Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 11 MM NOVIEMBRE AA 2022.

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 11 de 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García

EMPRESA: CDR

TEMA: Resbalon, tropezones y caidas

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:30

TIPO

INDUCCION

CHARLA INFORMATIVA X

COMITÉ CIUDADANO

CAPACITACION

ENTRENAMIENTO

OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	Fidel
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	William
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	Osvairo
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	German
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
GUZMAN LOAIZA MATEO	1.015.066.041	AYUDANTE	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	Edy Mora
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	Yoiner
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	Rosa Aura.
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	Danilo SG.
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	
Mary Luz Rios	54256104	Aseo General	CDR.	Mary

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 12 MM Noviembre AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 12/ 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Tesid Mesquerd Cuesta

EMPRESA: CDR.

TEMA: Manejo de relaciones interpersonales

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:10

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA X	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	
Mary Luz Rios	54256104	Aseogeneral	CDR	Mary

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín	REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 15 MM Noviembre AA 2022

PROYECTO: Obra Medellín.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellín, Noviembre 15/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García.

EMPRESA: CRDR.

TEMA: Sistemas de alarma

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:20

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA X	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 17 MM NOVIEMBRE AA 2022

PROYECTO: Obra Medellín.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellín, Noviembre 17 / 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García.

EMPRESA: CRDR.

TEMA: Ergonomía

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACION 7:15

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA X	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	—
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	OSVAIDO
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	EDY MORA
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	—
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	—
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	ROSA AURA.
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	—
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	—
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	DANILO S.
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín	REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 18 MM 11 AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 18 / 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia.

EMPRESA: CRDR.

TEMA: PAUSAS ACTIVAS

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:15

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO X

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 19 MM NOV. AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, NOV. 19 de 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia.

EMPRESA: CRDR.

TEMA: Deberes y derechos.

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:20

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA X	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín	REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 22 MM Noviembre AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 22/22

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia.

EMPRESA: CDR.

TEMA: Permisos de trabajo.

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:20

TIPO

INDUCCION		CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	—
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	—
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	—
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	—
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	—
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	—
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	—

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 23 MM Noviembre AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 23/2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia

EMPRESA: CRDR.

TEMA: Equipos de proteccion contra caidas

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACION 7:15

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA X	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	—
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	—
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	Mary Luz
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	—

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín	REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 24 MM Noviembre. AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 24 de 2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García.

EMPRESA: CRDR

TEMA: Tareas de alto riesgo

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:10

TIPO

INDUCCION		CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	—

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 26 MM Noviembre. AA 2022

PROYECTO: Obra Medellín.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellín, noviembre 26/2022.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García.

EMPRESA: CRDR.

TEMA: Orden y aseo

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:20

TIPO

INDUCCION		CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 28 MM Noviembre AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, noviembre 28/22

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia.

EMPRESA: CDR.

TEMA: Levantamiento de cargas

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:50

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION
CHARLA INFORMATIVA X	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 29 MM NOVIEMBRE AA 2022.

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, noviembre. 29/22

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia.

EMPRESA: CDR

TEMA: Habitos de vida saludable.

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:20

TIPO

INDUCCION		CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	OSVAIRO
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	—
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	—
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	—
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	MARY LUZ
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	—
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	—
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	—

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 30 MM Noviembre. AA 2022.

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 30/22

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Gaviria

EMPRESA: CRDR

TEMA: Trabajos en caliente

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 3:20

TIPO

INDUCCION		CAPACITACION	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
COMITÉ CIUDADANO		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	—
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	—
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	—
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	—
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	—
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	—

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

CAPACITACION 16
NOVIEMBRE

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 16 MM 11 AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 16 / 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernan Giraldo Garcia

EMPRESA: CDR

TEMA: Primeros Auxilios

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACION 7:45

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION X
CHARLA INFORMATIVA	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CARDENAS IBARGUEN WILLIAM	94.519.328	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONSO	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
RAMIREZ TORDECILLAS JERRY LINDON	73.149.640	OFICIAL	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	
SALAZAR JULIO JOSE ISAAC	11.811.949	OFICIAL	CDR	
SANTAMARIA GUTIERREZ DANILO	1.020.494.517	AYUDANTE	CDR	
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	
NAVALES CORTES FELIX	10.944.203	CONTRATISTA	CDR	
HOSQUERA CUESTA YESID	1.077.458.828	RES. AMBIENTAL	CDR	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Fidel Altamiranda.
CEDULA	11165 242
CARGO	Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	16 - NOV - 2022.
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos X) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura X) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido X) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo X) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	1.25
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Fidel Altamiranda	

217

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Williancarenos
CEDULA	94-519-398
CARGO	Ofical
FECHA DE PRESENTACION	NOV. 16/22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos X D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura X B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido X B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: X A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3.7

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Williancarenos	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	OSPAIRO COY A
CEDULA	1007327188
CARGO	AUX
FECHA DE PRESENTACION	NOV. 26 / 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos (D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura (B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido (B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla (D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3,7

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
OSPAIRO	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	GERMAN ALONSO FERNANDEZ MORALES
CEDULA	1034606016
CARGO	OFICIAL
FECHA DE PRESENTACION	16 NOV. 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos (X) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1,25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura (X) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido (X) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla (X) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3,7

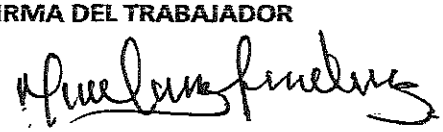
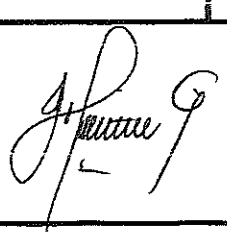
FIRMA DEL TRABAJADOR GERMAN	**V.B. SST**

220

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Mary luz fernandez Morales
CEDULA	43639837.
CARGO	OF-OB- Blanca.
FECHA DE PRESENTACION	16. NOV. 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON **A) La atencion que nos brindan en el hospital** **B) Los procedimientos realizados por el medico** **C) El apoyo que me brindan los amigos** **D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente** ✓	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: **A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura** **B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial** ✓ **C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion** **D) Todas las anteriores**	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: **A) Hacer omision de lo sucedido** **B) Pedir ayuda** ✓ **C) Esperar que llegue el medico** **D) Ninguna de las anteriores**	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: **A) En la palma de la mano** **B) En la parte superior del ombligo** **C) En la parte posterior de la rodilla** **D) En los dedos de la mano** ✓	0
PUNTAJE	3.7

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Jhon Jhoes Izquierdo Guerrero
CEDULA	1069752782
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	16/11/2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	0
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	2.5

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Andres Jose Loaiza Guerrero
CEDULA	1235338675
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	17/11/22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3,7

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Andres Loaiza	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Edy orley Mora Alvarez
CEDULA	1036336358
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	16/11/22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3,7

FIRMA DEL TRABAJADOR Edy Mora	**V.B. SST**

224

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Dafhan A Polacios Palacios
CEDULA	11 805 910
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	16 11/22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos (D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura (B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico (D) Ninguna de las anteriores	0
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla (D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	2.5

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Dafhan	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Jose Hernando Pineda V.
CEDULA	6.565.794.
CARGO	Soldador
FECHA DE PRESENTACION	Nov. 16/22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente X	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial X C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda X C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano X	0
PUNTAJE	3.7

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Berry L Ramirez Tordecilla
CEDULA	93149640
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	16-11-22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	0
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	2.5

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Yoeiner Reyes Romero
CEDULA	1.120.422.032
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	16 / NOV / 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos (D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura (B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido (B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla (D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3.7

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Yoiner	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Mary Luz Rios chaverra
CEDULA	54256104
CARGO	Aseo general
FECHA DE PRESENTACION	17-11-22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	0
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	2.5

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Mary Luz Rios	

225

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Rosa Nora Rivera Guerrero
CEDULA	1704405087
CARGO	oficios varios
FECHA DE PRESENTACION	16. NOV. / 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON **A) La atencion que nos brindan en el hospital** **B) Los procedimientos realizados por el medico** **C) El apoyo que me brindan los amigos** **D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente**	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: **A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura** **B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial** **C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion** **D) Todas las anteriores**	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: **A) Hacer omision de lo sucedido** **B) Pedir ayuda** **C) Esperar que llegue el medico** **D) Ninguna de las anteriores**	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: **A) En la palma de la mano** **B) En la parte superior del ombligo** **C) En la parte posterior de la rodilla** **D) En los dedos de la mano**	0
PUNTAJE	3,7

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Rosa Nora Rivera	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Dayron Ruiz Correa
CEDULA	1036 604 661
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	16/11/22
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3.7

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**
Dayron R.	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Danilo santamaria Gutierrez
CEDULA	1020494517
CARGO	Aux
FECHA DE PRESENTACION	16 - nov. 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos (X) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura (X) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido (X) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla (X) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3,7

FIRMA DEL TRABAJADOR Danilo SG	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Maria Gallego Velasquez
CEDULA	71 375 673
CARGO	Aseo
FECHA DE PRESENTACION	16 - 11 - 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	0
PUNTAJE	3,7

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Felix NAVALES
CEDULA	1094429073
CARGO	Contratista
FECHA DE PRESENTACION	16 - NOV. 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos (X) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25 D
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura (X) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido (X) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo C) En la parte posterior de la rodilla (X) En los dedos de la mano	D
PUNTAJE	3.7

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Yesid Mosquera Acosta
CEDULA	1077458878
CARGO	Profesional SSO/Ambiental
FECHA DE PRESENTACION	Nov. 16 2022
TEMA	PRIMEROS AUXILIOS
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS PRIMEROS AUXILIOS SON A) La atencion que nos brindan en el hospital B) Los procedimientos realizados por el medico C) El apoyo que me brindan los amigos X D) Las primeras atenciones que se prestan de manera inmediata y adecuada a una victima o paciente	1.25
LOS SIGNOS VITALES SON: A) Respiracion - Pulso - Reanimacion - Temperatura X B) Respiracion - Pulso - Temperatura - Presion Arterial C) Temperatura - Presion Arterial - Vomito - Reanimacion D) Todas las anteriores	1.25
UN PRIMER AUXILIO ES: A) Hacer omision de lo sucedido X B) Pedir ayuda C) Esperar que llegue el medico D) Ninguna de las anteriores	1.25
EL PULSO SE PUEDE PALPAR EN: A) En la palma de la mano B) En la parte superior del ombligo X C) En la parte posterior de la rodilla D) En los dedos de la mano	1.25
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	**V.B. SST**

CAPACITACION 25 NOVIEMBRE

Alcaldía de Medellín

REGISTRO DE CAPACITACIONES

Fecha: DD 25 MM NOVIEMBRE AA 2022

PROYECTO: Obra Medellin.

Mantenimiento y renovacion de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del municipio en los que corresponda en virtud contractual

LUGAR Y FECHA: Medellin, Noviembre 25 de 2022

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Jorge Hernán Giraldo García

EMPRESA: CRD2.

TEMA: Elementos de protección personal.

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACION 7:45

TIPO

INDUCCION	CAPACITACION X
CHARLA INFORMATIVA	ENTRENAMIENTO
COMITÉ CIUDADANO	OTRO

NOMBRE	IDENTIFICACION	CARGO	COMPAÑIA	FIRMA
ALTAMIRANDA NUÑEZ FIDEL ANTONIO	11.165.242	OFICIAL	CDR	
CASTRO BELTRAN OSVAIRO LUIS	1.007.827.188	AYUDANTE	CDR	
FERNANDEZ MORALES GERMAN ALONS	1.037.606.016	OFICIAL	CDR	—
FERNANDEZ MORALES MARY LLUZ	43.639.837	OFICIAL	CDR	
LEGUIZAMO GUERRERO JHON JUBER	1.069.752.782	OFICIAL	CDR	
LOBATO GUERRERO ANDRES JOSE	1.235.338.676	OFICIAL	CDR	
MORA ALVAREZ EDY ORLEY	1.036.336.358	OFICIAL	CDR	
NAVALES THERAN HENRY MANUEL	1.070.816.211	OFICIAL	CDR	
PALACIOS PALACIOS DAFLIN ANTONIO	11.805.910	OFICIAL	CDR	
PUENTES VARGAS LUIS HERNANDO	6.565.794	SOLDADOR	CDR	
REYES ROMERO YOEINER	1.104.424.032	AYUDANTE	CDR	
RIOS CHAVERRA MARY LUZ	54.256.104	ASEO GENERAL	CDR	
RIVERA GUERRERO ROSA AURA	1.104.405.087	ASEO GENERAL	CDR	
RUIZ CORREA DEYRON	1.036.654.601	AYUDANTE	CDR	—
VILLEGAS V. MARLON DARIO	71.375.673	OFICIAL	CDR	—
CAMARGO HORA YOLANDA	52.117.129	ALMACENISTA	CRD	

CONTRATISTA

INTERVENTORIA

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Edel Altamiranda
CEDULA	1116924242
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	Nov 25 - 2022
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo X B) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso X D) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS X A) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos X D) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: Guantes, tapaoidos, Casco, Gafas, Tapabocas	1.0
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Edel Altamiranda	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	OSCAIRO CAITANO
CEDULA	1007827188
CARGO	AUX
FECHA DE PRESENTACION	26-11-22
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo X) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso X) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS X) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos D)Todas las anteriores	0
MENCIONE 5 EPP: CAZCO GUANTAS TAPABOCA GAFAS TAPAVOCA	1.0
PUNTAJE	4.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
OSCAIRO	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Hanllos fernandez Morales
CEDULA	43639837.
CARGO	Oficial.
FECHA DE PRESENTACION	26. Nov.
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo (X) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso (X) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS (X) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos (X) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: casco, gafas, guantes, tapaboca. tapa oidos	1.0
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Jhon Leguizamo
CEDULA	1069752782
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	25/11/22
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo (X) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso (X) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS (X) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos (X) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: - Gafas — Tapa oidos - Guantes — botas de acero - Tapabocas	1.0
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Andres Jose Lobato Guevara
CEDULA	1.235.338.675
CARGO	Auxiliar
FECHA DE PRESENTACION	26/11/2022
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	**CALIFICACION**
LOS EPP SIRVEN PARA: **A) Prevenir accidentes de trabajo** **B) Protegerme de algunos riesgos** **C) Prevenir enfermedades** **D) Ninguna de las anteriores**	1.0
LOS TRABAJADORES: **A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP** **B) Tenemos el deber de utilizarios y darles buen uso** **C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso** **D) Todas las anteriores**	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS **A) Antes de cada uso** **B) Una vez por semana** **C) Una vez por mes** **D) Cuando me acuerde**	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. **A) Las particulas metalicas aereas** **B) Los clavos o puntillas** **C) Los quimicos** **D) Todas las anteriores**	1.0
MENCIONE 5 EPP: - Botas - Tapa oido. - Casco - Tapa boca - Guantes - Botas	1.0
PUNTAJE	5.0

FIRMA DEL TRABAJADOR Andres Lobato	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	DENNYS NAVIAS
CEDULA	1070810211
CARGO	OFICIAL
FECHA DE PRESENTACION	25-11-2022
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo (B) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: (A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso D) Todas las anteriores	0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS (A) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos (D) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: CASCOS GAFAS GUANTES BOTAS	0.8
PUNTAJE	3,8

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Daflin A Palacios Palacios
CEDULA	11 805 910
CARGO	Oficial
FECHA DE PRESENTACION	25-11-22
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo B) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso D) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS A) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos D) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: Casco gafas guantes Tapa boca Tapa oido	1.0
PUNTAJE	3.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Daflin	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Luis Hernando Perilla V
CEDULA	6565794
CARGO	Soldador
FECHA DE PRESENTACION	25-
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo B) Protegerme de algunos riesgos ✓ C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	10
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso D) Todas las anteriores	0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS A) Antes de cada uso ✓ B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	10
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos D)Todas las anteriores ✓	10
MENCIONE 5 EPP:	0
PUNTAJE	30

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

245

GDF	**FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION**

NOMBRE COMPLETOS	Yoeiner Reyes Romero
CEDULA	1.104.
CARGO	Ayudante
FECHA DE PRESENTACION	25, Noviembre de 2022
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: **A) Prevenir accidentes de trabajo** X **B) Protegerme de algunos riesgos** **C) Prevenir enfermedades** **D) Ninguna de las anteriores**	0
LOS TRABAJADORES: **A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP** **B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso** **C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso** **D) Todas las anteriores** X	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS **A) Antes de cada uso** X **B) Una vez por semana** **C) Una vez por mes** **D) Cuando me acuerde**	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. **A) Las particulas metalicas aereas** **B) Los clavos o puntillas** **C) Los quimicos** **D)Todas las anteriores** X	1.0
MENCIONE 5 EPP:	0
PUNTAJE	3.0

FIRMA DEL TRABAJADOR Yoiner	**V.B. SST**

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Mary Luz Rios chaverra
CEDULA	54256104
CARGO	Aseo general
FECHA DE PRESENTACION	25-11-2022
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo (B) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso (C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso D) Todas las anteriores	0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS (A) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos (D) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: Casco gafa Aguantes	0.6
PUNTAJE	3.6

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Mary Luz Rios	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Rosa Aura Rivera Guerrero
CEDULA	1104 405 087
CARGO	Oficios varios
FECHA DE PRESENTACION	25-11-2022
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo B) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utiilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso X) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS A) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos D) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: • El casco • los guantes • tapa bocas • caretas • Busos • gafas • los botas • Protecto auditivo.	1.0
PUNTAJE	4.0

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST
Rosa Aura.	

	FORMATO DE EVALUACION CAPACITACION

NOMBRE COMPLETOS	Yolanda Camargo M
CEDULA	52117129
CARGO	Almacenita
FECHA DE PRESENTACION	25/11/22
TEMA	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
RESPONSABLE CAPACITACION	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA

TEMAS A EVALUAR	CALIFICACION
LOS EPP SIRVEN PARA: A) Prevenir accidentes de trabajo (B) Protegerme de algunos riesgos C) Prevenir enfermedades D) Ninguna de las anteriores	1.0
LOS TRABAJADORES: A) Tenemos derecho a que nos asignen los EPP B) Tenemos el deber de utilizarlos y darles buen uso C) Tenemos derecho a cambio cada vez que se desgasten por uso (D) Todas las anteriores	1.0
CADA CUANTO DEBE INSPECCIONAR LOS EPP PARA CERCIORARSE QUE ESTA EN BUENAS CONDICIONES PARA USARLOS (A) Antes de cada uso B) Una vez por semana C) Una vez por mes D) Cuando me acuerde	1.0
CUAL DE LAS SIGUIENTES PUEDE CAUSAR UNA LESION A LOS OJO SI NO SE USA LA PROTECCION OCULAR ADECUADA. A) Las particulas metalicas aereas B) Los clavos o puntillas C) Los quimicos (D) Todas las anteriores	1.0
MENCIONE 5 EPP: GUANTES, CASCO, GAFAS, BOTAS,	0.8
PUNTAJE	4.8

FIRMA DEL TRABAJADOR	V.B. SST

8. INSPECCIONES

G D R	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA**	**Versión: 1** *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellin.	**FECHA INSPECCIÓN**	Semana del 31 Oct/22 al 6 Nov./22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	[illegible]
C.C.	65[illegible]794
ARL	[illegible]

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MIG
Serial	[illegible]

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

	1. MOTOSOLDADOR	**DÍAS** LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	**OBSERVACIONES**
1.1	Estado general	C		C	C	C			
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	⇒	C	C	C			
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C		C	C	C			
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C		C	C	C			
1.5	Funcionamiento del panel de control	C		C	C	C			
1.6	Nivel de aceite	C		C	C	C			
1.7	Estado del encendido (arranque)	C		C	C	C			
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C		C	C	C			
1.9	Correa ventilador	C		C	C	C			
1.10	Fuente de energía	C		C	C	C			
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C		C	C	C			
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C		C	C	C			
1.13	Estado de la estructura del equipo	C		C	C	C			
1.14	Extintor de 10 libras	C		C	C	C			

	2. CABLES	**DÍAS** LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	**OBSERVACIONES**
2.1	Condición de los cables	C		C	C	C			
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C		C	C	C			
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C		C	C	C			
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C		C	C	C			
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C		C	C	C			

	3. AMOLADORA	**DÍAS** LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	**OBSERVACIONES**
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

	4. OXICORTE	**DÍAS** LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	**OBSERVACIONES**
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1
		Fecha de Emisión: 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellín	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 31 oct/22 al 6 nov/22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Camilo Ruesa
C.C.	81741139
ARL	positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	NA
Serial	NA

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

1. MOTOSOLDADOR		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	C		
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C	C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C	C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C	C	C	C	C	C		
1.7	Estado del encendido (arranque)	C	C	C	C	C	C		
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.9	Correa ventilador	C	C	C	C	C	C		
1.10	Fuente de energía	C	C	C	C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.14	Extintor de 10 libras	C	C	C	C	C	C		

2. CABLES		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables	C	C	C	C	C	C		
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C	C	C	C	C	C		
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C	C	C	C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C	C	C	C	C	C		

3. AMOLADORA		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

4. OXICORTE		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellín	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 07 al 13 Nov. 22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Hernando Puentes V.
C.C.	6.565.794
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MMA 250
Serial	NR.

