☐ | Charla Corta ☐

N°	Nombres y Apellidos	Nº Identificación	Cargo	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Dangal Perez	1.090.101.28	Ingeniero S.			
2	Adolfo Martinez	73125013	Residente			
3	Oscar Camido	92.515.771	Soldada			
4	Junior Perez H.	92.537.343	soldador			
5	Alex Contreras H.	92.533.771	soldada			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
20						

Evaluación eficacia de la capacitación: Oral, escrita, taller, inspección de rutina, chequeo de obra, otros. Por favor adjunte las evidencias.

Nombre del expositor: Luz Stella Paternina Cargo: Ing. SST. Firma:

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: FSIG-CAL-01-01
	Versión: 06
REGISTRO DE ASISTENCIA	
	Página 1 de 1

Tema general: Importancia del uso de EPP

Objetivo general: Consientizar a los trabajadore en lo importante q son los epp.

Temas Tratados:

La importancia del uso de los epp durante el desarrollo de actividas, para proteger los orgaros de accidentes y enfermedades laborales

Proyecto: palacio de justicia torre C | Área: | Fecha: | Hora:

Capacitación ☑ Conferencia ☐ Taller ☐ Charla Corta ☑

Nº	Nombres y Apellidos	Nº Identificación	Cargo	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Adolfo Martinez	73125013	T. Residente			
2	Daniel Perez	1070.102.208	T. supervisor			
3	Oscar Guido H.	92.515.771	Soldador			
4	Junior perez H	92.537.343	Soldador			
5	Alex Cortero D.	92.533.771	Soldador			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
20						

Evaluación eficacia de la capacitación: Oral, escrita, taller, inspección de rutina, chequeo de obra, otros. Por favor adjunte las evidencias.

Nombre del expositor: Luz paternina B. Cargo: ~~Inspector~~ SST. Firma:

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CÓDIGO: FSIG-CAL-01-01
	Versión: 06
REGISTRO DE ASISTENCIA	
	Página 1 de 1

Tema general:
Uso de los puntos ecologicos y su clasificación

Objetivo general:
Capacitar a los trabajadores Para q hagan buen uso de los residuos solidos (clasificacion)

Temas Tratados:
clasificación de los residuos solidos, importancia y uso de los puntos ecologicos

Proyecto: palacio de justicia TORRE C | Área: operativa | Fecha: Sep-11-25 | Hora: 9/30 pm

Capacitación ☑ Conferencia ☐ Taller ☐ Charla Corta ☐

N°	Nombres y Apellidos	Nº Identificación	Cargo	Telefono	Correo Electronico	Firma
1	Adolfo Martinez	73.125.013	t. Residente			
2	Daniel perez	1010101 208	t. supervisor			
3	junior perez	92.537 343	Soldador			
4	Roberto Cantera D	92.533.771	Soldador			
5	Oscar Gamba.	92.515.77	Soldador			
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
20						

Evaluación eficacia de la capacitación: Oral, escrita, taller, inspección de rutina, chequeo de obra, otros. Por favor adjunte las evidencias.

Nombre del expositor: Luz Stella palomino | Cargo: Inspector SST. | Firma: L palomino B

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS	SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 05- sep- 2025
		Pagina: 1 de 2

MUNICIPIO	Sincelejo	DIRECCIÓN	
PROYECTO	Construcción de Foso para Ascensor	ALTURA APROX. DE LA LABOR	12 Metros

VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO	FECHA Y HORA FIN
Día/Mes/Año Hora: Minutos	03-09-2025 = 09|30 AM	03-09-2025 a 12 PM

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (√) si cumple (X) si no cumple , (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)									FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Líneas de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos	
Oscar Garrido	92.515.771	✓	✓	✓	✓						
Junior Perez	92.537.343	✓	✓	✓	✓						
Alex Contreras	92.533.771	✓	✓	✓	✓						

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caída

Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)

Se Realiza el armado de andamios tipo tijeras de 10 cuerpos para posterior desmonte de estructura metalica