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

1. MOTOSOLDADOR		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C			C	C			
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C			C	C			
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C			C	C			
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C			C	C			
1.5	Funcionamiento del panel de control	C			C	C			
1.6	Nivel de aceite	C			C	C			
1.7	Estado del encendido (arranque)	C			C	C			
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C			C	C			
1.9	Correa ventilador	C			C	C			
1.10	Fuente de energía	C			C	C			
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C			
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C			C	C			
1.13	Estado de la estructura del equipo	C			C	C			
1.14	Extintor de 10 libras	C			C	C			

2. CABLES		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Condición de los cables	C			C	C			
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C			C	C			
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C			C	C			
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C			
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C			C	C			

3. AMOLADORA		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

4. OXICORTE		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellin.	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 14 NOV 22 al 20 NOV - 22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Hernando Ruiz.
C.C.	6367[illegible]
ARL	[illegible]

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	
Serial	N2

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

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C	C	C					
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C					
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C	C	C					
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C	C	C					
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C					
1.6	Nivel de aceite	C	C	C					
1.7	Estado del encendido (arranque)	C	C	C					
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C	C	C					
1.9	Correa ventilador	C	C	C					
1.10	Fuente de energía	C	C	C					
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C					
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C	C	C					
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C					
1.14	Extintor de 10 libras	C	C	C					

	2. CABLES	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Condición de los cables	C	C	C					
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C	C	C					
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C	C	C					
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C					
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C	C	C					

	3. AMOLADORA	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

	4. OXICORTE	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

C D R	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellin.	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 21 al 27 NOV. 2022

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Hernando Perez
C.C.	6565794
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln.
Modelo	MMA 250
Serial	N.R.

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

1. MOTOSOLDADOR		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C			C	C	C		
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C			C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C			C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C			C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C			C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C			C	C	C		
1.7	Estado del encendido (arranque)	C			C	C	C		
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C			C	C	C		
1.9	Correa ventilador	C			C	C	C		
1.10	Fuente de energía	C			C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C			C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C			C	C	C		
1.14	Extintor de 10 libras	C			C	C	C		

2. CABLES		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables	C			C	C	C		
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C			C	C	C		
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C			C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C			C	C	C		

3. AMOLADORA		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

4. OXICORTE		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

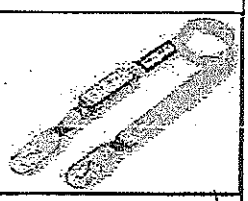
El siguiente ítem se evaluara semanalmente y lo evaluara el Jefe Inmediato o SST de Campo.
(Marque en la casilla SI o NO según corresponda)

CDR	SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO BOTIQUÍN Y CAMILLAS								INSPECCIÓN		CODIGO	FT-SST-007
											VERSION	0
											FECHA	16/01/2020

ELEMENTO	FECHA: 22-08-22		FECHA: 05-09-22		FECHA: 18-10-22		FECHA: 15/11/22		FECHA:		FECHA:	
	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO	CANTIDAD	FECHA VENCIMIENTO
Aposito o compresas No esteriles (4)	—	—	—	—	—	—	—	—				
Alcohol antiseptico grande (1)	01	Mar./23	01	Mar./23	01	Mar./23	01	Mar/23				
Isodine Solución un (1) frasco	—	—	—	—	—	—	—	—				
Isodine Espuma un (1) frasco	01	May/24	01	May/24	01	May/24	01	May/24				
Solución Salina (500 cc) una (1) bolsa (5)	01	Nov./21	01	Nov/21	01	Nov./21	01	Nov./21				
Gasa limpia paq x 100 (1)	—	—	—	—	—	—	—	—				
Gasa Esteril paq x 3 (20)	03	Nov/26	03	Nov./26	03	Nov./26	02	Nov/26				
Esparadrapo de Tela (2) rollos	01	Oct/26	01	Oct/26	01	Oct/26	01	Oct/26				
Venda elástica elastica 2x5 3x5 5x5 yardas dos (2) unidades	—	—	—	—	—	—	—	—				
Venda elástica de algodón 3x5 5x5 yardas dos (2) unidades	01	Ene/27	01	Ene/27	01	Ene/27	01	Ene/27				
Bajalenguas de madera paquete por 20 unidades	20	—	20	—	18	—	17	—				
Inmovilizador miembros inferiores (1 juego)	01	—	01	—	01	—	01	—				
Inmovilizador miembros superiores (1 juego)	01	—	01	—	01	—	01	—				
Inmovilizador de cuello (1)	01	—	01	—	01	—	01	—				
Elemento de Barrera o Mascara par RCP (1)	01	—	01	—	01	—	01	—				
Guantes de latex caja x 100	02 par	—	02 pr.	—	02 pr.	—	—	—				
Tijera punta roma (una (1) unidad	—	—	—	—	01	—	—	—				
Termometro de mercurio o digital (1)	—	—	—	—	—	—	—	—				
Camilla rigida con inmovilizador de cabeza	02	—	02	—	02	—	02	—				
Manual de primeros auxilios (1) unidad	—	—	—	—	—	—	—	—				
Linterna con baterias una (1) unidad O Pilas recargables	—	—	—	—	—	—	—	—				
Pito	—	—	—	—	—	—	—	—				
OTROS:	—	—	—	—	—	—						
Vasos desechables	—	—	—	—	—	—	—	—				
Jabón liquido quirúrgico (1)	—	—	—	—	—	—	—	—				
Toallas higiénicas (3) unidad)	03	—	03	—	03	—	03	—				
Toallas desechables para secado (paq)	—	—	—	—	—	—	—	—				
Agua potable (Garrafon)	—	—	—	—	01	—	—	—				
Botiquin según corresponda	01	—	01	—	01	—	01	—				
Una (1) libreta y un (1) lapicero	—	—	—	—	—	—	—	—				

NOMBRE Y CARGO: Jorge Hernán Giraldo García

RESPONSABLE DE LA SST:

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021
PROYECTO:	Alcaldía de Medellín	
TIPO DE EQUIPO	Eslinga en Y con absorbión	
FICHA TECNICA :	Soc 892	
MARCA	Stereipic	
No DE MODELO	AA 70656	
NO DE SERIAL	604134	
FECHA DE FABRICACION		
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022	

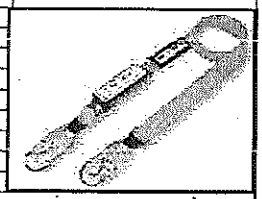
ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

Diseño doble brazo con cinta poliester, amortiguador de impacto gancho de conexión

	DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS	27	07	22	Melissa Acosta		
	22	08	22	Jorge Giraldo		
	25	11	22	Jorge Giraldo	Sin novedad	

	DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION
FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS						

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA
OBSERVACIONES

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021
PROYECTO:	Alcaldía de Medellín	
TIPO DE EQUIPO	Eslinga en Y con absorción	
FICHA TECNICA :	500842	
MARCA	Steelpro	
No DE MODELO	AA 2065c	
NO DE SERIAL	00473	
FECHA DE FABRICACION		
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022	

ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

Diseño doble brazo con cinta poliester, cadalfigo, bolsa de impacto ganchos de conexión

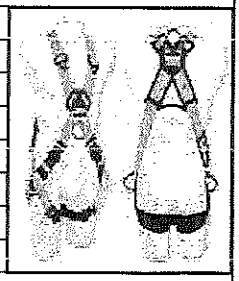
	DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS	27	07	22	Melissa Acosta		
	22	08	22	Jorge Giraldo		
	25	08	22	Jorge Giraldo	Sin novedad	

	DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION
FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS						

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA
OBSERVACIONES

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021

PROYECTO:	Alcaldía de Medellín
TIPO DE EQUIPO	Arnes 4 argollas Stand
FICHA TECNICA :	4174
MARCA	SPUT Security
No DE MODELO	
NO DE SERIAL	70824
FECHA DE FABRICACION	
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022



ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

Arnes cuerpo completo 4 argollas metalicas con diseño ergonomico diseñado para distribuir adecuadamente los efectos de la fuerza

FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS

DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
27	04	22	Maikens Agosto		
22	08	22	Jorge Giraldo		
25	11	22	Jorge Giraldo	Sin novedad	

FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS

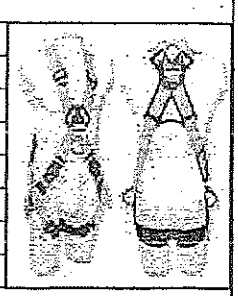
DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA

OBSERVACIONES

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPO CONTRA CAIDAS	Version 01 Fecha enero 2021

PROYECTO:	Alcaldía de Medellín
TIPO DE EQUIPO	Anclaje de 4 argollas stand
FICHA TECNICA :	341
MARCA	Safe Security
No DE MODELO	
NO DE SERIAL	17200
FECHA DE FABRICACION	
FECHA DE USO INICIAL	27 Julio 2022



ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICA

	DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A
FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS	27	07	22	Mayerly Agudelo		
	22	08	22	Jorge Giraldo		
	25	11	22	Jorge Giraldo	Sin novedad	

	DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION
FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS						

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA
OBSERVACIONES

	FORMATO DE INSPECCION DE EXTINTORES	VERSION:	1
		FECHA:	
		PAGINA:	1 de 1
NOMBRE DE QUIEN INSPECCIONA	Jorge Hernán Giraldo García	CARGO	SST
DIRECCION	Alcaldía Medellín.	CIUDAD	Medellín
TELEFONO	3212954477.	FECHA DE INSPECCION	22 - NOV - 22

CRITERIOS DE CALIFICACION: **B:** BUENO **R:** REGULAR **M:** MALO

No.	TIPO DE EXTINTOR		UBICACIÓN	CAPACIDAD	FECHA DE PROXIMA RECARGA	ESTADO DEL EXTINTOR										OBSETRVACIONES
	AGENTE LIMPIO HCFC 123	MULTIPROPOSITO				MANOMETRO	PASADOR DE SEGURIDAD	MANGUERA	BOQUILLA	MANIJA	CILINDRO	PINTURA	SEÑALIZACION	ACCESO	VISIBILIDAD	
1	NA	X	Campamento.	20 lbs.	Jul. / 23	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B	Sin novedad
2	NA	X	Equipo Soldadura	20 lbs.	Jul / 23	B	B	NA	B	B	B	B	B	B	B	Sin novedad
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																

	Tipo Documento: Formato	SST-FO-34
	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HIDROLAVADORA	Rev 0.0
		Octubre de 2020

FECHA:	25 11 22	MARCA:	Black Decker.	MODELO:	21286
OPERADOR	Jhon Leguizamo Osvaldo Castro	UBICACIÓN	Plazoleta principal.	SERIE	N R.

CONCEPTO	Control No. 1			Control No. 2			Observaciones
	Bueno	Regular	Malo	Bueno	Regular	Malo	
Hidrolavadora (estado general)	✓						
Manija de arranque	✓						
Tapa del tanque de combustible	✓						
Depostio de Combustible	✓						
Almacenamiento de boquillas	✓						
Bujia	✓						
Interruptor de encendido y apagado	✓						
Filtro de aire	✓						
Manguera de alta presion	✓						
Almacenamiento de la manguera	✓						
Pistola de Aspercion	✓						
Tapon aceite motor	✓						
Tapon drenaje motor	✓						
Accesorio admision agua	✓						
Acessorio de salida alta presion	✓						

Jhon Leguizamo
Osvaldo Castro -

FIRMA OPERADOR

FIRMA SUPERVISOR Ó COORDINADOR

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO							
HALLAZGO	FECHA	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENTIVA			RESPONSABLE		FECHA

	LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD	
	MARTILLO DEMOLEDOR	
	Obra	Obra Medellin
	Fecha Nov. 2/22	Hora 08:00

	VERIFICACION ESTRUCTURAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cable de alimentacion en buen estado?	✓			
2	Enchufe se encuenta en buen estado y enbutido en el cable de alimetación	✓			
3	La cascara se encuentra limpia y en buen estado, es decir, libre trisadura, grasas, pintura o daños estructurales evidentes?	✓			
4	El seguro de cuña o cincel operativo y en buenas condiciones?	✓			
5	interruptor de partida se encuentra operativo	✓			
6	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓			
7	El o los cinceles, se encuentran en buen estado, es decir sin desgaste excesivo o daño visible?	✓			
8	Haga funcionar el equipo antes de terminar la inspección para verificar su funcionamiento	✓			

APROBADA Si REPROBADA

Observaciones

Realizada por MATEO GUZMAN LOAIZA

Firma MATEO

	LISTA DE CHEQUEO DE SEGURIDAD	
	MARTILLO DEMOLEDOR	
	Obra : Obra Medellin.	
	Fecha Nov. 11 / 22	Hora 08:00 a.m.

	VERIFICACION ESTRUCTURAL	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	Cable de alimentacion en buen estado?	✓			
2	Enchufe se encuenta en buen estado y enbutido en el cable de alimetación	✓			
3	La cascara se encuentra limpia y en buen estado, es decir, libre trisadura, grasas, pintura o daños estructurales evidentes?	✓			
4	El seguro de cuña o cincel operativo y en buenas condiciones?	✓			
	interruptor de partida se encuentra operativo	✓			
6	Los mangos o puños de agarre, se encuentran firmes y en buen estado?	✓			
7	El o los cinceles, se encuentran en buen estado, es decir sin desgaste excesivo o daño visible?	✓			
8	Haga funcionar el equipo antes de terminar la inspección para verificar su funcionamiento	✓			

APROBADA Si REPROBADA

Observaciones La actividad a realizar es demolición de piso en la plazoleta principal la cual se llevará a cabo los días 11 - 12 - 13 - 14 de noviembre de 2022.

V.B. SST

Realizada por Fidel Altamiranda

Firma

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

GESTIÓN INTEGRAL

Versión 01
20.feb.2017

PROYECTO:	Obra Medellín	UBICACION:	Varios puntos alcaldía.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	NR
ACTIVIDAD:	Actividades Rutinarios.	MARCA:	MAKITA
SEMANA DEL	07 AL 13 DE	Noviembre de 2022	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	✓								✓					
Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓								✓					
Estado del accesorio portadiscos	✓								✓					
Estado del mango	✓								✓					
Estado del cuerpo	✓								✓					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	✓								✓					
Estado general de la guía y la guarda	✓								✓					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	✓								✓					
Condiciones de orden y aseo	✓								✓					
OTROS														
INSPECCIONADO POR:	✓								✓					
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST	✓								✓					

OBSERVACIONES:

Víctor Alexander

FIRMA DEL TRABAJADOR

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

GESTIÓN INTEGRAL

Versión 01
20.feb.2017

PROYECTO:	Obra Medellin.			**UBICACION:**	Varios puntos/ Ed. CDT.
PROVEEDOR:	N/A			**SERIE:**	N R.
ACTIVIDAD:	Corte y pulimiento			**MARCA:**	Makita
SEMANA DEL	31 oct.	**AL**	6 NOV.	**DE**	2022

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)	X													
Estado del interruptor de encendido y su seguro	X													
Estado del accesorio portadiscos	X													
Estado del mango	X													
Estado del cuerpo	X													
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	X													
Estado general de la guía y la guarda	X													
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)	X													
Condiciones de orden y aseo	X													
OTROS														
INSPECCIONADO POR:														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

X

FIRMA DEL TRABAJADOR

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

GESTIÓN INTEGRAL

Versión 01
20.feb.2017

PROYECTO:	Obra Medellin.	**UBICACION:**	Ed. CDM.
PROVEEDOR:	N/A	**SERIE:**	N2.
ACTIVIDAD:	Cortes de pisos, bordos,	**MARCA:**	Hayita
SEMANA DEL	14 **AL** 20 **DE**	Nov. / 2022.	

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)					X									
Estado del interruptor de encendido y su seguro					X									
Estado del accesorio portadiscos					X									
Estado del mango					X									
Estado del cuerpo					X									
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)					X									
Estado general de la guía y la guarda					X									
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)					X									
Condiciones de orden y aseo					X									
OTROS														
INSPECCIONADO POR:														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE PULIDORAS

GESTIÓN INTEGRAL

Versión 01
29.feb.2017

PROYECTO:	Obra Medellín.	UBICACIÓN:	Ed. CAM.
PROVEEDOR:	N/A.	SERIE:	N.R.
ACTIVIDAD:	Corte de baldosa.	MARCA:	De Walt
SEMANA DEL	21 AL 27 DE	Noviembre.	2022.