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		

Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
¿El personal conoce el procedimiento de la tarea que se va a realizar ?	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verifico el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento especifico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		

Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión: 01
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 05- sep- 2025
		Pagina: 2 de 2

P= POSTE S=SI N=NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código

TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se ubico la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo angulo recto en los brazos y el tronco?																										
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																										
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																										
¿Se cuenta con línea de vida y manila para asegurar la escalera ?																										
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?																										
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																										
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																										

TRABAJO EN POSTES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se verifico su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																										
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso ?																										
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas ?																										
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																										
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																										
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																										

MEDIDAS DE PREVENCION REDES ENERGIZADAS	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se realiza la charla preoperacional?																										
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																										
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico ?																										
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																										
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																										
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																										
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																										
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																										

Responsable del grupo o activad (Autoriza el trabajo encargado)	CEDULA	CARGO	FIRMA
Adolfo Martinez	73.125.018	T. Residente	
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Juz paternina Baquero	64561.797	Coord. Altura	Juz paterninaB
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Juz paternina Baquero	64561.797	Coor. Altura	Juz paterninaB

Observaciones generales:

Se finaliza la actividad sin ninguna novedad

CIERRE PERMISO	SI	NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO	SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO

CONSORCIO APCONSTRUCTOR Y CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FSIG-SST-01-09
		Versión: 04
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 13- junio- 2023
		Pagina: 1 de 2

MUNICIPIO	Sincelejo	DIRECCIÓN	
PROYECTO	Foso de la Rama Judicial	ALTURA APROX. DE LA LABOR	12 Metros

VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO	FECHA Y HORA FIN
Día/Mes/Año Hora: Minutos	04-10-2025 : 2:PM	04-10-2025 - 4 Pm

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (√) si cumple (X) si no cumple , (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)									FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos	
Oscar Garrido	92.515771	✓	✓	✓	✓				✓		
Junior Perez	92 537.343	✓	✓	✓	✓				✓		
Alex Contreras	92 533 771	✓	✓	✓	✓						

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caídas

Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)

Los trabajadores Acciende por el andamio el cual se encuentra atado a la estructura que es inmovil, para llegar al punto donde se inicia el desmonte de los ll...

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		

Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
yyv	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verifico el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento especifico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
¿Se calculo el requerimiento de claridad o caída libre con los sistemas que utiliza el trabajador de acuerdo con la altura y equipo a la estructura que se encuentra anclado?	✓		

Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		

CONSORCIO APIEGUACIONES Y CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FSIG-SST-01-09
		Versión: 04
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 13- junio - 2023
		Pagina: 2 de 2

P= POSTE S=SI N=NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código

TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se ubico la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo angulo recto en los brazos y el tronco?																										
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																										
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																										
¿Se cuenta con línea de vida y manila para asegurar la escalera ?																										
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?																										
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																										
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																										

TRABAJO EN POSTES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se verifico su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																										
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso ?																										
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas ?																										
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																										
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																										
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																										

MEDIDAS DE PREVENCION REDES ENERGIZADAS	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se realiza la charla preoperacional?																										
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																										
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico ?																										
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																										
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																										
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																										
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																										
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																										

Responsable del grupo o activad (Autoriza el trabajo encargado)	CEDULA	CARGO	FIRMA
Adolfo Martinez	73.125.013	Ing. Residente.	
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luz Stella Paternina	64561.797	T. SST	Paternina
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luz Stella Paternina	64.561.797	Coord. Altura	

Observaciones generales:

Se Realiza la actividad de forma segura y sin ninguna novedad.

CIERRE PERMISO	SI	NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO	SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO	05-10-4pm

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FSIG-SST-01-09
		Versión: 04
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 13- junio- 2023
		Pagina: 1 de 2

MUNICIPIO	Sincelejo	DIRECCIÓN	
PROYECTO	Rama Judicial torre C	ALTURA APROX. DE LA LABOR	12 METRO

VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO	FECHA Y HORA FIN
Día/Mes/Año Hora: Minutos	05-10-2025: 7/30AM	05-10-2025

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (√) si cumple (X) si no cumple , (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)									FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos	
Junior Perez	92537343	✓	✓	✓	✓						Junior Perez
Alex Contreras	92533777	✓	✓	✓	✓						Alex C.
Oscar Garrido	92515771	✓	✓	✓	✓						Oscar Garrido

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caídas

Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)

Los trabajadores Ascienden por el andamio anclados ado utilizando sus equipos para trabajo en altura para llegar a la altura de 12 metros y realizar el desmonte.

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		

Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
yyv	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verifico el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
¿Se calculo el requerimiento de claridad o caída libre con los sistemas que utiliza el trabajador de acuerdo con la altura y equipo a la estructura que se encuentra anclado?	✓		

Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		

CONSORCIO AV CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FSIG-SST-01-09
		Versión: 04
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 13- junio - 2023
		Pagina: 2 de 2

P= POSTE S=SI N=NO	P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13
	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código	Código

TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se ubico la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo angulo recto en los brazos y el tronco?																										
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																										
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																										
¿Se cuenta con linea de vida y manila para asegurar la escalera ?																										
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?																										
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																										
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																										

TRABAJO EN POSTES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se verifico su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																										
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso ?																										
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas ?																										
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																										
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																										
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																										

MEDIDAS DE PREVENCION REDES ENERGIZADAS	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se realiza la charla preoperacional?																										
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																										
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico ?																										
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																										
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																										
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																										
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																										
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																										

Responsable del grupo o activad (Autoriza el trabajo encargado)	CEDULA	CARGO	FIRMA
Adolfo Martinez	73.125.013	I. Residente.	
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luz Stella paternina Baquero	64.561.797	Inspector SST	LspaterninaB
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luz Stella paternina B.	64.561.797	Coord. Altura	Lspaterninab

Observaciones generales:

CIERRE PERMISO		NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO	SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO

CONSORCIO ASESORACIONES Y CONSTRUCTOR	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FSIG-SST-01-09
		Versión: 04
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 13- junio- 2023
		Pagina: 1 de 2

MUNICIPIO	Sincelejo	DIRECCIÓN	
PROYECTO	foso para ascensor	ALTURA APROX. DE LA LABOR	12 Metros

VIGENCIA DEL PERMISO	FECHA Y HORA DE INICIO	FECHA Y HORA FIN
Día/Mes/Año Hora: Minutos	13-10-25 | 7am	11-10-2025

Verifique que todo el personal cuente con los EPP y equipos necesarios para la operación indicando (√) si cumple (X) si no cumple , (NA) No aplica según correspondan

EJECUTOR DE LA TAREA	# DOCUMENTO	MEDIDAS, SISTEMAS Y EQUIPOS DE PROTECCIÓN INDIVIDUAL (INCLUYE INSPECCIÓN DIARIA VISUAL DE CADA EQUIPO)									FIRMA
		Punto de anclaje por trabajador	Casco, guantes, gafas, botas	Arnés cuerpo completo	Eslinga en "Y" con absorbedor de impacto	Eslinga de restricción o posicionamiento	Línea de vida y freno	Mosquetones	Tie Off	Otros dispositivos	
Oscar Gallido	92.515.771	✓	✓	✓	✓				✓		
Junior Perez	92.537.343	✓	✓	✓	✓				✓		
Alex Contreras	92 533 771	✓	✓	✓	✓						
		/									

TIPO DE TRABAJO (Suspensión, restricción o detención de caídas)	Detención de caídas

Descripción y procedimiento del trabajo. (Diligencia la secuencia de actividades que se ejecutaran)

Los trabajadores Oscar inden a desmontar la estructura antigua del ascensor utilizando el andamio, utilizando los equipos para trabajo en alturas y los epp requeridos para la actividad

Requerimientos de aptitud	SI	NO	NA
¿El personal que realiza el trabajo, se encuentra en buenas condiciones de salud?	✓		
¿El personal que realiza el trabajo, es competente y cuenta con certificación para trabajar en alturas vigente?	✓		
¿El personal que realiza la tarea cuenta con seguridad social vigente?	✓		
¿Se revisó y verificó que cada uno de los empleados cuenten con el requerimiento de aptitud? (Concepto medico)	✓		
¿El personal que va a ejecutar el trabajo tiene claro el objetivo de éste?	✓		