ESTADO (B: BUENO - M: MALO)	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones, tomas)			X		X				X					
Estado del interruptor de encendido y su seguro			X		X				X					
Estado del accesorio portadiscos			X		X				X					
Estado del mango			X		X				X					
Estado del cuerpo			X		X				X					
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)			X		X				X					
Estado general de la guía y la guarda			X		X				X					
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, etc.)			X		X				X					
Condiciones de orden y aseo			X		X				X					
OTROS														
INSPECCIONADO POR:														
Vo. Bo SUPERVISOR DE SST														

OBSERVACIONES:

FIRMA DEL TRABAJADOR

9. BASE DE DATOS

ITEM	DOCUMENTO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIR	CONTRATISTA
1	81741139	CAMILO ROJAS RIVERA	SOLDADOR	14-jul-22	31-oct-22	CRD
2	107081624	HENRY MANUEL NAVALES THERAN	OFICIAL	14-jul-22		CRD
3	1063726467	JOSE ALFREDO GOMEZ BABILONIA	AYUDANTE	14-jul-22	24-oct-22	CRD
4	1032485352	DAYRON ARLEY BOGOTA CAMARGO	OFICIAL	14-jul-22	30-jul-22	CRD
5	73199941	VELIMIR VALERO ATENCIO	OFICIAL	14-jul-22	24-oct-22	CRD
6	1007827188	OSVAIRO LUIS CASTRO BELTRAN	AYUDANTE	14-jul-22		CRD
7	10944203	FELIX ENRIQUE NAVALES CORTES	SUPERVISOR	14-jul-22		CRD
8	1018427780	ALVARO FLIPE MUÑOZ DAZA	ALAMCENISTA	14-jul-22	28-oct-22	CRD
9	32142716	SANDRA MILENA HIGUITA CHAVERRA	RESIDENTE	14-jul-22	25-jul-22	CRD
10	1077452497	EMERSON MOSQUERA CUESTA	RESIDENTE	14-jul-22		CRD
11	1077458828	YESID MOSQUERA CUESTA	RESIDENTE	14-jul-22		CRD
12	1110538458	LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN	RESIDENTE	14-jul-22	15-ago-22	CRD
13	1069736683	JOSE OMAR OVIEDO MENDEZ	OFICIAL	21-jul-22	21-ago-22	CRD
14	1077435612	JAKSON RENTERIA LEZCANO	RESIDENTE	27-jul-22		CRD
15	11.165.242	FIDEL ANTONIO ALTAMIRANDA NUÑEZ	OFICIAL	6-ago-22		CRD
16	1069742979	LORENA ALEJANDRA IBAÑEZ CRUZ	ALMACENIST	10-ago-22	31-oct-22	CRD
17	71720747	CARLOS MAURICIO ORJUELA GARCIA	AYUDANTE	10-ago-22	1-oct-22	CRD
18	1070809724	PEDRO LUIS VELEZ GARCIA	OFICIAL	13-ago-22	14-ago-22	CRD
19	1104373438	CRISTIAN JOSE MEJIA PEREZ	AYUDANTE	13-ago-22	14-ago-22	CRD
20	1002048014	FERNEY DE JESUS MEJIA PEREZ	AYUDANTE	13-ago-22	27-oct-22	CRD
21	1020494515	DANILO SANTAMARIAGUTIERREZ	AYUDANTE	13-ago-22		CRD
22	93368622	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA	RESIDENTE	15-ago-22		CRD
23	11811949	JOSE ISAAC SALAZAR JULIO	OFICIAL	22-ago-22		CRD
24	1105781620	JUAN GABRIEL GARCIA LONDOÑO	OFICIAL	22-ago-22	4-oct-22	CRD
25	1105783171	CARLOS MANUEL GARCIA LONDOÑO	OFICIAL	22-ago-22	4-oct-22	CRD
26	8060734	EDWIN LOAIZA ZULUAGA	OFICIAL	22-ago-22	3-sept-22	CRD
27	6565794	LUIS HERNANDO PUENTES VARGAS	SOLDADOR	26-ago-22		CRD
28	1104405087	ROSA AURA RIVERA GUERRERO	ASEO GRAL	29-ago-22		CRD
29	1104424032	YOEINER JAVIER REYES ROMERO	AYUDANTE	29-ago-22		CRD
30	1152196753	JHON GILBERTO PAREJA SEPULVEDA	AYUDANTE	1-sept-22	7-sept-22	CRD
31	54256104	MARY LUZ RIOS CHAVERRA	ASEO GRAL	2-sept-22	4-oct-22	CRD
32	1015066041	MATEO GUZMAN LOAIZA	AYUDANTE	13-sept-22		CRD
33	1036654611	DEYRON RUIZ CORREA	AYUDANTE	20-sept-22		CRD
34	98657810	JHON JAIRO CADAVID BERMUDEZ	AYUDANTE	20-sept-22	21-oct-22	CRD
35	1070809724	PEDRO LUIS VELEZ GARCIA	OFICIAL	27-sept-22	10-oct-22	CRD
36	80.229.624	OSCAR JOHANY DIAZ DAZA	OFICIAL	29-sept-22	24-oct-22	CRD
37	6.706.136	WILSON TORRES GRACIANO	OFICIAL	3-oct-22	11-oct-22	CRD
38	98.687.940	CARLOS ANDRES BOLAÑOS CASTRO	OFICIAL	3-Oct-22	20-oct-22	CRD
39	1.076.823.510	HAYLENIS AGUALIMPIA RENTERIA	ALMACENIST	6-oct-22		CRD
40	1.013.644.202	LESLY JINETH PARRA LEON	RESIDENTE	6-oct-22	10-oct-22	CRD
41	94.519.328	WILLIAN CARDENAS IBARGUEN	OFICIAL	6-oct-22		CRD
42	43.639.837	MARY LUZ FERNANDEZ MORALES	OFICIAL	10-oct-22		CRD
43	45.480.415	NEYDA CUADRO HEREDIA	ASEO GRAL	10-oct-22	22-oct-22	CRD
44	71.375.673	MARLON DARIO VILLEGAS V.	OFICIAL	10-oct-22		CRD
45	52.117.129	YOLANDA CAMARGO MORA	ALMACENIST	11-oct-22		CRD
46	1.036.336.358	EDY ORLEY MORA ALVAREZ	OFICIAL	13-oct-22		CRD
47	1.017.190.960	MILLER ALEXANDER LOPEZ HOLGUIN	AYUDANTE	13-oct-22	24-oct-22	CRD
48	1.235.338.675	ANDRES JOSE LOBATO GUERRERO	OFICIAL	15-oct-22		CRD

49	11.805.910	DAFLIN ANTONIO PALACIOS P.	OFICIAL	15-oct-22		CRD
50	1.037.606.016	GERMAN ALONSO FERNANDEZ M.	OFICIAL	24-oct-22		CRD
51	73.149.640	JERRY LINDON RAMIREZ TORDECILLO	OFICIAL	26-oct-22		CRD
52	1.069.752.782	JHON JUBER LEGUIZAMO GUERRERO	OFICIAL	27-oct-22		CRD
53	80.727.671	DANIEL FERNANDO DIAZ DAZA	OFICIAL	31-oct-22		CRD
54	54.256.104	MARY LUZ RIOS CHAVERRA	ASEO GRAL	8-nov-22		CRD

10. MEDEVAC

MEDEVAC OBRA MEDELLIN														
N°	APELLIDOS Y NOMBRES	CEDULA	EDAD	RH	EPS	ARL	ALERGIAS	CONTACTO DE EMERGENCIA	PARENTESCO	TELEFONO	VACUNA COVID-19	CUANTAS DOSIS	FECHA DE ÚLTIMA VACUNA	NOMBTRE DEL BIOLOGICO
1	Acosta Guzmán Lady Mariana	1.110.538.458	28	A+	Nueva EPS	Positiva	Metoclopramid	María Eugenia Guzmán	Tía	3178376441	Si	3	mar-22	Moderna
2	Agualimpia Rentería Haylenis	1.076.823.510	25	O+	Sura	Positiva	NO	Yurlenis Mosquera	Amiga	3137579823	Si	3	jun-22	Moederna
3	Altamiranda Nuñez Fidel Antonio	11.165.242	40	A+	Mutualser	Positiva	Penicilina	Yeni Altamiranda	Hermana	3145880132	Si	1	oct-21	Jansen
4	Bogotá Camargo Diron Arley	1.032.485.352	25	O+	Nueva EPS	Positiva	Picadura de ab	Yolanda Camargo	Madre	322 7830552	Si	1	sept-21	Astraseneca
5	Bolaños Castro Carlos Andres	98.687.940	38	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Carolina Hernandez	Esposa	3207967195	Si	3	ene-22	Sinovac
6	Cadavid Bermudez Jhon Jairo	98.657.810	48	O+	Savia Salud	Positiva	NO	Yuli Helena Cadavid	Hermana	6010630	SI	3	feb-22	Janssen
7	Camargo Mora Yolanda	52.117.129	54	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Daniel Fernando Daza	Esposo	3228092999	Si	3	jul-05	Sinovac
8	Cardenas Ibarguen William	94.519.328	45	A+	Nueva EPS	Positiva	NO	Ingrid Johana Loato	Amiga	3012675574	Si	1	dic-21	Moderna
9	Castro Beltrán Osvairo Luis	1.007.827.188	22	O+	Famisanar	Positiva	NO	Maria Argelida Cuadrado	Abuela	3217260161	Si	1	oct-21	Jansen
10	Cuadro Heredia Neyda	45.480.415	56	O+	Savia Salud	Positiva	Dipirona	Juulleth Paola Mosquera	Hija	3232990821	Si	2	jul-22	Pfizer
11	Diaz Daza Daniel Fernando	80.727.671	41	A+	Sura	Positiva	NO	Yolanda Camargo	Esposa	3227830552	Si	2	oct-21	Moderna
12	Diaz Daza Oscar Johany	80.229.624	43	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Luz Stella Daza	Madre	3178860000	Si	2	ene-22	Jansen
13	Fernandez Morales German Alonso	1.037.606.016	32	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Adriana Fernandez	Hermana	3207988180	Si	1	mar-22	Moder
14	Fernandez Morales Mary Luz	43.639.837	44	A+	Nueva EPS	Positiva	NO	Luis Segura	Esposo	3022414836	Si	3	ene-22	Pfizer
15	Garcia Londoño Carlos Manuel	1.105.783.171	34	A+	Famisanar	Positiva	NO	Juan Carlos Garcia	Padre	312447824	Si	3	jul-22	Pfizer
16	Garcia Londoño Juan Gabriel	1.105.781.620	31	A+	Sanitas	Positiva	NO	Juan Carlos Garcia	Padre	3124477821	Si	1	oct-21	Astraseneca
17	Giraldo Garcia Jorge Hernan	93.368.622	56	A+	Nueva EPS	Positiva	NO	Gloria I. Giraldo Garcia	Hermana	6082660770	Si	3	ene-22	Pfizer
18	Gómez Babilonia Jose Alfredo	1.063.726.467	27	O+	Coosalud	Positiva	NO	Carolina Babilonia	Madre	3106263590	Si	2	dic-21	Astraseneca
19	Guzman Loaiza Mateo	1.015.066.041	19	O+	Savia Salud	Positiva	NO	Elizabeth Franco	Compañera	3024447145	Si	1	feb-22	Jansen
20	Higuita Chaverra Sandra Milena	32.142.716	43	O+	Sura	Positiva	NO							
21	Ibañez Cruz Lorena Alejandra	1.069.742.979	29	A+	Famisanar	Positiva	NO	Felix Navales	Esposo	3167760456	Si	3	oct-01	Jansen y Pfizer
22	Leguizamo Guerrero Jhon Juber	1.069.752.782	28	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Vladimir Leguizamo	Hermano	3103213284	Si	1	mar-21	Moderna

23	Loaiza Zuluaga Edwin	8.060.734	38	A+	Savia	Positiva	NO	Lila Margarita Jaramillo	Esposa	3137804928	Si	2	may-22	Jansen
24	Lobato Guerrero Andres Jose	1.235.338.675	24	O+	Cajacopi	Positiva	Nn	Katerin Lobato	Prima	3246753973	Si	1	dic-21	Pfizer
25	Lopez Holgui Miller Alexander	1.017.190.960.	31	AB+	Savia Salud	Positiva	NO	Willian Andres Lopez	Primo	3015331918	Si	1	dic-21	Astraseneca
26	Mejia Perez Cristian Jose	1.104.374.438	20		SaludTotal	Positiva	NO	Pedro Valero	Amigo	3028245554	Si	1	nov-21	Astraseneca
27	Mejia Perrez Ferney	1.002.048.014	22	O-	Mutualser	Positiva	NO	Sor Mery Roquelme	Suegra	3013340315	Si	2	dic-21	Pfizer
28	Mora Alvarez Edy Orley	1.036.336.358	35	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Norelia Alvarez	Madre	3122563673	Si	2	sept-21	Moderna
29	Mosquera Cuesta Emerson	1.077.452.497	30	O+	Nueva EPS	Positiva	Licor	Yesid Mosquera	Hermano	310 8210173	Si	2	may-22	Jansen
30	Mosquera Cuesta Yesid	1.077.458.828	28	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Nezla Palacios	Esposa	3122939790	Si	2	feb-22	Moderna
31	Muñoz Daza Alvaro Felipe	1.018.427.780	33	A+	Compensar EI	Positiva	NO	Narda Daza	Madre	300 4028420	Si	1	feb-21	Jansen
32	Navales Cortes Felix Enrique	10.944.203	43	A+	Famisanar	Positiva	NO	Henrry Navales	Hermano	3238015650	Si	3	ene-22	Sinovac y Moderna
33	Navales Theran Henry Manuel	1.070.816.211	40	O+	Famisanar	Positiva	NO	Felix Navales	Hermano	316 7760456	Si	2	nov-21	Sinovac
34	Orjuela Garcia Carlos Mauricio	71.720.747	51	A+	Sura	Positiva	NO	Sandra Milena Otano	Esposa	3106934851	Si	1	sept-21	Astraseneca
35	Oviedo Mendez Jose Omar	1.069.736.683	31	O+	Famisanar	Positiva	Penicilina	Edelmira Mendez	Madre	3236405181	Si	1	sept-21	Jansen
36	Palacios Palacios Daflin Antonio	11.805.910	52	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	William Cardenas	Amigo	3022092817	No	XXX	XXX	XXX
37	Pareja Sepulveda Jhon Gilberto	1.152.196.753	30	o+	Famisanar	Positiva	NO	Daniela Ochoa	Compañera	3235802543				
38	Parra Leon Lesly Jineth	1,013,644.202	29	O+	Sanitas	Positiva	NO	Alcibiades Parra Joya	Padre	3107544623	Si			
39	Puentes Vargas Luis Hernando	8.565.794	50	O+	Famisanar	Positiva	NO	Carmen Elisa Ibañez	Esposa	3103495435	Si	3	ene-22	Pfizer
40	Ramirez Tordecillas Jerry Lindon	73.149.640	51	O+	Sura	Positiva	NO	Claudia Y. Valdez	Esposa	3147121382	Si	2	ene-22	Astraseneca
41	Rentería Lezcano Jackson	1.077'435.612	33	O+	Sura	Positiva	NO	Libis Guevara	Esposa	3105927864	Si	3	feb-22	Astraseneca
42	Reyes Romero Yoeiner	1.104.424.032	32	A+	Famisanar	Positiva	NO	XXXXXX	XXXXX	XXXXX	Si	2	aggo-22	Pfizer
43	Rios Chaverra Mary Luz	54.256.104	52	AB+	Sanitas	Positiva	lina - Penicllina	Mariyen Rivas Rios	Hija	3233248297	Si	3	feb 10- 22	pfizer
44	Rios Chaverra Mary Luz	54.256.104	52	AB+	Sanitas	Positiva	lina - Penicilina	Mariyen Rivas Rios	Hija	3233248297	Si	3	feb 10- 22	pfizer
45	Rivera Guerrero Rosa Aura	1.104.405.087	19	O+	Coosalud	Positiva	NO	Joeiner Betin R.	Prima	3104329440	Si	2	dic-21	Moderna
46	Rivera Rojas Camilo	81.741.139	37	A+	Famisanar	Positiva	NO	Alex Perez	Amigo	3143577701	Si	1	ago-21	Moderna
47	Ruiz Correa Deyron	1.036.654.661	28	O+	Nueva EPS	Positiva	NO	Gladys Correa	Madre	3145554506	No	XXX	XXX	XXX
48	Salazar Julio Jose Isaac	11.811.949	42	AB+	Capital Salud	Positiva	NO	Mary Luz Saucedo	Esposa	3224107675	Si	2	mar-22	Pfizer
49	Santamaria Gutierrez Danilo	1.020.494.517	23	O-	Sura	Positiva	NO	Ana Crolina Santamaria	Madre	3218062881	Si	1	jul-21	Astraseneca

50	Torres Graciano Wilson	6.706.186	55	O+	Sura	Positiva	NO	Claudia Patricia Botero	Compañera	3002213012	Si	3	sept-22	Pfizer
51	Valero Atencio Velimir	73.199.941	39	A+	Nueva EPS	Positiva	NO	Maritza Ramírez	Esposa	3204209703	Si	1	ago-21	Moderna
52	Velez Garcia Pedro Luis	1.070.897.724	35	A+	Salud Total	Positiva	NO	Maria Gilma Garcia	Madre	3106166424	Si			
53	Velez Garcia Pedro Luis	1.070.897.724	35	A+	Salud Total	Positiva	NO	Maria Gilma Garcia	Madre	3106166424	Si			
54	Villegas Velasquez Marlon Dario	71.735.673	42	A+	Sura	Positiva	NO	Heidy Gutierrez	Esposa	3045662109	No	XXX	XXX	XXX

11. PREOPERACIONALES Y TRABAJOS EN CALIENTE

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellin	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 31 oct-/22 al 6 Nov./22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	[illegible]
C.C.	65[illegible]
ARL	[illegible]

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	NR
Serial	NR

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

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C		C	C	C			
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C		C	C	C			
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C		C	C	C			
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C		C	C	C			
1.5	Funcionamiento del panel de control	C		C	C	C			
1.6	Nivel de aceite	C		C	C	C			
1.7	Estado del encendido (arranque)	C		C	C	C			
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C		C	C	C			
1.9	Correa ventilador	C		C	C	C			
1.10	Fuente de energía	C		C	C	C			
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C		C	C	C			
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C		C	C	C			
1.13	Estado de la estructura del equipo	C		C	C	C			
1.14	Extintor de 10 libras	C		C	C	C			

	2. CABLES	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Condición de los cables	C		C	C	C			
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C		C	C	C			
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C		C	C	C			
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C		C	C	C			
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C		C	C	C			

	3. AMOLADORA	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

	4. OXICORTE	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

277

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellin	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 31 oct/22 al 6 nov/22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Camilo Rivera
C.C.	91241139
ARL	positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	NA
Serial	NA

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

1. MOTOSOLDADOR		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C	C	C	C	C	C		
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C	C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C	C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C	C	C	C	C	C		
1.7	Estado del encendido (arranque)	C	C	C	C	C	C		
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C	C	C	C	C	C		
1.9	Correa ventilador	C	C	C	C	C	C		
1.10	Fuente de energía	C	C	C	C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C	C	C	C		
1.14	Extintor de 10 libras	C	C	C	C	C	C		

2. CABLES		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables	C	C	C	C	C	C		
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C	C	C	C	C	C		
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C	C	C	C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C	C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C	C	C	C	C	C		

3. AMOLADORA		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

4. OXICORTE		DÍAS							OBSERVACIONES
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxigeno (tapas, camilo, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellin.	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 07 al 13 Nov. 22.

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Hernando Fuentes V.
C.C.	6.565.794
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MMA 250
Serial	NR.

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

1. MOTOSOLDADOR		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C			C	C			
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C			C	C			
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C			C	C			
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C			C	C			
1.5	Funcionamiento del panel de control	C			C	C			
1.6	Nivel de aceite	C			C	C			
1.7	Estado del encendido (arranque)	C			C	C			
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C			C	C			
1.9	Correa ventilador	C			C	C			
1.10	Fuente de energía	C			C	C			
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C			
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C			C	C			
1.13	Estado de la estructura del equipo	C			C	C			
1.14	Extintor de 10 libras	C			C	C			

2. CABLES		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Condición de los cables	C			C	C			
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C			C	C			
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C			C	C			
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C			
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C			C	C			

3. AMOLADORA		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

4. OXICORTE		DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

	INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA	Versión: 1 *Fecha de Emisión:* 1 noviembre de 2021

PROYECTO	Obra Medellín	FECHA INSPECCIÓN	Semana del 14 NOV. 22 al 20 NOV. 22

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Fernando Ruiz J.
C.C.	67[illegible]
ARL	[illegible]

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	
Serial	N2.

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

	1. MOTOSOLDADOR	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
1.1	Estado general	C	C	C					
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C	C	C					
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C	C	C					
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C	C	C					
1.5	Funcionamiento del panel de control	C	C	C					
1.6	Nivel de aceite	C	C	C					
1.7	Estado del encendido (arranque)	C	C	C					
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C	C	C					
1.9	Correa ventilador	C	C	C					
1.10	Fuente de energía	C	C	C					
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C					
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C	C	C					
1.13	Estado de la estructura del equipo	C	C	C					
1.14	Extintor de 10 libras	C	C	C					

	2. CABLES	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
2.1	Condición de los cables	C	C	C					
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C	C	C					
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C	C	C					
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C	C	C					
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C	C	C					

	3. AMOLADORA	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

	4. OXICORTE	DÍAS LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	OBSERVACIONES
4.1	Tubo de oxigeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

280

CDR	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE EQUIPO DE SOLDADURA**	**Versión: 1** ***Fecha de Emisión:*** **1 noviembre de 2021**

PROYECTO	Obra Medellin.	**FECHA INSPECCIÓN**	Semana del 21 al 27 NOV. / 2022

DATOS DEL OPERADOR	
Nombre	Luis Eduardo Ruiz V.
C.C.	6565794
ARL	Positiva

DATOS DEL EQUIPO	
Marca	Lincoln
Modelo	MMA 250
Serial	N.R.