Descripción y procedimiento de la tarea	SI	NO	NA
yyv	✓		
¿Se tienen identificados los peligros y riesgos relacionados con el trabajo a realizar y están controlados?	✓		
¿Se verifico el sitio de trabajo y se identificaron posibles riesgos asociados al trabajo en alturas?	✓		
¿Verifico el estado de la herramienta, son apropiadas para la actividad y se encuentran en buen estado?	✓		
¿Se cuenta con un procedimiento específico para la tarea en altura a realizar y el personal lo conoce?	✓		
¿Las condiciones climáticas son aptas para llevar a cabo la actividad?	✓		
¿Los ejecutores del trabajo se les dio a conocer el plan de emergencias y rescate en alturas?	✓		
¿Se calculo el requerimiento de claridad o caída libre con los sistemas que utiliza el trabajador de acuerdo con la altura y equipo a la estructura que se encuentra anclado?	✓		

Condiciones de los equipos, EPP, EPCC y sistemas de acceso	SI	NO	NA
¿Los equipos de protección contra caídas de altura fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los equipos de protección contra caídas, son los adecuados y están debidamente certificados?	✓		
¿El equipo cuenta con su debida etiqueta, donde se resalte el numero, el lote y la información del fabricante?	✓		
¿Los elementos de protección personal fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso fueron seleccionados de acuerdo al tipo de actividad a realizar y se inspeccionaron previamente antes de su uso de cada una sus partes?	✓		
¿Los sistemas de acceso son los adecuados para realizar la labor?	✓		

CONSORCIO EDIFICACIONES Y CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FSIG-SST-01-09
		Versión: 04
	PERMISO Y LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS Y ENERGIA	Vigente desde: 13- junio - 2023
		Pagina: 2 de 2

P= POSTE S=SI N=NO

	P1		P2		P3		P4		P5		P6		P7		P8		P9		P10		P11		P12		P13	
	Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código		Código	
TRABAJO EN ESCALERAS O PRETALES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se ubico la escalera, adecuando esta a la medida del trabajador, haciendo angulo recto en los brazos y el tronco?																										
¿Los ganchos están en buen estado y aseguran de manera correcta las sesiones de la escalera?																										
¿Los peldaños, están completos y en buen estado?																										
¿Se cuenta con línea de vida y manila para asegurar la escalera ?																										
¿Las reatas o manila del pretal se encuentran en buenas condiciones?																										
¿La banda de caucho se encuentra en buen estado?																										
¿En general el pretal esta en buenas condiciones para su respectivo uso?																										
TRABAJO EN POSTES	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se verifico su estado y realizo las pruebas para determinar las condiciones del mismo?																										
¿El poste se encuentra en condiciones aptas para el ascenso ?																										
¿El sitio donde se va a realizar la labor se encuentra debidamente señalizado y demarcado con conos y cintas ?																										
¿El poste se encuentra libre de abejas o posibles animales que puedan causar un accidente?																										
¿El lugar de trabajo se encuentra libre de cables que puedan obstruir la ejecución de la tarea?																										
¿Se tuvieron en cuenta todas las condiciones y las medidas preventivas para evitar un accidente de tipo eléctrico?																										
MEDIDAS DE PREVENCION REDES ENERGIZADAS	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
¿Se realiza la charla preoperacional?																										
¿Los trabajadores están libres de accesorios como joyas, manillas?																										
¿Toda herramienta y equipo de mano es aislado y diseñado para uso eléctrico ?																										
¿Se verificaron todas las conexiones eléctricas y equipos que intervienen en el trabajo?																										
¿Conocen y aplican las distancias de seguridad?																										
¿El personal es consciente de los riesgos asociados a la actividad a ejecutar?																										
¿Han recibido entrenamiento en los riesgos asociados a la actividad?																										
¿Los EPP son los apropiados para el trabajo a ejecutar?																										

Responsable del grupo o activad (autoriza el trabajo encargado)	CEDULA	CARGO	FIRMA
Adolfo Martinez	73 125 013	~~Ingen~~ Residente	
Responsable de activar plan de emergencias (personal mínimo con certificado de altura vigente)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luz Stella Palomino	64.561.797	~~Inspector SST~~	
Responsable de emitir el permiso (Coordinador de alturas)	**CEDULA**	**CARGO**	**FIRMA**
Luz Stella Palomino	64.561.797	C Alturas	

Observaciones generales:
Se finaliza la tarea sin ninguna novedad.

CIERRE PERMISO	SI	NO	SUSPENSIÓN DEL PERMISO	SI	NO	FECHA Y HORA DE CIERRE DEL PERMISO
	X				X	

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

INSPECCIÓN PULIDORA ELECTRICA

Versión: 01
Vigente Desde: 09- sep- 2025
Página 1 de 1

NOMBRE DEL EQUIPO		CODIGO DEL EQUIPO	
MARCA		SERIAL	
PERIODO DE INSPECCION	Desde: 10 09 25	Hasta: 19 09 25	

Aspectos	ESTADO (C) cumple (NC) no cumple													
	Lun		Mar		Mie		Jue		Vie		Sab		Dom	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Se verifico el estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de instalación del disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El estado y la instalación del mango es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Swich ON/OFF en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se encuentra la guía de la guarda en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utiliza accesorios adecuados para la tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
La pulidora se encuentra en buen estado (Fisuras, rupturas, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se cuenta con todos los elementos de protección personal apropiados (casco, monogafas, careta, protección auditiva, guantes, botas de seguridad, protección respiratoria)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se encuentra en buen estado el disco de corte o pulir	✓		✓		✓		✓	..	✓					
Tiene la guarda de seguridad en buen estado?		✓		✓	,	✓		✓		✓		✓		
El disco es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓			



OBSERVACIONES GENERALES	Fecha de cierre
La pulidora se encuentra en buen estado, se puede utilizar ya que el estado es optimo para la labor.	19-09-25

Ing Fatemina Baquero
Firma responsable de la inspección

Carlos Ruiz
Firma operario o Encargado

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	Versión: 01
INSPECCIÓN PULIDORA ELECTRICA	Vigente Desde: 09- sep- 2025
	Página 1 de 1

NOMBRE DEL EQUIPO		CODIGO DEL EQUIPO	
MARCA		SERIAL	
PERIODO DE INSPECCION	Desde: 05 10 25	Hasta: 11 10 25	

Aspectos	ESTADO (C) cumple (NC) no cumple													
	Lun		Mar		Mie		Jue		Vie		Sab		Dom	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Se verifico el estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de instalación del disco	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El estado y la instalación del mango es adecuado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Swich ON/OFF en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se encuentra la guía de la guarda en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se utiliza accesorios adecuados para la tarea	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
La pulidora se encuentra en buen estado (Fisuras, rupturas, aseo)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se cuenta con todos los elementos de protección personal apropiados (casco, monogafas, careta, protección auditiva, guantes, botas de seguridad, protección respiratoria)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se encuentra en buen estado el disco de corte o pulir	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Tiene la guarda de seguridad en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El disco es el adecuado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	



OBSERVACIONES GENERALES	Fecha de cierre
La pulida cumple con las Condiciones de Seguridad para la realización de las actividades donde se requiere su uso.	11-10-25

Firma responsable de la inspección

Firma operario o Encargado

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

INSPECCIÓN SOLDADOR ELECTRICO

Versión: 01
Vigente Desde: 15- septiembre- 2025
Página 1 de 1

NOMBRE DEL EQUIPO	Equipo para Soldar	CODIGO DEL EQUIPO	—
MARCA		SERIAL	—
PERIODO DE INSPECCION	Desde: 09 10 25	Hasta:	16 10 25