Marque en las casillas con la letra según corresponda
C (CUMPLE) NC (NO CUMPLE) NA (NO APLICA)

	1. MOTOSOLDADOR	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
1.1	Estado general	C			C	C	C		
1.2	Sistema eléctrico (cables, terminales, pinzas de masa y portaelectrodos)	C			C	C	C		
1.3	Condiciones del sistema de refrigeración del motor(sin fugas)	C			C	C	C		
1.4	Estado del depósito de combustible (sin fugas)	C			C	C	C		
1.5	Funcionamiento del panel de control	C			C	C	C		
1.6	Nivel de aceite	C			C	C	C		
1.7	Estado del encendido (arranque)	C			C	C	C		
1.8	Funcionamiento de motor(sin fugas)	C			C	C	C		
1.9	Correa ventilador	C			C	C	C		
1.10	Fuente de energía	C			C	C	C		
1.11	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C	C		
1.12	Estado de las ruedas de transporte del equipo	C			C	C	C		
1.13	Estado de la estructura del equipo	C			C	C	C		
1.14	Extintor de 10 libras	C			C	C	C		

	2. CABLES	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
2.1	Condición de los cables	C			C	C	C		
2.2	Sistema de aislamiento (revestimiento cables)	C			C	C	C		
2.3	Sistema de conexión (enchufes, etc.)	C			C	C	C		
2.4	Conexión a Tierra (cable a tierra)	C			C	C	C		
2.5	Estado de la pinza (conexión al cable)	C			C	C	C		

	3. AMOLADORA	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
3.1	Sistema de funcionamiento								
3.2	Sistema de conexión (clavija-doble aislamiento)								
3.3	Protector de disco								
3.4	Manivela de soporte								

	4. OXICORTE	**DÍAS**							**OBSERVACIONES**
		LU	MA	MI	JU	VI	SA	DO	
4.1	Tubo de oxígeno (tapas, carrito, etc.)								
4.2	Arresta llamas								
4.3	Válvulas Check								
4.4	Manómetros								
4.5	Estado de las mangueras								
4.6	Estado de los mangos de soldar (torcha)								
4.7	Condiciones de las boquillas								

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

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1: [X] Trabajo en caliente [X] Entrada a espacios confinados [ ] Trabajo en alturas [ ] Levantamientos Criticos [ ] Otro

AREA (Descripción gráfica ubicación) N

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor ocho	[ ]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Puntos de anclaje	[ ]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Lineas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Lineas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]	Elevadores	[ ]
Lineas de vida vertical cable	[ ]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Trípode	[ ]	Andamios	[ ]
Lineas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]	Otros	[ ]	Gruas con canasta	[ ]
						Otros	[ ]

Fecha de Expedicion	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
31 Octubre 2022		DESDE 31. Oct - 22	HASTA 6 Nov / 22
Instalación	Área: Operativo.	[X] Día [ ] Noche [ ] Trabajo en curso	
Solicitante: Felix Novales	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura estructura.		Jefe General de Area Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hdo. Puentes — Osvaino Calle		¿Requiere aprobación del área eléctrica? [ ] SI [X] NO	

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, descarte de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[X] Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	[ ] Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	[ ] Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[X] Están en servicio los equipos?	[ ] Están desconectados los fluidos	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada
[X] Se encuentra el ATS?	[ ] El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	[ ] Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	[ ] Se inspeccionó el puente grúa?	[ ] Se realizó inspección de herramientas?
[X] Se ha delimitado el área de trabajo?	[ ] Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	[ ] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Se verificó las condiciones de la carga?	[ ] Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[X] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	[ ] Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	[ ] El área se encuentra despejada?	[ ] Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	[ ] Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[X] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	[ ] Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	[ ] Está dotada la grua con un extintor?	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[X] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] La grua posee la tabla de capacidad de carga?	[ ] Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		[ ] Se inspeccionó las poleas y guayas?	[ ] Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	[ ] Se encuentra el ATS?		[ ] Los controles del equipo están en buen estado?	[ ] Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	[ ] Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[X]	Guantes de PVC	[ ]	Polainas	[ ]	Extintores	[X]
Botas de seguridad	[X]	Protección auditiva	[X]	Equipo de aire asistido	[ ]	Cinta demarcatoria	[X]
Gafas de seguridad	[X]	Careta de soldador	[X]	Elementos de señalizacion	[X]	Detector de oxigeno	[ ]
Guantes de algodon	[ ]	Protección respiratoria	[X]	Radio transmisor/receptor	[ ]	Otros:	[ ]
Guantes de cuero	[X]	Chaleco reflectivo	[ ]	Soldcuin	[X]		
Guantes dielectricos	[ ]	Ropa de trabajo (overol)	[X]	Kit para derrames	[ ]		
Protección facial	[X]	Peto de carnaza	[X]	Explosimetro	[ ]		

CACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR	
NOMBRE		NOMBRE	[illegible]	NOMBRE	[illegible]
FIRMA		FIRMA	[illegible]		
CARGO		CARGO	6563794		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
			Oct. 31 / 22
NOMBRE: Jackson Cardenas	NOMBRE: Felix Novales	NOMBRE: Jorge H. Giraldo G	07:00

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	[X] N/A	[ ] SI	[ ] NO	[ ] Trabajo finalizado	[ ] Trabajo NO finalizado	[ ] Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		[ ] SI	[ ] NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		CIERRE Y CANCELACION			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ	HORA 6 Nov / 22	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1				
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación) N ⇧
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Criticos		

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras tijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
31 | 10 | 2022		DESDE 31 10 - 22	HASTA 6 - 11 - 22
Instalación	Área: Operativa	☒ Dia ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante: Felix Novato	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura estructura		Jefe General de Área Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Camilo Rivera		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO	

Este permiso de trabajo es valido únicamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☒ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizo inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☒	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	☒		
...antes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
...rotección facial	☒	Peto de carnaza	☒	Explosimetro	☐		

...IFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE	Camilo Rivera	NOMBRE		NOMBRE Camilo Rivera
FIRMA		FIRMA		
CARGO	Soldador	CARGO		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
			31 OCT. 2022
NOMBRE Jackson Montano	NOMBRE [illegible]	NOMBRE Jorge H. Giraldo G	04:00

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado	☐ Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		**CIERRE Y CANCELACIÓN**			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ	HORA 6 - 11 - 22	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación)	N
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Críticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Esacalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
07 | 11 | 2022		DESDE 07 - NOV - 22	HASTA 13 NOV. 22
Instalación	Área: Operativa	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante Felix Novales	Cargo Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Luis Fernando Pizarro		Jefe General de Área Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: 6565794		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO	

Este permiso de trabajo es valido únicamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su emisión. Cambio como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☒ Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, ejeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☒	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	☐		
uantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
cción facial	☒	Peto de carnaza	☒	Explosimetro	☐		

VERIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE	Luis Fernando Pizarro	NOMBRE Luis Fernando Pizarro
FIRMA		FIRMA		
CARGO		CARGO	Soldador	PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
	Felix Novales		07-11-22 07:00
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE Jorge H. Ortiz	

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☒ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado	☐ Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		**CIERRE Y CANCELACION**			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ	HORA 17:00	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
	[X] Trabajo en caliente	[ ] Trabajo en alturas	[ ] Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación)	N
	[ ] Entrada a espacios confinados	[ ] Levantamientos Criticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor ocho	[ ]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Puntos de anclaje	[ ]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Lineas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Trol (frenos)	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Lineas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]	Elevadores	[ ]
Lineas de vida vertical cable	[ ]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Tripode	[ ]	Andamios	[ ]
Lineas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]	Otros	[ ]	Gruas con canasta	[ ]
						Otros	[ ]

Fecha de Expedicion	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
14 / 11 / 2022		DESDE 14 NOV./22	HASTA 20 NOV / 22
Instalación	Area: Operating	[X] Día [ ] Noche	[ ] Trabajo en curso
Solicitante: Felix Navales	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura. fabricación puertas		Jefe General de Area Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hernando Puentes		¿Requiere aprobación del área eléctrica? [ ] SI [X] NO	

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, descuido de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[ ] Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	[ ] Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	[ ] Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[SI] Están en servicio los equipos?	[ ] Están desconectados los fluidos	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada
[SI] Se encuentra el ATS?	[ ] El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	[ ] Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	[ ] Se inspeccionó el puente grúa?	[ ] Se realizó inspección de herramientas?
[SI] Se ha delimitado el área de trabajo?	[ ] Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	[ ] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Se verificó las condiciones de la carga?	[ ] Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[SI] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	[ ] Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	[ ] El área se encuentra despejada?	[ ] Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	[ ] Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[SI] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	[ ] Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	[ ] Está dotada la grua con un extintor?	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[SI] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] La grua posee la tabla de capacidad de carga?	[ ] Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		[ ] Se inspeccionó las poleas y guayas?	[ ] Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	[ ] Se encuentra el ATS?		[ ] Los controles del equipo están en buen estado?	[ ] Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	[ ] Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[X]	Guantes de PVC	[ ]	Polainas	[ ]	Extintores	[X]
Botas de seguridad	[X]	Proteccion auditiva	[X]	Equipo de aire asistido	[ ]	Cinta demarcatoria	[X]
Gafas de seguridad	[X]	Careta de soldador	[X]	Elementos de señalizacion	[X]	Detector de oxigeno	[ ]
Guantes de algodon	[ ]	Proteccion respiratoria	[X]	Radio transmisor/receptor	[ ]	Otros:	[ ]
Guantes de cuero	[X]	Chaleco reflectivo	[ ]	Boticuin	[ ]		
antes dielectricos	[ ]	Ropa de trabajo (overol)	[X]	Kit para derrames	[ ]		
ción facial	[X]	Peto de carnaza	[X]	Explosimetro	[ ]		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERÁN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE
FIRMA		FIRMA		
CARGO		CARGO		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	[ ] N/A	[ ] SI	[ ] NO	[ ] Trabajo finalizado	[ ] Trabajo NO finalizado [ ] Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		[ ] SI	[ ] NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio HORA	FIRMA			**CIERRE Y CANCELACIÓN**	
Área verificada por Supervisor HORA	FIRMA			RESPONSABLE HSEQ HORA 20-11-22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

285

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1			
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro
	☒ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Criticos	

AREA (Descripción gráfica ubicación) N ⇧

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)		VALIDEZ
21 | 11 | 2022			DESDE 21. NOV./22. HASTA 27 NOV/2022.
Instalación	Área	Operativa	☒ Dia ☐ Noche ☐ Trabajo en curso
Solicitante Felix Morales	Cargo	Contratista	Extendido hasta:
Descripción del trabajo: Mantenimiento puentes			Jefe General de Área Firma
			Supervisor Firma
			¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO
Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hernando Puentes V.			Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☐ Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☑	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☑
Botas de seguridad	☑	Proteccion auditiva	☑	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☑
Gafas de seguridad	☑	Careta de soldador	☑	Elementos de señalizacion	☑	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☑	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☑	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☑	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☑	Peto de carnaza	☑	Explosimetro	☐		

OBLIGACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR	
NOMBRE		NOMBRE	Felix Hernando P V	NOMBRE	Luis Hernando P V
FIRMA		FIRMA			PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO		CARGO	Supervisor		

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
	Felix Hernando Morales		21 - NOV. 22
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	9:00

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☐ N/A	☐ SI	☒ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio HORA	FIRMA			**CIERRE Y CANCELACIÓN**	
Área verificada por Supervisor HORA	FIRMA			RESPONSABLE HSEQ HORA 27-11-22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guia para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guia no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

12. PERMISOS DE TRABAJO

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1			
	[X] Trabajo en caliente	[ ] Trabajo en alturas	[ ] Otro
	[ ] Entrada a espacios confinados	[ ] Levantamientos Criticos	

AREA (Descripción gráfica ubicación) N ⇧

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor ocho	[ ]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Puntos de anclaje	[ ]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]	Escalatera extensibles	[ ]
Lineas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Lineas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]	Elevadores	[ ]
Lineas de vida vertical cable	[ ]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Trípode	[ ]	Andamios	[ ]
Lineas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]	Otros	[ ]	Gruas con canasta	[ ]
						Otros	[ ]

Fecha de Expedicion	Expedido A (Departamento/Contratista)		VALIDEZ	
21 / 11 / 2022			DESDE 21. NOV./22	HASTA 27 NOV/2022.
Instalación	Área	Operativa	[X] Dia [ ] Noche	[ ] Trabajo en curso
Solicitante Felix Novales	Cargo	Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Mantenimiento puentes			Jefe General de Área Firma	
			Supervisor Firma	
			¿Requiere aprobación del área eléctrica?	[ ] SI [X] NO
Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hernando Puentes V.			Este permiso de trabajo se anula automáticamente cuando cambien las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[ ] Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	[ ] Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	[ ] Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[SI] Están en servicio los equipos?	[ ] Están desconectados los fluidos	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada
[SI] Se encuentra el ATS?	[ ] El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	[ ] Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	[ ] Se inspeccionó el puente grúa?	[ ] Se realizó inspección de herramientas?
[SI] Se ha delimitado el área de trabajo?	[ ] Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	[ ] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Se verificó las condiciones de la carga?	[ ] Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[SI] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	[ ] Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	[ ] El área se encuentra despejada?	[ ] Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	[ ] Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[SI] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	[ ] Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	[ ] Está dotada la grua con un extintor?	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[SI] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] La grua posee la tabla de capacidad de carga?	[ ] Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		[ ] Se inspeccionó las poleas y guayas?	[ ] Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	[ ] Se encuentra el ATS?		[ ] Los controles del equipo están en buen estado?	[ ] Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	[ ] Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[X]	Guantes de PVC	[ ]	Polainas	[ ]	Extintores	[X]
Botas de seguridad	[X]	Proteccion auditiva	[X]	Equipo de aire asistido	[ ]	Cinta demarcatoria	[X]
Gafas de seguridad	[X]	Careta de soldador	[X]	Elementos de señalizacion	[X]	Detector de oxigeno	[ ]
Guantes de algodon	[ ]	Proteccion respiratoria	[X]	Radio transmisor/receptor	[ ]	Otros:	[ ]
Guantes de cuero	[X]	Chaleco reflectivo	[ ]	Botiquín	[ ]		
Guantes dielectricos	[ ]	Ropa de trabajo (overol)	[X]	Kit para derrames	[ ]		
Protección facial	[X]	Peto de camaza	[X]	Explosimetro	[ ]		

APROBACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE
FIRMA		FIRMA		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO		CARGO		

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
			21 - NOV - 22
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	07:00

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	[ ] N/A	[ ] SI	[ ] NO	[ ] Trabajo finalizado	[ ] Trabajo NO finalizado [ ] Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		[ ] SI	[ ] NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio HORA	FIRMA			CIERRE Y CANCELACIÓN	
Área verificada por Supervisor HORA	FIRMA			RESPONSABLE HSEQ HORA 27-11-22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1			
☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación) N ⇧
☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Criticos		

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Esacalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ
14 | 11 | 2022		DESDE 14 NOV./22 HASTA 20 NOV./22
Instalación	Área: Operativo	☒ Dia ☐ Noche ☐ Trabajo en curso
Solicitante: Felix Naules	Cargo: Contratista	Extendido hasta:
Descripción del trabajo: Soldadura. fabricación puertas		Jefe General de Área Firma:
		Supervisor Firma:
Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hernando Puentes		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de liquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☐ Se encuentra el equipo o zona libre de gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☑	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☑
Botas de seguridad	☑	Proteccion auditiva	☑	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☑
Gafas de seguridad	☑	Careta de soldador	☑	Elementos de señalizacion	☑	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☑	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☑	Chaleco reflectivo	☐	Botiquín	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☑	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☑	Peto de carnaza	☑	Explosimetro	☐		

NOTIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE
FIRMA		FIRMA		
CARGO		CARGO		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☐ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		CIERRE Y CANCELACIÓN	
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ HORA 20-11 22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

285

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1				
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación)
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Criticos		N ⇧

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Tripode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ
07 / 11 / 2022		DESDE 07-NOV-22 HASTA 13 NOV-22
Instalación	Area: Operativa	☒ Dia ☐ Noche ☐ Trabajo en curso
Solicitante: Felix Navales	Cargo: Contratista	Extendido hasta:
Descripción del trabajo: Luis Fernando Puentes V		Jefe General de Área Firma:
		Supervisor Firma:
Nombre de los trabajadores que intervienen: 6565794		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO

Este permiso de trabajo es válido solamente durante el tiempo de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su ejecución. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☒ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspecciono las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☒	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
...ción facial	☒	Peto de carnaza	☒	Explosimetro	☐		

OBLIGACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE	Luis Fernando	NOMBRE
FIRMA		FIRMA		
CARGO		CARGO	Estudiante	PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
	Felix Navales		07-11-22 07:00
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE Jorge H. Criales	

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☒ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado	☐ Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		CIERRE Y CANCELACIÓN			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ	HORA 17:00	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

290

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
	☒ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación)	N
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Criticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
31 | 10 | 2022		DESDE 31-10-22	HASTA 6-11-22
Instalación	Área: Operativa	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante: Felix Navalo	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura estructura.		Jefe General de Área Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Camilo Rivera		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO	

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☒ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☒ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☒ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☒ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☒ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☒ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☒ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgación de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☒	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☒	Chaleco reflectivo	☐	Soticuin	☒		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☒	Peto de camaza	☒	Explosimetro	☐		

APROBACIONES/EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRE	Camilo Rivera	NOMBRE	
FIRMA		FIRMA	
CARGO	Soldador	CARGO	

MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR

NOMBRE Camilo Rivera

PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
			31 oct. 2022 07:00
NOMBRE Jackson Ventura	NOMBRE Felix Jimenez	NOMBRE Jorge A. Giraldo G	

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado	☐ Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		**CIERRE Y CANCELACION**			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ	HORA 6-11-22	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
	[X] Trabajo en caliente	[ ] Trabajo en alturas	[ ] Otro	AREA (Descripción gráfica ubicación)	N
	[ ] Entrada a espacios confinados	[ ] Levantamientos Criticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO:

Mecanismos de anclaje	[ ]	Mosquetones	[ ]	Descendedor ocho	[ ]	Escaleras tipo tijera	[ ]
Puntos de anclaje	[ ]	Eslinga para restricción	[ ]	Descendedor Jumar	[ ]	Escalera extensibles	[ ]
Lineas de vida horizontal cable	[ ]	Eslinga para posicionamiento	[ ]	Troll (frenos)	[ ]	Escaleras fijas	[ ]
Lineas de vida horizontal cuerda	[ ]	Eslinga para detención	[ ]	Poleas	[ ]	Elevadores	[ ]
Lineas de vida vertical cable	[ ]	Arnés integral de seguridad	[ ]	Tripode	[ ]	Andamios	[ ]
Lineas de vida vertical cuerda	[ ]	Cuerda	[ ]	Otros	[ ]	Gruas con canasta	[ ]
						Otros	[ ]

Fecha de Expedicion	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
31 Octubre 2022		DESDE 31 Oct - 22	HASTA 6 Nov/22
Instalación	Area: Operativa.	[X] Día [ ] Noche	[ ] Trabajo en curso
Solicitante: Felix Novales	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Soldadura estructura.		Jefe General de Área Firma:	
		Supervisor Firma:	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Luis Hdo. Puentes — Osvaino Cadena		¿Requiere aprobación del área eléctrica? [ ] SI [X] NO	