Aspectos	Lun		Mar		Mie		Jue		Vie		Sab		Dom	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
La carcaza se encuentra sin golpes, armada, ajustada y asegurada, sin manchas de aceite, grasa u otro tipo de elemento combustible.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		-	
Clavija de conexión en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El cable de maza esta en buen estado continuo (sin roturas y/o quemaduras y sin emplames)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Botones completos y en buen estado de funcionamiento. Interruptor de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Mango y pinza en buen estado (sin roturas, ajustada)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Unión pinza - cable o pistola cable debidamente conectada y ajustada.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
El area de trabajo se encuntra sin desorden, que no halla presencia de gases ni líquidos combustibles ó explosivos en menos de 10 metros.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Los elementos de proteccion personal estan en buen estado? Mascarilla para humos metálicos, careta con doble vidrio(claro y opaco), Gafas,protector auditivo,Guantes para soldador, mangas, delantal y botas caña alta.	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se cuenta con extintor en el área de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
La ventilación tanto de el equipo como de el sitio de trabajo es adecuada y evita acumulación de humos y calentamiento de los equipos?	✓		✓		✓		✓		✓					



OBSERVACIONES GENERALES	Fecha de cierre
Equipo en condiciones optimas para realizar la tarea.	16.10.25

Firma responsable de la inspección

Junior Perez.
Firma operario o Encargado

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

INSPECCIÓN SOLDADOR ELECTRICO

Versión: 01
Vigente Desde: 15- septiembre- 2025
Página 1 de 1

NOMBRE DEL EQUIPO	Equipo para soldar	CODIGO DEL EQUIPO	
MARCA		SERIAL	
PERIODO DE INSPECCION	Desde: 01 10 25	Hasta: 08 10 25	

Aspectos	ESTADO (C) cumple (NC) no cumple													
	Lun		Mar		Mie		Jue		Vie		Sab		Dom	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
La carcaza se encuentra sin golpes, armada, ajustada y asegurada, sin manchas de aceite, grasa u otro tipo de elemento combustible.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Clavija de conexión en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓				✓	
El cable de maza esta en buen estado continuo (sin roturas y/o quemaduras y sin emplames)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Botones completos y en buen estado de funcionamiento. Interruptor de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Mango y pinza en buen estado (sin roturas, ajustada)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Unión pinza - cable o pistola cable debidamente conectada y ajustada.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El area de trabajo se encuntra sin desorden, que no halla presencia de gases ni líquidos combustibles ó explosivos en menos de 10 metros.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Los elementos de proteccion personal estan en buen estado? Mascarilla para humos metálicos, careta con doble vidrio(claro y opaco), Gafas,protector auditivo,Guantes para soldador, mangas, delantal y botas caña alta.	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Se cuenta con extintor en el área de trabajo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
La ventilación tanto de el equipo como de el sitio de trabajo es adecuada y evita acumulación de humos y calentamiento de los equipos?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	



OBSERVACIONES GENERALES	Fecha de cierre
El equipo esta en un estado optimo, ya que esta en condiciones seguras para la realización de la actividad.	16-10-25

Firma responsable de la inspección

Firma operario o Encargado

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN

PREOPERACIONAL TALADRO DE LAMINA

Vigente Desd 10- Agosto- 2025

Página 1 de 1

NOMBRE DEL EQUIPO	Taladro de Lamina	**CODIGO DEL EQUIPO**	
MARCA		**SERIAL**	
PERIODO DE INSPECCION	**Desde:** 28 09 25	**Hasta:** 05 10 25	

Aspectos	ESTADO (C) cumple (NC) no cumple													
	Lun		Mar		Mie		Jue		Vie		Sab		Dom	
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC
Se verifico el estado de conexiones eléctricas (extensiones, cables, tomas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Interruptor de encendido en buen estado (Gatillo)?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del Mandril en buen estado?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado de las quijadas	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del interruptor de acción de martillo	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del botón del seguro	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Estado del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El Switche funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El equipo se encuentra en buenas condiciones de aseo?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El equipo en general Funciona correctamente?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El operador cuenta con todos los EPP para su uso?	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	