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su tramitación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
[ ] Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	[ ] Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	[ ] Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	[ ] Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
[Si] Están en servicio los equipos?	[ ] Están desconectados los fluidos	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada?	[ ] Area demarcada y señalizada
[Si] Se encuentra el ATS?	[ ] El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	[ ] Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	[ ] Se inspeccionó el puente grúa?	[ ] Se realizó inspección de herramientas?
[Si] Se ha delimitado el área de trabajo?	[ ] Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	[ ] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Se verificó las condiciones de la carga?	[ ] Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
[Si] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	[ ] Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	[ ] El área se encuentra despejada?	[ ] Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	[ ] Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
[Si] Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	[ ] Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	[ ] Está dotada la grua con un extintor?	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
[Si] Se encuentra disponible equipo contra incendios?	[ ] Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] La grua posee la tabla de capacidad de carga?	[ ] Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	[ ] Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		[ ] Se inspeccionó las poleas y guayas?	[ ] Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	[ ] Se encuentra el ATS?		[ ] Los controles del equipo están en buen estado?	[ ] Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	[ ] Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		[ ] Se encuentra el ATS?	[ ] Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	[X]	Guantes de PVC	[ ]	Polainas	[ ]	Extintores	[X]
Botas de seguridad	[X]	Proteccion auditiva	[X]	Equipo de aire asistido	[ ]	Cinta demarcatoria	[X]
Gafas de seguridad	[X]	Careta de soldador	[X]	Elementos de señalizacion	[X]	Detector de oxigeno	[ ]
Guantes de algodon	[ ]	Proteccion respiratoria	[X]	Radio transmisor/receptor	[ ]	Otros:	[ ]
Guantes de cuero	[X]	Chaleco reflectivo	[ ]	Botiquín	[X]		
Guantes dielectricos	[ ]	Ropa de trabajo (overol)	[X]	Kit para derrames	[ ]		
Protección facial	[X]	Peto de carnaza	[X]	Explosimetro	[ ]		

APROBACIONES EQUIPO DE TRABAJO

				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE	Luis Hernandez	NOMBRE Luis Hernandez
FIRMA		FIRMA		
CARGO		CARGO	6363794	PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
NOMBRE Javier Ramirez	NOMBRE Felix Novales	NOMBRE Jorge A. Giraldo G	Oct. 31/22 07:00

FINALIZACIÓN

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	[X] N/A	[ ] SI	[ ] NO	[ ] Trabajo finalizado	[ ] Trabajo NO finalizado	[ ] Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		[ ] SI	[ ] NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		**CIERRE Y CANCELACIÓN**			
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ	HORA 6 Nov / 7	FIRMA	

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guia para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guia no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
	☐ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☐ Otro Actividades Rutinarias	AREA (Descripción gráfica ubicación)	N
	☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Críticos			

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Esacalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Tripode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
31 Oct 2022		DESDE 31 oct 22	HASTA 6 Nov. 22
Instalación	Área Operativo.	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante Felix Novales	Cargo Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Actividades rutinarias		Jefe General de Área Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Todos los que se registran en el ATS		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO	

Este permiso de trabajo es valido únicamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e indirso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☐ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☐ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☐ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☐ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☐ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☒
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐	Botiquín	☒		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☐	Peto de carnaza	☐	Explosimetro	☐		

CALIFICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
NOMBRE		NOMBRE		NOMBRE Los firmantes en el ATS
FIRMA		FIRMA		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO		CARGO		

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
NOMBRE Jaulon Cuenca	NOMBRE	NOMBRE Jorge A. Giraldo G	Oct. 31 - 2022 09:00 a.m

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☒ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado	☐ Sitio limpio y asegurado	
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma		
Supervisor del sitio HORA	FIRMA			**CIERRE Y CANCELACION**			
Área verificada por Supervisor HORA	FIRMA			RESPONSABLE HSEQ HORA	FIRMA		

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guia para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1 | ☐ Trabajo en caliente | ☐ Trabajo en alturas | ☒ Otro Actividades Rutinarias
☐ Entrada a espacios confinados | ☐ Levantamientos Críticos

AREA (Descripción gráfica ubicación) N

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición: 7 / 11 / 2022	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ DESDE: 07-11-22	HASTA: 13-11-22
Instalación	Área: Operativa	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante: Felix N.	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Actividades rutinarias de dom.		Jefe General de Área Firma: Cumplo.	
		Supervisor Firma: Felix Navarro S	
		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Todos.		Este permiso de trabajo es válido únicamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, descanso de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.	

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☐ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☐ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☐ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☐ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☐ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los atrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☒	Guantes de PVC	☒	Polainas	☐	Extintores	☐
Botas de seguridad	☒	Proteccion auditiva	☒	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☒
Gafas de seguridad	☒	Careta de soldador	☐	Elementos de señalizacion	☒	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☒	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☒	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☒	Peto de carnaza	☐	Explosimetro	☐		

FICACIONES EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRE		NOMBRE	
FIRMA		FIRMA	
CARGO		CARGO	

MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR:

NOMBRE: Todos

PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
Cumplo.	Felix C. Navarro		
NOMBRE: Emerson	NOMBRE:	NOMBRE: Jorge Delgado	07-11-22 07:00

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☐ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		CIERRE Y CANCELACIÓN	
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ HORA 13.11.22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guia para la identificación de peligros y riesgos del trabajo critico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guia no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
☐ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☒ Otro Actividad Rutinaria	AREA (Descripción gráfica ubicación) N ⇧
☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Críticos		

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Escalera extensibles	☐
Líneas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Trol (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Líneas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Líneas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Líneas de vida verfical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedicion	Expedido A (Departamento/Contralista)	VALIDEZ	
14 | 11 | 2022		DESDE 14 NOV-22	HASTA 20-NOV-22
Instalación	Área Operativa.	☒ Dia ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante Felix Naraleo	Cargo Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo:		Jefe General de Área Firma	
Actividades rutinarias de obra.		Supervisor Firma	
		¿Requiere aprobación del área eléctrica?	☐ SI ☒ NO
Nombre de los trabajadores que intervienen:		Este permiso de trabajo no podrá ser usado después de finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.	
Todos los que firman el ATS			

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☐ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☐ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☐ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☐ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las lineas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☐ Se encuentran los equipos y herramientas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen linea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigía con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☑	Guantes de PVC	☐	Polainas	☐	Extintores	☐
Botas de seguridad	☑	Proteccion auditiva	☑	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☑
Gafas de seguridad	☑	Careta de soldador	☐	Elementos de señalizacion	☑	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☑	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐	Boticuin	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☑	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☐	Peto de carnaza	☐	Explosimetro	☐		

ICACIONES EQUIPO DE TRABAJO				MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR
OMBRE		NOMBRE		NOMBRE Todos
FIRMA		FIRMA		PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO
CARGO		CARGO		

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☐ N/A	☐ SI	☒ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio	HORA	FIRMA		CIERRE Y CANCELACION	
Área verificada por Supervisor	HORA	FIRMA		RESPONSABLE HSEQ HORA 20-11-22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

PERMISO DE TRABAJO SEGURO

PERMISO DE TRABAJO No:

NIVEL 1					
☐ Trabajo en caliente	☐ Trabajo en alturas	☒ Otro Actividades rutinarias	AREA (Descripción gráfica ubicación)
☐ Entrada a espacios confinados	☐ Levantamientos Críticos		N ⇧

ELEMENTOS DE PROTECCION CAIDAS Y SISTEMAS DE ACCESO NECESARIOS PARA ESTE TRABAJO.

Mecanismos de anclaje	☐	Mosquetones	☐	Descendedor ocho	☐	Escaleras tipo tijera	☐
Puntos de anclaje	☐	Eslinga para restricción	☐	Descendedor Jumar	☐	Esacalera extensibles	☐
Lineas de vida horizontal cable	☐	Eslinga para posicionamiento	☐	Troll (frenos)	☐	Escaleras fijas	☐
Lineas de vida horizontal cuerda	☐	Eslinga para detención	☐	Poleas	☐	Elevadores	☐
Lineas de vida vertical cable	☐	Arnés integral de seguridad	☐	Trípode	☐	Andamios	☐
Lineas de vida vertical cuerda	☐	Cuerda	☐	Otros	☐	Gruas con canasta	☐
						Otros	☐

Fecha de Expedición	Expedido A (Departamento/Contratista)	VALIDEZ	
21 / 11 / 2022		DESDE 21/NOV./2022	HASTA 27/NOV/2022
Instalación	Área: Operativa	☒ Día ☐ Noche	☐ Trabajo en curso
Solicitante Felix Novoa	Cargo: Contratista	Extendido hasta:	
Descripción del trabajo: Actividades rutinarias de obra.		Jefe General de Área Firma	
		Supervisor Firma	
Nombre de los trabajadores que intervienen: Personal que firma el ATS		¿Requiere aprobación del área eléctrica? ☐ SI ☒ NO	

Este permiso de trabajo es valido solamente hasta finalizar el turno de trabajo y para las condiciones existentes al momento de su iniciación. Expira como consecuencia de la ocurrencia de peligros como escapes de gas, derrame de líquidos inflamables, cambios drásticos en la operación, tiempo lluvioso, desacato de normas de seguridad, e incluso la ocurrencia de un accidente de trabajo.

MEDIDAS DE SEGURIDAD

TRABAJO EN CALIENTE	ESPACIOS CONFINADOS	RIESGO ELECTRICO	LEVANTAMIENTOS CRITICOS	TRABAJO EN ALTURAS
☐ Se encuentra el equipo o zona libre gases,presión,sustancias calientes?	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente	☐ Ha sido el equipo identificado y desconectado eléctricamente?	☐ Se verifico las herramientas y materiales a utilizar?	☐ Se realizó inspección de los sistemas de protección caidas?
☐ Están en servicio los equipos?	☐ Están desconectados los fluidos	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada?	☐ Area demarcada y señalizada
☐ Se encuentra el ATS?	☐ El equipo esta libre de gases, presión y sustancias calientes?	☐ Se inspeccionó las conexiones, tableros y subestaciones?	☐ Se inspeccionó el puente grúa?	☐ Se realizó inspección de herramientas?
☐ Se ha delimitado el área de trabajo?	☐ Están cerradas las válvulas y colocadas las bridas ciegas?	☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Se verificó las condiciones de la carga?	☐ Inspección a andamios (anclaje, tijeras, pasadores,canes sujetados,etc)
☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?	☐ Se han purgado y bloqueado las líneas de instrumentos y toma muestras	☐ El área se encuentra despejada?	☐ Se encuentra señalización visual o auditiva que prevenga la utilización de	☐ Inspección a escaleras (peldaños, elementos de extensión, ganchos, poleas
☐ Se encuentran los equipos y herramieñtas en buen estado?	☐ Esta el área limpia de productos u otros materiales combustibles	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos	☐ Está dotada la grua con un extintor?	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?
☐ Se encuentra disponible equipo contra incendios?	☐ Los entrantes tienen línea de vida o equipo de rescate?	☐ Se encuentra el ATS?	☐ La grua posee la tabla de capacidad de carga?	☐ Divulgacion de plan de emergencias (rescate y autorescate)
	☐ Se realizó inducción al personal en la prevención de riesgos?		☐ Se inspeccionó las poleas y guayas?	☐ Se encuentra un vigia con el operador como acción preventiva?
	☐ Se encuentra el ATS?		☐ Los controles del equipo están en buen estado?	☐ Las herramientas se encuentran aseguradas para evitar caidas?
	☐ Se encuentran equipo y demás herramientas en buen estado?		☐ Se encuentra el ATS?	☐ Se encuentra el ATS?

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, EQUIPOS Y ELEMENTOS DE SEGURIDAD NECESARIOS PARA ESTA TRABAJO

Casco	☑	Guantes de PVC	☑	Polainas	☐	Extintores	☐
Botas de seguridad	☑	Proteccion auditiva	☑	Equipo de aire asistido	☐	Cinta demarcatoria	☑
Gafas de seguridad	☑	Careta de soldador	☐	Elementos de señalizacion	☑	Detector de oxigeno	☐
Guantes de algodon	☐	Proteccion respiratoria	☑	Radio transmisor/receptor	☐	Otros:	☐
Guantes de cuero	☐	Chaleco reflectivo	☐	Botiquin	☐		
Guantes dielectricos	☐	Ropa de trabajo (overol)	☑	Kit para derrames	☐		
Protección facial	☐	Peto de carnaza	☐	Explosimetro	☐		

OBLIGACIONES EQUIPO DE TRABAJO

NOMBRE		NOMBRE	
FIRMA		FIRMA	
CARGO		CARGO	

MEDIDAS ENTENDIDAS Y SERAN REALIZADAS POR

NOMBRE Todos

PERSONA (LIDER) EJECUTANTE DEL TRABAJO

APROBACIONES PARA EJECUTAR EL TRABAJO

JEFE DE AREA	SUPERVISOR	RESPONSABLE HSEQ	FECHA Y HORA
	Felix Novoa		21.11.22
NOMBRE	NOMBRE	NOMBRE	

FINALIZACION

¿Tarjetas y/o bloqueos han sido removidas?	☑ N/A	☐ SI	☐ NO	☐ Trabajo finalizado	☐ Trabajo NO finalizado ☐ Sitio limpio y asegurado
¿Equipos listos para operar?		☐ SI	☐ NO	Persona ejecutante del trabajo	Firma
Supervisor del sitio HORA	FIRMA			**CIERRE Y CANCELACION**	
Área verificada por Supervisor HORA	FIRMA			RESPONSABLE HSEQ HORA 22.11.22	FIRMA

¡IMPORTANTE!

El presente formato de Permiso de Trabajo representa una guía para la identificación de peligros y riesgos del trabajo crítico a ejecutar dentro del área concesionada. Esta guía no reemplaza las obligaciones de la ley Colombiana y Normas técnicas establecidas para los temas relacionados en Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Protección del medio ambiente.

13. MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS	Version 01 Fecha enero 2021

PROYECTO	Obra Medellin.
TIPO DE EQUIPO	Pulidora.
FICHA TECNICA	Código 18156 clave ER60 4580
MARCA	TRUPER ER60 - PRO
MODELO	ER60 4580
SERIE	N/R
FECHA FABRICACION	Sept - 2021
FECHA DE USO INICIAL	



ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICAS

Cuerpo delgado ergonomico, compacto y ligero. – Mango de 3 posiciones para mejor control y comodidad. – Motor que prolonga la vida útil de la máquina. – Velocidad 12.000 RPM. – 850 W.

FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS

DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A:

FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS

DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION
25	11	2022	Preventivo.	Luis Hernando P.	Sin novedad.

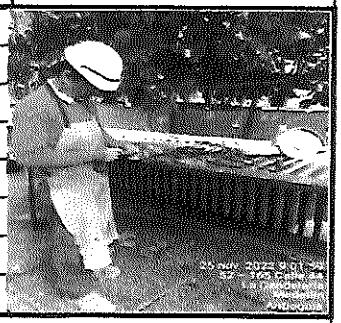
FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA:

OBSERVACIONES Mantenimiento realizado por el Sr. Luis Hernando Puente Vargas.

Se anexa matricula profesional de técnico electricista.

	FORMATO HOJA DE VIDA EQUIPOS	Version 01
		Fecha enero 2021

PROYECTO	Obra Medellin.
TIPO DE EQUIPO	Pulidora.
FICHA TECNICA	
MARCA	De WALT
MODELO	NR.
SERIE	NR
FECHA FABRICACION	NR
FECHA DE USO INICIAL	NR.



ESPECIFICACIONES / CARACTERISTICAS

Potente motor de 750 W que entrega mayor velocidad y potencia. — Velocidad. 11.000 RPM. Diámetro máximo de disco 4.1/2 pulgadas. — Guarda protectora ajustable.

FECHA DE INSPECCIONES REALIZADAS

DIA	MES	AÑO	INSPECCIONADO POR	OBSERVACION	NOTIFICADO A:

FECHA DE MANTENIMIENTOS REALIZADOS

DIA	MES	AÑO	TIPO DE MANTENIMIENTO	REALIZADO POR	OBSERVACION
25	11	2022	Preventivo	Luis Hernando	Sin novedad.

FECHA EN QUE FUE DADO DE BAJA:

OBSERVACIONES Mantenimiento realizado por el Sr. Luis Hernando Puente V.

Se anexa matricula profesional de técnico electricista.

República de Colombia

CONSEJO NACIONAL

DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

MATRICULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA

LUIS HERNANDO
PUENTES VARGAS

C.C.: 6565794

Resolución: 60361 Fecha: 11/09/2012

Clases: TE-1 TE-4



CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Esta Matricula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la ley 19 de 1981 y su decreto reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva Resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

CONTE: Avda. 40 A 13-09 Piso 5º Edificio Ugi
PBX: 4820606 - Fax: 2328991
Bogotá D. C. - Colombia
www.conte.org.co

14. ACTA REUNION COPASST

	COMITE PARITARIO DE SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO	
		ACTA No. 03
LUGAR Y FECHA: Medellin Nov-14/22	HORA DE INICIO: 08:30 am	HORA FINAL: 09:10 am

AGENDA DE LA REUNION
Saludo Lectura acta anterior Presentacion del nuevo integrante Seguimiento actividades sst Informe ausentismo ocurrido durante el mes Programacion fecha proxima reunion Cierre de reunion Firma del acta
DESARROLLO DE LA AGENDA
Siendo las 8:30, se da inicio a la reunion revisando el acta anterior, se realiza el reemplazo del Señor Alvaro Felipe Muñoz Daza por el nuevo integrante quien sera el Sr. Fidel Antonio Altamiranda Nuñez. Se socializa el ausentismo generado durante el mes, se verifica los pedidos de eep para las actividaes especiales como caretas para pintores trajes tivek entre otros. Se programa proxima reunion para el 14 de diciembre de 2022.
COMPROMISOS
Realizacion de jornada de orden y aseo en almacen y alrededores del campamento

EN CONSTANCIA FIRMAN:		
NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
Dalia Daza Ramirez	Presidente	
Yesid Mosquera Cuesta	Secretario	
Henry Navales Theran	Suplente	
Fidel Antonio Altamiranda Nuñez	Suplente	

ACTA 02

El día 14 de noviembre de 2022, en las instalaciones del campamento de CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ, en la alcaldía de Medellín, se llevó a cabo la reunión mensual del COPASST donde se realizó el reemplazo de Álvaro Felipe Muñoz Daza, quien ya no labora para esta obra, por Fidel Antonio Altamiranda Núñez, identificado con CC 11.165.242

Firmada en la ciudad de Medellín el día de noviembre de 2022.

Atentamente,

Dalia Ramírez Daza

Yesid Mosquera Cuesta

1070986870

Henry Navales Theran

Fidel Altamiranda

Fidel Antonio Altamiranda Núñez

15. ACTA REUNION BRIGADAS

ACTA DE REUNION BRIGADAS DE EMERGENCIA

		ACTA No. 04
LUGAR Y FECHA: Medellin, Nov. 16/2022	HORA DE INICIO: 08:00 a	HORA FINAL:08:40

AGENDA DE LA REUNION

* Revision acta anterior
* Seguimiento actividades
* Compromisos
* Programacion fecha proxima reunion
* Cierre y firma del acta

DESARROLLO DE LA AGENDA

Siendo las 08:00am del dia 16 de noviembre de 2022, se da inicio a la reunion mensual de la brigadada de seguridad iniciando con el saludo de cada uno de los integrantes empezando conel informe de ausentismo generado hasta la fecha, se da cumplimiento al compromiso anterior en cuanto a la capacitacion en primeros auxilios y se socializa el cronograma de charlas diarias llevadas durante el periodo.
Se programa proxima reunion para el dia 12 de diciembre de 2022.
Siendo las 08:40 am. se da cierre a la reunion con la respectiva firma del acta.

COMPROMISOS

Continuar con la progaramacion de capacitaciones y seguir llevando a cabo las correspondientes charlas de seguridad diarias.

EN CONSTANCIA FIRMAN:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
YESID MOSQUERA CUESTA	Profesional socio Ambiental	
FELIX ENRIQUE NAVALES CORTEA	Contratista.	
FIDEL ANTONIO ALTAMIRANDA NUÑEZ	Oficial.	
JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA	SST	

16. INDICADORES DE AUSENTISMO

CONTROL DE AUSENTISMO POR ACCIDENTE DE TRABAJO (AT)

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DÍAS	DIAGNÓSTICO	FACTOR DE RIESGO												
						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
N/A																		

FACTOR DE RIESGO

1	DEL AMBIENTE DE TRABAJO MICROCLIMA	6	RIESGO ERGONÓMICO – BIOMECÁNICO	11	RIESGO PUBLICO
2	CONTAMINANTE DEL AMBIENTE: TIPO FÍSICO (NO MECÁNICO)	7	RIESGO MECÁNICO	12	RIESGO NATURAL
3	RIESGO FÍSICO	8	RIESGO ELÉCTRICO	13	RIESGO LOCATIVO
4	RIESGO BIOLÓGICO	9	RIESGO DE INCENDIO Y EXPLOSIÓN		
5	RIESGO QUIMICO	10	RIESGO PSICOSOCIAL		

CONTROL DE AUSENTISMO POR ENFERMEDAD GENERAL (EG)

APELLIDOS Y NOMBRES	CARGO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	DÍAS	DIAGNÓSTICO
Mary Luz Ríos Chaverra	Aseo general	15-nov-22	17-nov-22	3	Callos y callosidades (L 84X)
Marlon Darío Villegas Velásquez	Oficial	21-nov-22	25-nov-22	5	Contusión del hombro y del brazo (S400)

HORAS HOMBRE TRABAJADAS

NO	PERIODO	HORAS HOMBRE	HORAS EXTRAS	TOTAL, HORAS ACUMULADAS
1	01 DE NOVIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE 2022	4328	0	4328

17. MATRIZ DE PELIGROS

MATRIZ DE PELIGROS

CODIGO	SST-MT-003
VERSION	1
FECHA ACTUAL	3/10/2019

RESPONSABLE: Lady Mariana Acosta

CARACTERIZACION DE LA ACTIVIDAD				GARACTERIZACION DEL RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL ACTUALES				EVALUACION DEL RIESGO ANTE CONTROLES ACTUALES								CONTROLES REQUERIDOS					
													ACCIDENTE DE TRABAJO												UBICACIÓN	
Zona / Lugar	Actividad	Tarea	Cargo	Descripción del Peligro	Factor de Riesgo (Clasificación)	Consecuencia Potencial	# de expuestos	Tiempo de expos.	Fuente	Medio	Individuo	Administrativos	ND	Exp.	Prob	NP	NC	GR	Interpretación Evaluación del Riesgo AT	Nivel de medición	EXISTENCIA REQUISITO LEGAL ESPECIFICO ASOCIADO (SI o NO)	ELIMINACION	SUSTITUCION	CONTROL INGENIERIA	CONTROL ADMINISTRATIVO, SEÑALIZACION Y ADVERTENCIA	EPP y EQUIPOS
	LIMPIEZA, ORDEN Y ASEO	Limpieza de cubierta, fachada	OFICIALES - AYUDANTES	Sismo, vendaval, (lluvias, granizadas, heladas)	FENOMENOS NATURALES	Perdidas materiales, traumas, aplastamiento	3	8 horas	Ninguno	Ninguno	Ninguno	Plan de respuesta y atención a emergencias	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Decreto	Res 1020/1989 Ley 46/1988 Ley 1575/2012 Ley 1523/2013	NO APLICA	NO APLICA	Capacitar a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio, plan de emergencias.	Botiquin de Primeros Auxilios y Camilla
				Animales ponzoñosos o venenosos	BIOLÓGICO	Intoxicación del cuerpo			NO APLICA	Ninguno	EPP	Ninguno	2	2	4	(B)	25	100	III	Aceptable	Entrenamiento	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Inspección previa de áreas de trabajo, Revisión y documentación sobre habitad de animales en la zona Jornadas de orden y aseo, Plan de emergencia especifico para accidente ofidico	EPP; Ropa de trabajo, guantes, botas de seguridad Disponibilidad en sitio de suero antiofidico
				Posturas (prolongada mantenida)	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares			Ninguno	NO APLICA	Pausas activas	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	NO APLICA	Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	pellizcos, heridas, contusiones			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal (Guantes)	Inspección a maquinarias.	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Herida, Fractura	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Capacitación en uso de herramientas, capacitación en los riesgos de la tarea	Uso de elementos de protección personal adecuados para la labor
				Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel)	LOCATIVO	Esguinces, caídas, golpes			Ninguno	Señalización informativa y preventiva Aislamiento de áreas de trabajo	Elementos de protección personal	Inspección areas de trabajo.	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Esguince	No asociado	NO APLICA	Acondicionamiento de áreas de desplazamiento Inspección preoperacional de áreas de trabajo	Divulgación del riesgo y sus controles	EPP; Botas de trabajo
				Trabajo en Alturas (Caida de diferente nivel.)	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	Contusiones, fracturas, Heridas, Lumbagos			Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Muerte	RESOLUCIÓN No. 1409/12 Reglamento técnico para trabajo en altura	NO APLICA	Diseño de sistemas de protección contra caída (sistema de ascenso y descenso) Inspección preoperacional de equipos para trabajo en altura	Aislamiento de áreas de trabajo Señalización preventiva o informativa, Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura	Personal certificado de acuerdo a la resolución 1409/12 , EPP; arnés, eslingas, líneas de vida, anclajes certificados Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura
				Virus, bacterias	BIOLÓGICO	Enfermedades Virales, Infecciones (Sistema Respiratorio, Gastrointestinales)			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Problemas Respiratorios , vacterias en piel, ojos,	No asociado	Ninguna	Ninguna	Capacitación en riesgos biologicos, elaborar Manual de Seguridad.	continuar con suministro de dotación necesarios para el contacto con los pacientes
	MAMPOSTERIA Y ACABADOS	Ujado, muros, acabados, mamposteria, pintura y acabados finales	AYUDANTES	Posturas (prolongada mantenida)	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares	3	8 horas	Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	2	4	8	(M)	25	200	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	Ninguna	Capacitacion Posturas, Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Movimientos repetitivos					Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	2	4	8	(M)	25	200	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico						
				Condiciones de la tarea Jornada de trabajo, interfase persona - tarea.	PSICOLABORAL	Estrés ocupacional			Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Programa capacitacion	2	3	6	(M)	10	60	III	Aceptable	Enfermedad Profesional por riesgo psicosocial	Ley 1010 Res/2646/08	NO APLICA	Ninguna	Definición de horarios de desplazamiento. Realizar Pausas Activas, Actividades de bienestar	NO APLICA
				Material particulado - Polvos orgánicos e inorgánicos	QUIMICO	Enfermedades respiratorias crónicas			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	2	4	8	(M)	25	200	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Enfermedades respiratoria graves	No asociado	NO APLICA	Humedecer lugar de trabajo cuando se levante mucho polvo	Divulgación del riesgo y sus controles, señalización preventiva e informativa	EPP; protección respiratoria para material particulado

MATRIZ DE PELIGROS

CODIGO	SST-MT-003
VERSION	1
FECHA ACTUAL	3/10/2019

RESPONSABLE: Lady Mariana Acosta

OBRA ALCALDIA DE MEDELLIN

CARACTERIZACION DE LA ACTIVIDAD				CARACTERIZACION DEL RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL ACTUALES				EVALUACION DEL RIESGO ANTE CONTROLES ACTUALES								CONTROLES REQUERIDOS				
													ACCIDENTE DE TRABAJO											UBICACIÓN	
Zona / Lugar	Actividad	Tarea	Cargo	Descripción del Peligro	Factor de Riesgo (Clasificación)	Consecuencia Potencial	# de expuestos	Tiempo de expos.	Fuente	Medio	Individuo	Administrativos	ND	Exp.	Prob	NP	NC	GR	Interpretación Evaluación del Riesgo AT	Nivel de medición	EXISTENCIA REQUISITO LEGAL ESPECIFICO ASOCIADO (SI o NO)	ELIMINACION	SUSTITUCION	CONTROL INGENIERIA	CONTROL ADMINISTRATIVO, SEÑALIZACION Y ADVERTENCIA	EPP y EQUIPOS
	CONCRETOS	Fundición de placas en concreto	OFICIALES	Ruido (Impacto intermitente y continuo)	FISICO	Dolor de cabeza, estrés, agotamiento. Perdida de la capacidad auditiva.	3	8 horas	NO APLICA	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Pérdida parcial de la audición	GATISO para Hipoacusia Neurosensorial Inducida por ruido en el trabajo	NO APLICA	Programa de mantenimiento Medición de niveles sonoros Inspección preoperacional de equipos	Aislamiento de áreas de trabajo Aislamiento de equipos Aislamiento de zonas de ruidoSeñalización preventiva e informativa, Divulgación del riesgo y sus controles	EPP; protección auditiva doble o sencilla según aplique
				Movimientos repetitivos	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares			Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	6	2	12	(A)	25	300	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	Ninguna	Capacitacion Posturas, Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Posturas (prolongada mantenida)					Ninguno	NO APLICA	Pausas activas	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico						
				Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	pelizcos, heridas, contusiones			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal (Guantes)	Inspección a maquinarias.	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Herida, Fractura	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Capacitación en uso de herramientas, capacitación en los riesgos de la tarea	Uso de elementos de protección personal adecuados para la labor
				Condiciones de la tarea Jornada de trabajo, interfase persona - tarea.	PSICOLABORAL	Estrés ocupacional			NO APLICA	Ninguno	Pausas activas	Programa capacitacion	2	3	6	(M)	10	60	III	Aceptable	Enfermedad Profesional por riesgo psicosocial	Ley 1010 Res/2646/08	NO APLICA	Ninguna	Definición de horarios de desplazamiento. Realizar Pausas Activas, Actividades de bienestar	NO APLICA
				Material particulado - Polvos orgánicos e inorgánicos	QUIMICO	Enfermedades respiratorias crónicas			NO APLICA	No aplica	Elementos de protección personal	Ninguno	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Enfermedades respiratoria graves	No asociado	NO APLICA	Humedecer lugar de trabajo cuando se levante mucho polvo	Divulgación del riesgo y sus controles, señalización preventiva e informativa	EPP; protección respiratoria para material particulado
	DESMONTE Y DEMOLICION DE MUROS	Desmonte de muros	OFICIALES	Ruido (Impacto intermitente y continuo)	FISICO	Dolor de cabeza, estrés, agotamiento. Perdida de la capacidad auditiva.	3	6 horas	NO APLICA	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	2	2	4	(B)	25	100	III	Aceptable	Pérdida parcial de la audición	GATISO para Hipoacusia Neurosensorial Inducida por ruido en el trabajo	NO APLICA	Programa de mantenimiento Medición de niveles sonoros Inspección preoperacional de equipos	Aislamiento de áreas de trabajo Aislamiento de equipos Aislamiento de zonas de ruidoSeñalización preventiva e informativa, Divulgación del riesgo y sus controles	EPP; protección auditiva doble o sencilla según aplique
				Movimientos repetitivos	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares			Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	6	2	12	(A)	25	300	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	Ninguna	Capacitacion Posturas, Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Posturas (prolongada mantenida)					Ninguno	NO APLICA	Pausas activas	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico						
				Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	pelizcos, heridas, contusiones			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal (Guantes)	Inspección a maquinarias.	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Herida, Fractura	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Capacitación en uso de herramientas, capacitación en los riesgos de la tarea	Uso de elementos de protección personal adecuados para la labor
				Condiciones de la tarea Jornada de trabajo, interfase persona - tarea.	PSICOLABORAL	Estrés ocupacional			NO APLICA	Ninguno	Pausas activas	Programa capacitacion	2	3	6	(M)	10	60	III	Aceptable	Enfermedad Profesional por riesgo psicosocial	Ley 1010 Res/2646/08	NO APLICA	Ninguna	Definición de horarios de desplazamiento. Realizar Pausas Activas, Actividades de bienestar	NO APLICA
				Superficies de trabajo (resbalones, deslizantes, con diferencia de nivel)	LOCATIVO	Esguinces, caídas, golpes			Ninguno	Señalización Informativa y preventiva Aislamiento de áreas de trabajo	Elementos de protección personal	Inspección áreas de trabajo.	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Esguince	No asociado	NO APLICA	Acondicionamiento de áreas de desplazamiento Inspección preoperacional de áreas de trabajo	Divulgación del riesgo y sus controles	EPP; Botas de trabajo
				Material particulado - Polvos orgánicos e inorgánicos	QUIMICO	Enfermedades respiratorias crónicas			NO APLICA	NO APLICA	Elementos de protección personal	Ninguno	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Enfermedades respiratoria graves	No asociado	NO APLICA	Humedecer lugar de trabajo cuando se levante mucho polvo	Divulgación del riesgo y sus controles, señalización preventiva e informativa	EPP; protección respiratoria para material particulado
	TANQUES			Sismo, vendaval, (lluvias, granizadas, heladas)	FENOMENOS NATURALES	Perdidas materiales, traumas, aplastamiento.			Ninguno	Ninguno	Ninguno	Plan de respuesta y atención a emergencias	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Muerte	Res 1016/1989 Ley 46/1996 Ley 1575/2012 Ley 1523/2013	NO APLICA	NO APLICA	Capacitar a los brigadistas. Participar en simulacros de manejo de conato de incendio, plan de emergencias.	Botiquin de Primeros Auxilios y Camilla
				Animales ponzoñosos o venenosos	BIOLÓGICO	Intoxicación del cuerpo			NO APLICA	Ninguno	EPP	Ninguno	2	2	4	(B)	25	100	III	Aceptable	Envenenamiento	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Inspección previa de áreas de trabajo, Revisión y documentación sobre habitad de animales en la zona Jornadas de orden y aseo, Plan de emergencia especifico para accidente ofidico	EPP; Ropa de trabajo, guantes, botas de seguridad Disponibilidad en sitio de suero antiofidico

MATRIZ DE PELIGROS

CODIGO	SST-MT-003
VERSION	1
FECHA ACTUAL	3/10/2019

RESPONSABLE: Lady Mariana Acosta

CARACTERIZACION DE LA ACTIVIDAD				CARACTERIZACION DEL RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL ACTUALES				EVALUACION DEL RIESGO ANTE CONTROLES ACTUALES							CONTROLES REQUERIDOS				
													ACCIDENTE DE TRABAJO											UBICACIÓN		
Zona / Lugar	Actividad	Tarea	Cargo	Descripción del Peligro	Factor de Riesgo (Clasificación)	Consecuencia Potencial	# de expuestos	Tiempo de expos.	Fuente	Medio	Individuo	Administrativas	ND	Exp.	Prob	NP	NC	GR	Interpretacion Evaluación del Riesgo AT	Nivel de intervención	EXISTENCIA REQUISITO LEGAL ESPECIFICO ASOCIADO (SI o NO)	ELIMINACION	SUSTITUCION	CONTROL INGENIERIA	CONTROL ADMINISTRATIVO, SEÑALIZACION Y ADVERTENCIA	EPP y EQUIPOS
	MANTENIMIENTOS E IMPERMEABILIZACIONES DE CUBIERTAS Y	Limpiezas e impermeabilizaciones de las cubiertas y tanques	OFICIALES - AYUDANTES	Posturas (prolongada mantenida)	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares	3	8 horas	Ninguno	NO APLICA	Pausas activas	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	NO APLICA	Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, placas a trabajar	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	golpicos, heridas, contusiones			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal (Guantes)	Inspección a maquinarias.	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Herida, Fractura	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Capacitación en uso de herramientas, capacitación en los riesgos de la tarea	Uso de elementos de protección personal adecuados para la labor
				Superficies de trabajo (irregulares, deslizantes, con diferencia de nivel)	LOCATIVO	Esguinces, caidas, golpes			Ninguno	Señalización informativa y preventiva Aislamiento de área de trabajo	Elementos de protección personal	Inspección áreas de trabajo.	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Esguince	No asociado	NO APLICA	Acondicionamiento de áreas de desplazamiento Inspección preoperacional de áreas de trabajo	Divulgación del riesgo y sus controles	EPP; Botas de trabajo
				Trabajo en Alturas (Caída de diferente nivel.)	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	Contusiones, fracturas, Heridas, Lumbagos			Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Muerte	RESOLUCIÓN No. 1409/12 Reglamento técnico para trabajo en altura	NO APLICA	Diseño de sistemas de protección contra caída (sistema de ascenso y descenso) Inspección preoperacional de equipos para trabajo en altura	Aislamiento de áreas de trabajo Señalización preventiva e informativa, Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura	Personal certificado de acuerdo a la resolución 1409/12 EPP; arnés, eslingas, líneas de vida, anclajes certificados Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura
				Virus, bacterias	BIOLÓGICO	Enfermedades Virales, Infecciones (Sistema Respiratorio, Gastrointestinales)			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Problemas Respiratorios, vacierías en piel, ojos.	No asociado	Ninguna	Ninguna	Capacitación en riesgos biológicos, elaborar Manual de Seguridad.	continuar con suministro de dotación necesarios para el contacto con los pacientes
	PINTURA	Lijado, muros, acabados, mamposteria, pintura y acabados finales	AYUDANTES	Posturas (prolongada mantenida)	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares	5	8 horas	Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	2	4	8	(M)	25	200	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	Ninguna	Capacitacion Posturas, Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Movimientos repetitivos					Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	2	4	8	(M)	25	200	II	No Aceptable o Aceptable con control específico						
				Trabajo en Alturas (Caída de diferente nivel.)	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	Contusiones, fracturas, Heridas, Lumbagos			Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Muerte	RESOLUCIÓN No. 1409/12 Reglamento técnico para trabajo en altura	NO APLICA	Diseño de sistemas de protección contra caída (sistema de ascenso y descenso) Inspección preoperacional de equipos para trabajo en altura	Aislamiento de áreas de trabajo Señalización preventiva e informativa, Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura	Personal certificado de acuerdo a la resolución 1409/12 EPP; arnés, eslingas, líneas de vida, anclajes certificados Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura
				Condiciones de la tarea Jornada de trabajo, interfase persona - tares.	PSICOLABORAL	Estrés ocupacional			Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Programa capacitacion	2	3	6	(M)	10	60	III	Aceptable	Enfermedad Profesional por riesgo psicosocial	Ley 1010 Res/2646-08	NO APLICA	Ninguna	Definición de horarios de desplazamiento. Realizar Pausas Activas, Actividades de bienestar	NO APLICA
				Material particulado - Polvos orgánicos e inorgánicos	QUÍMICO	Enfermedades respiratorias crónicas			Ninguno	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	2	4	8	(M)	25	200	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Enfermedades respiratoria graves	No asociado	NO APLICA	Humedecer lugar de trabajo cuando se levante mucho polvo	Divulgación del riesgo y sus controles, señalización preventiva e informativa	EPP; protección respiratoria para material particulado
	SANITARIOS			Ruido (impacto intermitente y continuo)	FISICO	Dolor de cabeza, estrés, agotamiento. Perdida de la capacidad auditiva.			NO APLICA	Ninguno	Elementos de protección personal	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Pérdida parcial de la audición	GATISO para hipoacusia Neurosensorial inducida por ruido en el trabajo	NO APLICA	Programa de mantenimiento Medición de niveles sonoros Inspección preoperacional de equipos	Aislamiento de áreas de trabajo Aislamiento de equipos Aislamiento de zonas de ruido Señalización preventiva e informativa, Divulgación del riesgo y sus controles	EPP; protección auditiva doble o sencilla según aplique
				Movimientos repetitivos	BIOMECÁNICO	Lumbalgias, dolores musculares, dolor de cabeza, problemas osteomusculares			Ninguno	Ninguno	Pausas activas	Ninguno	6	2	12	(A)	25	300	II	No Aceptable o Aceptable con control específico	Lesiones de columna	GATISO para dolor lumbar	NO APLICA	Ninguna	Capacitacion Posturas, Divulgación del riesgo y sus controles PVE Biomecánico y pausas activas	Ninguno
				Posturas (prolongada mantenida)					Ninguno	NO APLICA	Pausas activas	Ninguno	6	3	18	(A)	25	450	II	No Aceptable o Aceptable con control específico						