OBSERVACIONES GENERALES	Fecha de cierre
El Taladro esta en optima condiciones Se utiliza de manera segura, Verificando que todos las Partes esten acorde Para la actividad a Realizar	05-10-2025

Katerine Bravo
Firma responsable de la inspección

Firma operario o Encargado

CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS	SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	Version:1
	INSPECCION DE ANDAMIO DE TIJERA	Vigente Desde: 17- Sep- 2025
		Página: 1 de 1

INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Luz patricinia B	**PROYECTO:**	Construccion foso Ascensor
AREA	Parqueadero	**MUNICIPIO:**	Sincelejo
ACTIVIDAD:	Trabajo en alturas — Desmonte de estructura de Ascensor antiguo		
FECHA DE INSPECCION:	**DESDE:**		**HASTA:**

Nº	CONCEPTO DE INSPECCIÓN	LUN.		MAR.		MIER.		JUEV.		VIER.		SAB.		DOM.	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1	Son los andamios certificados.		✓										✓		
2	Se observa material oxidado y/o deformado.		✓										✓		
3	Se observan elementos verticales no alineados y/o desplazados.		✓										✓		
4	Se observan elementos horizontales no alineados y/o desplazados.		✓												
5	Los elementos de unión reúnen las condiciones necesarias de apriete, acuñado, pasadores	✓	✓									✓			
6	Las superficies de trabajo están en su sitio completamente apoyados son accesibles.	✓										✓			
7	Las plataformas de trabajo tienen mínimo 0,60 mts.	✓										✓			
8	Todo el ancho del andamio esta recubierto de plataforma no hay huecos.	✓											✓		
9	Las plataformas de trabajo tienen los cierres de seguridad .		✓										✓		
10	La escalera de acceso esta ubicada en el interior del andamio.	✓										✓			
11	El andamio esta instalado sobre una base solida y nivelados sus soportes.	✓										✓			
12	Esta señalizada y demarcada el área alrededor del andamio.	✓										✓			

NOMBRE DE LOS QUE EJECUTAN LA ACTIVIDAD	CARGO	FIRMA
Oscar Garrido	Soldador	
Junior Perez	Soldador	
Alex Contreras	Soldador	

NOMBRE DEL JEFE DE AREA	CARGO	FIRMA
Adolfo Martinez	Residente	

NOMBRE DEL RESPONSABLE DE SST	CARGO	FIRMA
Luz Stella patricinia B	Inspector SST	

OBSERVACIONES:

Se Realiza el desmonte de la estructura sin ninguna novedad. finalización sin inconvenientes

Diligenciar el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el andamio, marque las casillas con una X si la parte del andamio está en buen estado (SI) o (NO) si presenta falla,o no tiene algún elemento, registre la anomalía en observaciones e informe al Ingeniero residente o Gestor SST

A QUIEN INTERESE

RECICLAJES DE COLOMBIA R&C SAS - RECICOL identificado con NIT No. 901.893.931-1, ubicado en la ciudad de Montería, en el barrio Villa Caribe en la calle 29 No. 41 – 64, hizo recolección de material a **CONSORCIO ADECUACIONES Y CONCRETOS**, identificado con NIT No. 901.977.773-6 en lo relacionado con la recolección de material aprovechable el día 18 de octubre del año 2025 relacionados a continuación, donde la disposición final de los producto se realiza por medio de las empresas con las que tenemos convenio, **TERNIUM DE COLOMBIA, TERNIUM SIDERURGICA DE CALDAS, SIDERURGICA DEL OCCIDENTE S.A.S** y **GRUPO SIDERURGICO REYNA S.A.S.**

MATERIAL	KILOGRAMOS
CHATARRA	1.500

Para constancia se firma en Montería a los veinte un día del mes de octubre del año dos mil veinticinco.

ROBERT JAIK POLO
GERENTE

Dirección, Calle 29 No. 41 – 64, Barrio Villa Caribe
Email: info@recicol.com
Celular – 3156493385