MATRIZ DE PELIGROS

CODIGO	SST-MT-003
VERSION	1
FECHA ACTUAL	3/10/2019

RESPONSABLE: Lady Mariana Acosta

CARACTERIZACION DE LA ACTIVIDAD				CARACTERIZACION DEL RIESGO					MEDIDAS DE CONTROL ACTUALES				EVALUACION DEL RIESGO ANTE CONTROLES ACTUALES								CONTROLES REQUERIDOS					
													ACCIDENTE DE TRABAJO												UBICACIÓN		
Zona / Lugar	Actividad	Tarea	Cargo	Descripción del Peligro	Factor de Riesgo (Clasificación)	Consecuencia Potencial	# de expuestos	Tiempo de expos.	Fuente	Medio	Individuo	Administrativos	ND	Exp.	Prob	NP	NC	GR	Interpretación Evaluación del Riesgo AT	Nivel de medición	EXISTENCIA REQUISITO LEGAL ESPECIFICO ASOCIADO (SI o NO)	ELIMINACION	SUSTITUCION	CONTROL INGENIERIA	CONTROL ADMINISTRATIVO, SEÑALIZACION Y ADVERTENCIA	EPP y EQUIPOS
	INSTALACION DE CIELO RASO, GRIFERIA	Instalación de cielo raso, griferias y sanitarios	OFICIALES - AYUDANTES	Elementos o partes de máquinas, herramientas, equipos, piezas a trabajar	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	golpeos, heridas, contusiones	4	8 horas	Ninguno	Ninguno	Elementos de proteccion personal (Guantes)	Inspección a maquinarias.	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Herida, Fractura	No asociado	NO APLICA	NO APLICA	Capacitación en uso de herramientas, capacitación en los riesgos de la tarea	Uso de elementos de proteccion personal adecuados para la labor
				Trabajo en Alturas (Caida de diferente nivel.)	CONDICIONES DE SEGURIDAD (MECANICO)	Contusiones, fracturas, Heridas, Lumbagos			Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno	2	3	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Muerte	RESOLUCIÓN No. 1409/12 Reglamento técnico para trabajo en altura	NO APLICA	Diseño de sistemas de protección contra caida (sistema de ascenso y descenso) Inspección preoperacional de equipos para trabajo en altura	Alistamiento de Areas de trabajo Señalización preventiva e informativa, Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura	Personal certificado de acuerdo a la resolución 1409/12 EPP; arnés, eslingas, lineas de vida, andamios certificados Procedimientos de rescate Planes de emergencia Programa de gestión para trabajo en altura
				Condiciones de la tarea Jornada de trabajo, Interfase persona - tarea.	PSICOLABORAL	Estrés ocupacional			NO APLICA	Ninguno	Pausas activas	Programa capacitacion	2	3	6	(M)	10	60	III	Aceptable	Enfermedad Profesional por riesgo psicosocial	Ley 1010 Res/2646/08	NO APLICA	Ninguna	Definición de horarios de desplazamiento, Realizar Pausas Activas, Actividades de bienestar	NO APLICA
				Material particulado - Polvos orgánicos e inorgánicos	QUIMICO	Enfermedades respiratorias crónicas			No aplica	No aplica	Elementos de proteccion personal	Ninguno	6	1	6	(M)	25	150	II	No Aceptable o Aceptable con control especifico	Enfermedades respiratoria graves	No Asociado	NO APLICA	Humedecer lugar de trabajo cuando se levante mucho polvo	Divulgación del riesgo y sus controles, señalización preventiva e informativa	EPP; protección respiratoria para material particulado

CARLOS RODOLFO DAZA RAMÍREZ
C.C. 79.277.369 de Bogotá D.C.
Contratista

LADY MARIANA ACOSTA GUZMAN
C.C. No. 1.110.538.458 de Ibagué
Profesional SST

18. PLAN DE EMERGENCIAS

Plan De Emergencia – Contingencias

Objetivo

El Plan de Emergencia y Contingencia está orientado a ofrecer una respuesta rápida y eficiente a los eventos o sucesos imprevistos y manejar los efectos que se generen por posibles eventualidades durante la ejecución de actividades en el proceso constructivo, con el fin de proteger la salud e integridad del personal vinculado a la empresa, **CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ** en el proyecto **"Mantenimiento y renovación de obras civiles de los bienes inmuebles propiedad del Municipio"**

- Decreto 1072 de 2015, Reglamentario del Sector Trabajo.
- Ley 9a o Código Sanitario Nacional (24 de enero de 1979).
- Resolución 2400, de mayo 22 de 1979 Ministerio de Trabajo y Seguridad Social: estatuto de Seguridad Industrial.
- Decreto 614, marzo 14 de 1984, Ministerio de Trabajo y Seguridad Social: Artículo 28 y 30.
- Decreto Ley 1547 de 1984: Crea el Fondo Nacional de Calamidades, busca prestar apoyo económico a la atención y organización del Estado para entender situaciones de desastre, mediante la creación del Centro Nacional de Operaciones de Emergencias.
- Posteriormente con la ley 46 del 2 de noviembre de 1988, se crea el Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres. Esta ley dio vida jurídica a la Oficina Nacional para prevención y Atención de Desastres que depende directamente de la Presidencia de la República y desempeña la Función de coordinación del sistema.
- Resolución 1016, marzo 31 de 1989, Ministerio de Trabajo y Seguridad Social y de Salud: reglamenta la organización, funcionamiento y forma de los programas de Salud Ocupacional que deben desarrollar los empleados en el país.
- Constitución colombiana de 1991 Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes y creencias, y además derechos y libertades, y en asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares.
- La Resolución 0312 - 13 de febrero 2019 establece los estándares mínimos del SG-SST y unas fases de adecuación y transición del SG-SST con estándares mínimos.
- Decreto 1072 de 2015 capítulo 2.2.4.6 por el cual se dictan disposiciones para la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

- Resolución N° 1401 de 2007 Por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo del Ministro De La Protección Social.
- Resolución 2346 de 2007 reglamenta historia clínica ocupacional.
- Resolución 1894 de 2007 reglamenta guía de atención integral de salud ocupacional (GATISO).
- Resolución 2346 de 2007 Articulo 20 Procedimientos en materia de salud ocupacional (exámenes de ingreso al contratista).
- Resolución 1406 de 1999 régimen de recaudación de aportes al sistema de seguridad social.
- Resolución 1885 de 2015 reglamenta el manual de señalización vial.
- Resolución 2413 de 1979 reglamento de higiene y seguridad industrial para construcciones.
- Resolución 2013 de 1986 reglamento de operación de comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (Copasst).
- Decreto 1295 de 1994 administración al sistema general de riesgos profesionales.
- Resolución 652 de 2012 conformación y funcionamiento del comité de convivencia.
- Resolución 1409 de 2012 se establece el reglamento de seguridad para protección contra caídas en trabajo en alturas.
- Resolución 0312 del 2019 Estándares mínimos de Salud y Seguridad en el Trabajo (SG SST)

4.2.1 Prioridades de Acción

Las acciones del plan de contingencia tendrán el siguiente orden de prioridades:

- La primera, será la protección de vidas humanas.
- La segunda, la salud pública, en casos de contaminación de fuentes de agua para acueductos por derrames accidentales de productos tóxicos.
- La tercera, los daños por destrucción de infraestructura productiva (demarcar y proteger zonas de alto riesgo).

Acciones Generales

Para atender este plan de emergencia y contingencia la empresa **Carlos Ramírez Daza**, conformará un comité de emergencias, con personal vinculado a las obras en cada uno de los frentes de trabajo. Este comité recibirá la capacitación y entrenamiento adecuado y permanecerá disponible para atender oportunamente las emergencias.

Este personal se capacita para que en la obra se conozcan y atiendan todas las medidas de seguridad que se tomen, de acuerdo con las normas existentes. Las capacitaciones están enfocadas hacia los siguientes puntos:

- Uso adecuado de implementos de seguridad, materiales, herramientas y equipos y cumplimiento de normas
- Prevención y atención de accidentes, en el manejo de elementos inflamables, explosivos, corrosivos o tóxicos, y detección del mal estado de la maquinaria y herramientas.

- Se dictan charlas, se distribuye material informativo y se colocan afiches, ilustrativos.

- Se debe realizar un proceso de capacitación ambiental indicando las consecuencias que puede acarrear el mal manejo de sustancias y materiales de construcción. Además, identificar dentro del área del proyecto las zonas de especial cuidado, lugares de disposición de residuos especiales.

- La capacitación vela permanentemente por el uso correcto y dotación de los botiquines.

- Todo el personal relacionado con la obra debe tener conocimiento sobre los riesgos de cada oficio y sobre la manera de auxiliar en forma acertada y oportuna a cualquier accidentado.

- Distribución y actualización permanente de un listado de teléfonos de las instituciones para la asistencia de emergencias

El programa debe instruir y entrenar a los encargados de obra y trabajadores sobre los conocimientos y técnicas de primeros auxilios para los casos de accidente en la ejecución de las obras. De igual manera se cuenta con todos los elementos de apoyo necesarios para la realización de las funciones del comité, tales como: equipos para extinción de incendios, herramientas, implementos de primeros auxilios.

Para avisar y poner en marcha los dispositivos de emergencia en cada frente de trabajo, el Residente de obra, el Residente Socio-Ambiental, SST y/o el encargado tendrá como sistema de alarma (un pito) donde será conocido por todo el personal vinculado a la obra y debe activarse inmediatamente se presente el evento.

El Comité de Emergencias es responsable directo de atender inicialmente cualquier evento, pero en caso tal de requerirse refuerzo externo se cuenta con los comités de

emergencia más cercanos, como bomberos y la defensa civil de los municipios más cercanos al sitio donde se presente el evento.

Frentes de Trabajo

Para el normal desarrollo de la obra en los frentes de trabajo se asignan funciones claras y específicas como se muestra a continuación:

- Director de la obra: Tiene la responsabilidad de resolver los problemas que se presenten y dirigir los grupos de trabajo en caso de presentarse cualquier eventualidad.
- Residente de obra: Su responsabilidad es ordenar las actividades requeridas para garantizar el avance de la obra tanto en forma técnica como administrativa.
- Encargado de obra o Maestro de obra: Se encarga de la autorización de pedidos de materiales, herramientas y equipos.
- Cuadrilla de aseo: Al final de la jornada todo el personal participa de la actividad de asear las zonas de trabajo. El aseo es primordial para permitir la utilización de espacios, el tránsito de vehículos y personas para evitar accidentes.
- Comité de seguridad: Conformar y entrenar brigadas de seguridad industrial y primeros auxilios, debe estar conformado por delegados de la empresa y representantes de los trabajadores.

Funciones del Comité

Antes de la emergencia:

- Planear y organizar las diferentes acciones y recursos para la eficaz atención de una eventual emergencia.
- Conocer el funcionamiento de la entidad y las empresas vecinas, las instalaciones, las emergencias que se puedan presentar y los planes normativos y operativos de las mismas.
- Identificar las zonas vulnerables.
- Mantener actualizado el inventario de recursos humanos, materiales y físicos con los que puede contar la empresa Carlos Ramírez Daza S.A.S
- Mantener el control permanente sobre los diferentes riesgos de la entidad.
- Diseñar y promover programas de capacitación para todo el personal para afrontar emergencias.
- Realizar reuniones periódicas para mantener permanentemente actualizado la Guía de evacuación.

- Evaluar los procesos de atención de las emergencias para realimentar las acciones de planificación.

Durante la emergencia:

- Activar la cadena de llamadas para los coordinadores de apoyo y la brigada del contratista y de la entidad contratante.
- Evaluar las condiciones y magnitud de la emergencia.
- Distribuir los diferentes recursos para la atención de la emergencia.
- Establecer contacto con la entidad contratante y los grupos de apoyo (Policía, Cruz Roja, Defensa Civil, Bomberos, Tránsito, A.R.L).
- Tomar decisiones en cuanto a la evacuación total o parcial.
- Coordinar las acciones operativas en la atención de emergencias.
- Recoger y procesar toda la información relacionada con la emergencia.
- Coordinar el traslado de los heridos a los Centros de Asistencia Médica

Después de la emergencia:

- Elaborar y presentar informes de dichas actividades a las directivas.
- Actualizar los diferentes inventarios de recursos.
- Permanecer en estado de alerta hasta "la vuelta a la normalidad" (recuperación).
- Establecer o determinar los correctivos pertinentes del plan

Procedimiento de respuesta

Para que el procedimiento de respuesta sea oportuno, es indispensable contar con un sistema de comunicación interna en el frente de trabajo; cada persona encargada del medio de comunicación debe conocer de manera exacta los nombres de todas aquellas personas que dispongan de celulares, por ello se debe divulgar y publicar la cadena de llamados en caso de una emergencia.

Acciones Específicas

Para las potenciales contingencias ambientales identificadas para el proyecto, se han definido sus aspectos de caracterización, alcances, acciones y responsabilidades que permitan en primera instancia hacerles frente, fundamentalmente en relación con su influencia ambiental. De cualquier modo, se busca que frente a la definición de estas contingencias se tomen las medidas de acciones necesarias y tendientes a resolver, minimizar o controlar las consecuencias que ellas generen sobre el ambiente.

La tabla 12 presenta las posibles contingencias que se pueden presentar en el proyecto y en ella, se indican el nivel de riesgo asociado, el área donde pueden presentarse, los alcances, si requiere diseñar un programa específico para enfrentar la contingencia más allá de las definiciones puramente ambientales o sea el esquema de acción y las medidas de que deben ser implementadas rápidamente para enfrentar los eventos indeseables con el propósito de reducir los daños sobre elementos y/o procesos ambientales, que pueden coincidir o no con el control general de la contingencia y se definen las responsabilidades que determinan las líneas de decisión, mando y manejo de las acciones correctivas desde cuando se identifica el evento indeseado hasta su control final y la evaluación de daños.

Estas responsabilidades definen quienes identifican la contingencia, quienes la coordinan, quienes ejecutan el control y quienes evalúan las causas y daños.

Contingencia: Es cualquier evento que se puede presentar en las obras en forma repentina o inesperada, el cual se debe controlar en forma inmediata ya que causa alteraciones en los patrones normales de desarrollo de toda la obra. Una contingencia puede desencadenar una situación de emergencia, en la medida en que puede obligar a la activación de procedimientos de respuesta para minimizar la magnitud de sus efectos; generar un desastre, cuando su magnitud excede cualquier capacidad de control o respuesta mitigadora y obliga a trabajar sobre sus consecuencias; o sencillamente producir decisiones administrativas o estructurales.

Riesgos

Después de analizar las diferentes actividades constructivas que se derivan del desarrollo de este tipo de proyectos y conocer los diferentes escenarios de riesgo potenciales que se pueden presentar en las obras, se plantean como posibles amenazas:

Problemas de orden público: Se pueden producir por la alteración del orden público mediante hechos violentos, generados por una multitud con el propósito de conseguir un fin específico.

Sismos: Eventos que se presentan por la sacudida brusca y pasajera de la corteza terrestre, dicho riesgo debe ser tenido en cuenta para lograr que todos los trabajadores estén preparados teórica y prácticamente en el tema.

Incendios: Es posible que se generen incendios dentro de los sitios de trabajo, especialmente, por cortos en los sistemas eléctricos utilizados por la maquinaria. De

igual forma por flamas en contacto con combustible, en este caso en particular, papeles, materiales de construcción, residuos, teleras, sarán u otras sustancias almacenadas en las áreas de los frentes de trabajo.

Accidentes Laborales: Durante las actividades de adecuación se hará uso de maquinaria, equipo, vehículos y herramientas, que pueden generar accidentes a los trabajadores de la obra, los residentes y usuarios de las IE. De igual forma se pueden presentar accidentes fuera de los sitios de obra, durante el traslado de la maquinaria, materiales y escombros.
Accidentes de Transeúntes: Es factible que se presenten accidentes peatonales con afectación a terceros.

Clasificación de Riesgos: De acuerdo a la calificación del riesgo de cada evento y a su posición dentro de la matriz, se identifica si es aceptable, tolerable o inaceptable. Cada categoría tiene una estrategia de prevención, atención y control de emergencias diferente.

Se presenta a continuación la estrategia a desarrollar para cada tipo de riesgo.

CDR arquitectura

Tabla 1 Consolidado Nivel de riesgo-Análisis de Vulnerabilidad

	AMENAZA		VULNERABILIDAD			DIAMANTE DE RIESGO	NIVEL RIESGO
			PERSONAS	RECURSOS	SIS. Y PROC.		
NATURALES	Movimientos sísmicos	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
	Tormentas	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
	Inundación	NO APLICA	NA	NA	NA	NA	NA
	Deslizamiento	NO APLICA	NA	NA	NA	NA	NA
TECNOLOGICAS	Incendio o explosión	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
	Inundación	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
	Fallas eléctricas	POSIBLE	MEDIA	MEDIA	MEDIA		MEDIO
	Derrame	POSIBLE	MEDIA	MEDIA	MEDIA		MEDIO
	AMENAZA		VULNERABILIDAD			NIVEL RIESGO	NIVEL RIESGO
			PERSONAS	RECURSOS	SIS. Y PROC.		
TECNOLOGICAS	Escape de gas	NO APLICA	NA	NA	NA	NA	NA
	Accidente aéreo	POSIBLE	MEDIA	MEDIA	MEDIA		MEDIO
	Accidente de alturas	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
	Accidente de transporte	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
SOCIALES	Asaltos y robos	POSIBLE	MEDIA	ALTA	MEDIA		MEDIO
	Concentración masiva	NO APLICA	NA	NA	NA	NA	NA

De acuerdo a la Matriz de identificación y evaluación de peligros y riesgos laborales, se tiene la siguiente descripción

a. Riesgos Inaceptables.

En esta categoría se encuentra, los riesgos por: Accidentes laborales, Accidentes de transeúntes los cuales se puede presentar al interior de las áreas del trabajo, o fuera de

ellas y conllevar a graves consecuencias y daños en las propiedades de terceros y daños Ambientales.

De otra parte, se califican en esta categoría como accidentes de trabajo, ocasionadas a los trabajadores, o con heridas leves y graves. Su atención primaria se realiza por medio de la acción del personal de la obra aplicando los primeros auxilios, y si el caso reviste una mayor gravedad se solicita el apoyo de entidades especialidades en atención de emergencias como Defensa Civil, Cruz Roja, unidades de salud (hospitales, clínicas).

b. **Riesgos Tolerables.**

En esta categoría se encuentran los demás eventos, que podría llegar a considerarse como aceptable, pues está completamente por fuera de dominio del contratista.

Estos eventos se consideran de poca probabilidad de ocurrencia, pero no descartables, el personal de obra debe estar capacitado en las medidas a seguir en cualquiera de estos eventos y dependiendo de su magnitud acudir a entidades externas para la atención inmediata (sismos, avalanchas..., etc.).

Plan De Contingencias – Etapa De Construcción

Se debe incentivar al personal, direccionando las capacitaciones de auto cuidado y autoestima, hacia la prevención y atención de emergencias, definiendo sus responsabilidades dentro de la obra, para que sepan atender en cualquier momento una emergencia, precisando los procedimientos operativos y las responsabilidades legales ante la comunidad inmediatamente adyacente a la obra.

Infraestructura existente para la atención de un posible evento.

En la tabla 13 se presenta un listado de entidades e instituciones a las cuales puede dirigirse el personal de obra en caso de alguna emergencia, el cual debe ser actualizado cuando sea necesario por el encargado de SST.
De acuerdo con la magnitud de las contingencias previsibles en desarrollo del proyecto, se requiere la coordinación de actividades de apoyo y respuesta a emergencias con entidades locales tales como: puestos de salud, defensa civil, autoridades policiales, servicios de transporte y entidades solidarias, entre otros, necesarios para dar respuesta oportuna a eventos que trascienden la capacidad operativa del contratista y hacen necesaria la vinculación de actores externos.

A continuación, se presenta la localización del proyecto en el que se evidencia las rutas de evacuación, punto de encuentro y centro de acopio en casi de una Emergencia

Tabla 2 Directorio de emergencias

ORGANISMO	TELÉFONO
Policía Nacional **Policía Metropolitana**	123 112 – 2511700
Gaula	165 – 147
Grupo Antiextorsión y Secuestro	2356611 - 2352821
Emergencias (comunica con las siguientes dependencias: Cruz Roja, Tránsito, Defensa Civil, Bomberos, Centro Regulador de Urgencias y Emergencias C.R.U.E.)	123
DAS	3414445
SIJIN	3414932 - 3416911
Defensa Civil	250 07 46 250 48 62
Cruz Roja Ambulancia Emergencia	235 18 74 - 265 22 00 235 30 01 265 22 00 - 235 30 82
Cuerpo de Bomberos (Directos)	119
Reporte por Accidentes	123
ARL **SURA**	034 444-45-78
ARL COLMENA	034 444-12-46
ARL POSITIVA DE SEGUROS	031- 330-70-00
AXA COLPATRIA	034- 604 2414

El directorio de emergencia debe permanecer en la obra en un lugar visible y ser siempre actualizado por el Ingeniero Residente o el Encargado de obra o Maestro de obra, según las directrices del encargado de SST.

Plan de acción

Como primera medida, promover un Plan Preventivo basado en la concientización y

educación de los empleados que van a participar en la ejecución de las obras e informarles sobre los posibles riesgos que se pueden generar, ofrecer algunas medidas preventivas que se pueden poner en práctica, las cuales al seguirlas con seriedad disminuyen los riesgos de ocurrencia, las cuales pueden ser:

Estrategia de prevención: Cumpla las normas generales de seguridad para todos los empleados y las normas específicas de su oficio:

- Antes de comenzar las labores colocarse ropa apropiada.
- Use los elementos de protección personal asignados a usted. (gafas de seguridad, guantes, protección auditiva, casco, botas y los demás que sean necesarios.
- Siempre debe revisar las herramientas de trabajo e informar si hay alguna anomalía en estas.
- Piense antes de actuar.
- Se informa al encargado de SST los factores de riesgo de accidente de trabajo o condición peligrosa por insignificante que parezca de manera inmediata.
- Evite levantar pesos superiores a su capacidad, solicite ayuda. Recuerde, puede sufrir una lesión grave de hernia discal en la columna.
- Evite correr o realizar movimientos bruscos.
- Solicite instrucciones adicionales si no está seguro de haber entendido la tarea asignada.

Estrategia de control:

- Antes de iniciar cualquier labor, señalice en forma reglamentaria el puesto de trabajo
- Evite los derrames de combustible en la obra.
- No fume, ni permita que otras personas fumen en el perímetro cercano de los líquidos inflamables, presentes en obra.
- Verifique que el extintor de incendios esté cargado y en buenas condiciones de funcionamiento.
- Mantenga en buenas condiciones de orden y aseo su puesto de trabajo.
- Verificar que la dotación del botiquín este al día.

Sistemas de comunicación: Se cuenta con equipos de comunicación (celulares), por parte del ingeniero residente y el encargado de obra o maestro, además se debe contar con todas las probables líneas telefónicas de servicio público de la zona.

Procedimientos de respuesta: Para cada evento identificado se formula un procedimiento de respuesta, en el que se identifican los canales de notificación y se describe la secuencia de actividades de respuesta propias para cada evento, estos

procedimientos deben ser divulgados y asimilados por todo el personal en la fase preventiva.

Seguridad y Salud en el trabajo para el Plan de Contingencia:

Responsabilidades del encargado de SST

- Mecanismos de supervisión y verificación de la aplicación de los sistemas de control de riesgos ocupacionales y la necesidad de suministrar elementos de protección personal.
- Capacitación del personal en primeros auxilios.
- Priorización de los riesgos a los que está expuesto el personal vinculado, en la obra, según la actividad a ejecutar.

Plan operativo

Es el procedimiento de notificación, acción y evaluación por parte del personal, este plan debe contemplar los siguientes ítems:

- Equipos para el control de emergencias, considerando que se trata de una obra, este equipo debe permanecer en lo posible en el frente de obra, y consisten en:
  - Botiquín reglamentario
  - Extintor multipropósito de 20 lb
  - Una Camilla.

Tabla 3 Priorización de riesgos en la obra

Área u oficio	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Consecuencias	Prioridad
Almacenamiento	Mecánico : fricción por elementos corto punzantes	Manipulación de herramientas durante el día	Heridas	A
	Ergonómicos: sobreesfuerzos	Levantamiento de objetos pesados y almacenamiento en sitios altos.	Lesiones lumbares	A

Área u oficio	Factor de Riesgo	Fuente Generadora	Consecuencias	Prioridad
Cargue y descargue de canecas de materiales o herramientas	Carga física: sobreesfuerzos	Manipulación de canecas de materiales o herramientas pesadas, en los frentes de trabajo	Lesiones lumbares	A
Corte y botada de cuescos y escombros	Biológicos: Virus Hongos y Bacterias Material particulado	Contacto con la tierra contaminada y cargada de material de excavación con olores fuertes	Reacciones alérgicas	A
	Riesgos de tránsito peatonal	Transporte de cuescos y escombros en vehículos	Traumas Heridas Fracturas	A
Demoliciones	Físico: Vibraciones, ruido	Operación de compresores Exposición al ruido y vibración del equipo	Lesiones en oídos y el sistema nervioso	A
	Mecánico: Operación de Máquinas y Equipos Uso de Herramientas	Manipulación de equipos y herramientas	Heridas	A

A: Alta prioridad M: Mediana prioridad B: Baja prioridad

A continuación, se listan las responsabilidades para la ejecución del Plan de Contingencias:

Director Residente de Obra: Es la persona encargada de definir el nivel de activación de la emergencia de acuerdo a los reportes generados por los encargados de SST y Social y Ambienta; una vez definido el nivel de activación realiza las siguientes actividades:

- Notifica la emergencia a las entidades de apoyo (Cruz Roja, Defensa Civil, Bomberos)
- Notifica a la interventoría y al municipio, sobre la ocurrencia de la emergencia.

Encargado SST: Reporta al director de obra, eventos que impliquen una grave afectación de recursos naturales y/o a terceros, definiendo si éstos son de carácter puntual o local, a fin de ejecutar alguno de los siguientes procedimientos:

- Definición de medidas de manejo en obra para el primer caso de eventos puntuales.
- Notificación al director de obra para contactar entidades de apoyo, para eventos de carácter local, en el cual se notifica a la interventoría y al municipio.
- Reporta al director de obra, eventos que impliquen una grave afectación a terceros, especificando si se trata de daños a:
- Infraestructura física: viviendas, fachadas, edificaciones, redes de servicios.
- Afectación física a la vida de personas residentes en el área de influencia directa del proyecto.
- Movimientos de carácter cívico o comunitario que impliquen o no alteración del orden público en el área de influencia directa e indirecta del proyecto.
- Reporta al director de obra, eventos que impliquen situaciones graves de los trabajadores de la obra, como consecuencia de accidentes de trabajo asociados al desarrollo de las labores normales de la obra.

Ingeniero Residente de Obra y/o encargado o maestro: Por su interacción directa con el personal operativo de la obra, representa la primera figura de notificación de la emergencia.

Debe reportar al director de obra de manera conjunta con los profesionales del área SST / Socio - Ambiental, la ocurrencia de eventos no programados de cualquier índole, que involucren al personal que labora en las obras, vecinos de la misma, e infraestructura física del área de influencia directa.

Encargado SST / personal operativo: Realiza la identificación inicial de la emergencia y procede a su notificación inmediata, tomando las medidas de resguardo y cerramiento del área, necesarias para el control y reducción de consecuencias inmediatas del evento. Si es operador de maquinaria, tomar medidas de resguardo atendiendo el siguiente orden de prioridad: vidas humanas, infraestructura, equipos, recursos naturales.

Evaluación y seguimiento del plan de contingencias

Después de una contingencia, es necesario analizar el Plan de Contingencia, con el fin de evaluar detalladamente las acciones ejecutadas, así como los daños causados a terceros o al ecosistema, para verificar su aplicabilidad y efectuar los correctivos y ajustes necesarios.

Requerimientos de Capacitación

- El encargado de prevención y control de riesgos debe tener especial cuidado para salvaguardar la integridad física de los trabajadores y del público directa e indirectamente afectado por la obra y quien a su vez podrá desarrollar las labores del experto de seguridad.

- El personal en obra será capacitado para que conozcan y atiendan todas las medidas de seguridad que se adopten, de acuerdo con las normas existentes. Las capacitaciones serán enfocar hacia los siguientes puntos: uso adecuado de implementos de seguridad, materiales, herramientas, equipos y cumplimiento de normas.

- Se garantiza la correcta utilización y dotación de los botiquines. Todo el personal relacionado con la obra tendrá conocimiento sobre los riesgos de cada oficio y sobre la manera de auxiliar en forma acertada y oportuna a cualquier accidentado.

Se hará una inducción al inicio del contrato y periódicamente a los trabajadores que ingresen después de iniciado el contrato, la cual está a cargo del Residente SST, residente de obra y demás personal administrativo de la empresa.

Los temas a tratar son:

- Información general del contrato
- Reglamento interno de trabajo
- Riesgos profesionales
- Sistema de gestión de la calidad
- Reglamento de higiene y seguridad
- Tareas de alto riesgo
- Horarios de trabajo

Tabla 4 Horarios de trabajo

PERSONAL	Lunes-viernes	HORARIO

ADMINISTRATIVO		7:00 am-5:00 pm
OPERATIVO		7:00 am-5:00 pm
PERSONAL	**Sábados**	**HORARIO**
ADMINISTRATIVO		7:00 am – 1:00pm
OPERATIVO		7:00 am – 1:00pm

Nota. Cuando se requieran realizar trabajaos por fuera del normal horario de trabajo se le comunicara al área de supervisión para que realicen la gestión logística correspondiente.

Se darán capacitaciones a todo el personal de acuerdo al cronograma SST enfocados a las actividades que se ejecutarán durante el proyecto
Se realizará entrega a la Interventoría de las planillas con registro de asistencia a las capacitaciones

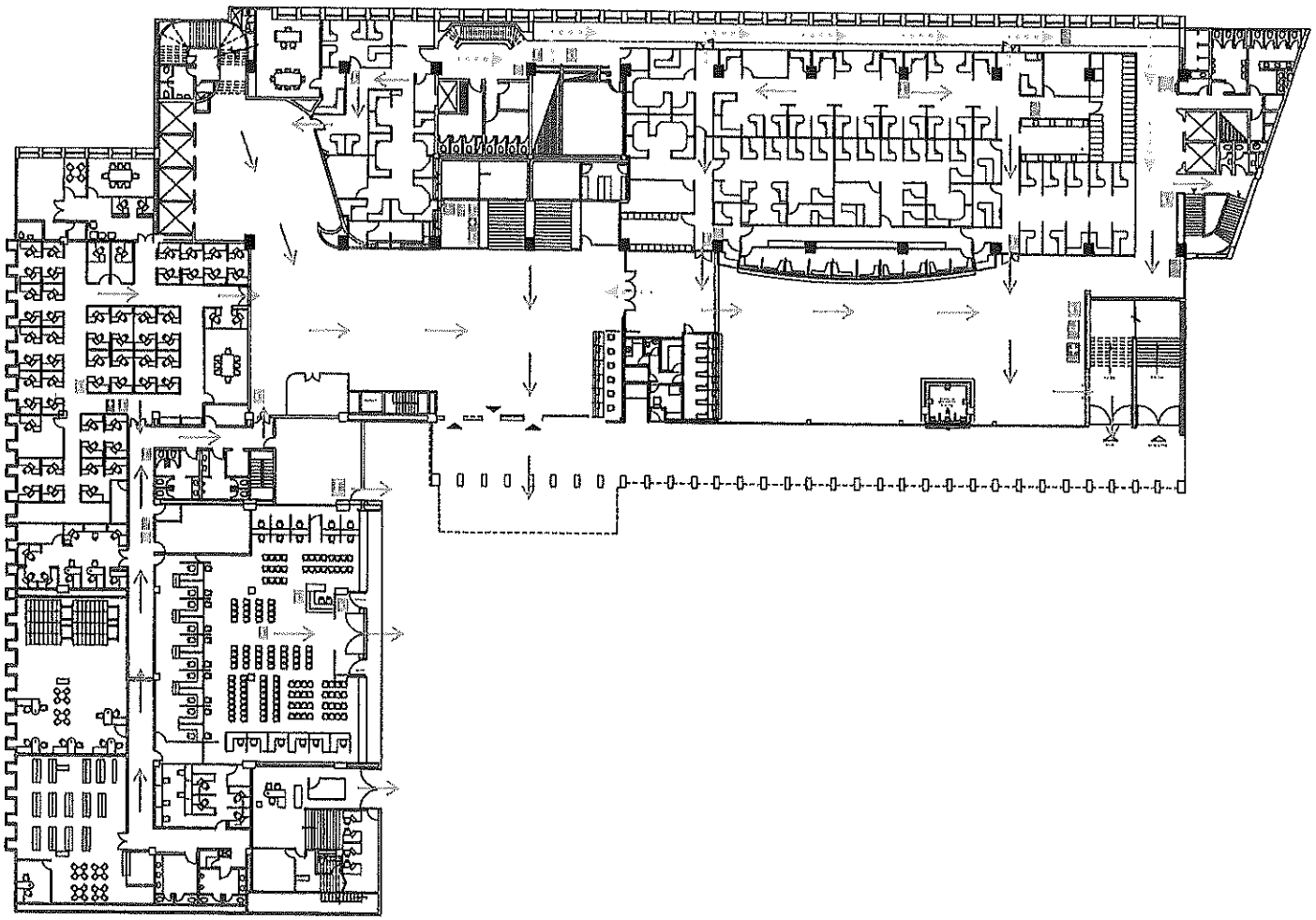
Los temas a tratar son:

- Dar a conocer el sistema de gestión de la Empresa a los empleados de la obra
- Trabajo Seguro en altura
- Manejo de productos químicos
- Prevención de lesiones osteomusculares
- Protección Respiratoria
- Qué hacer en caso de emergencias
- Sensibilización riesgo eléctrico
- Autocuidado

Centro Administrativo Municipal

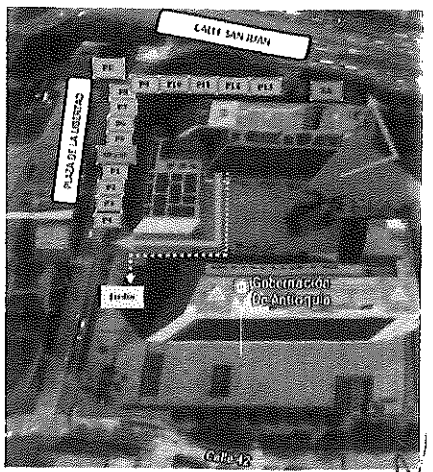
Mapa de Evacuación: PISO 1

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES

	Botiquín de primeros auxilios
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendios
	Estación Manual
	Salida de emergencias
→	Ruta principal de evacuación
⇢	Ruta alterna de evacuación
	Silla de ruedas



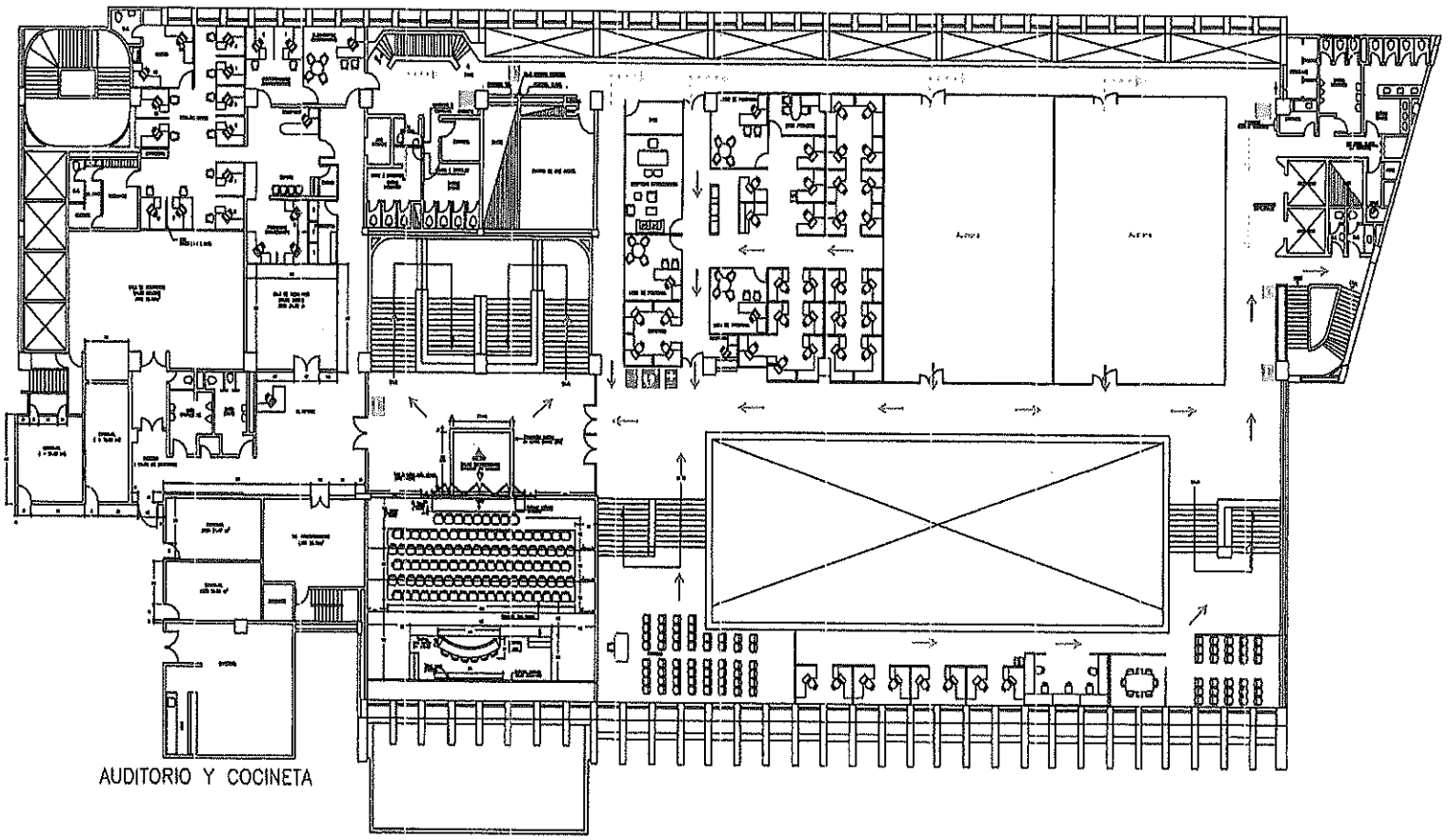
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido)
  En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso
  Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

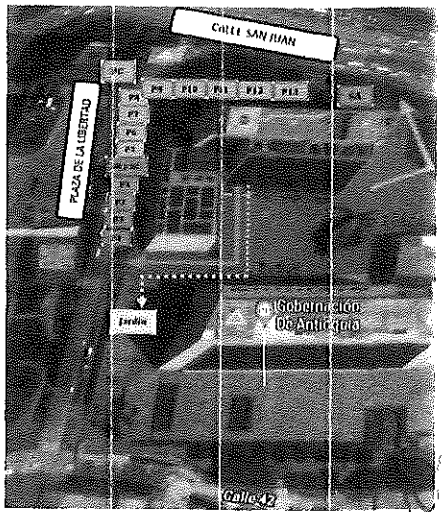
Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 2

Alcaldía de Medellín



	CONVENCIONES
	Botiquín de primeros auxil
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendios
	Estación Manual
	Salida de emergencias
→	Ruta principal de evacuaci
⇢	Ruta alterna de evacuació



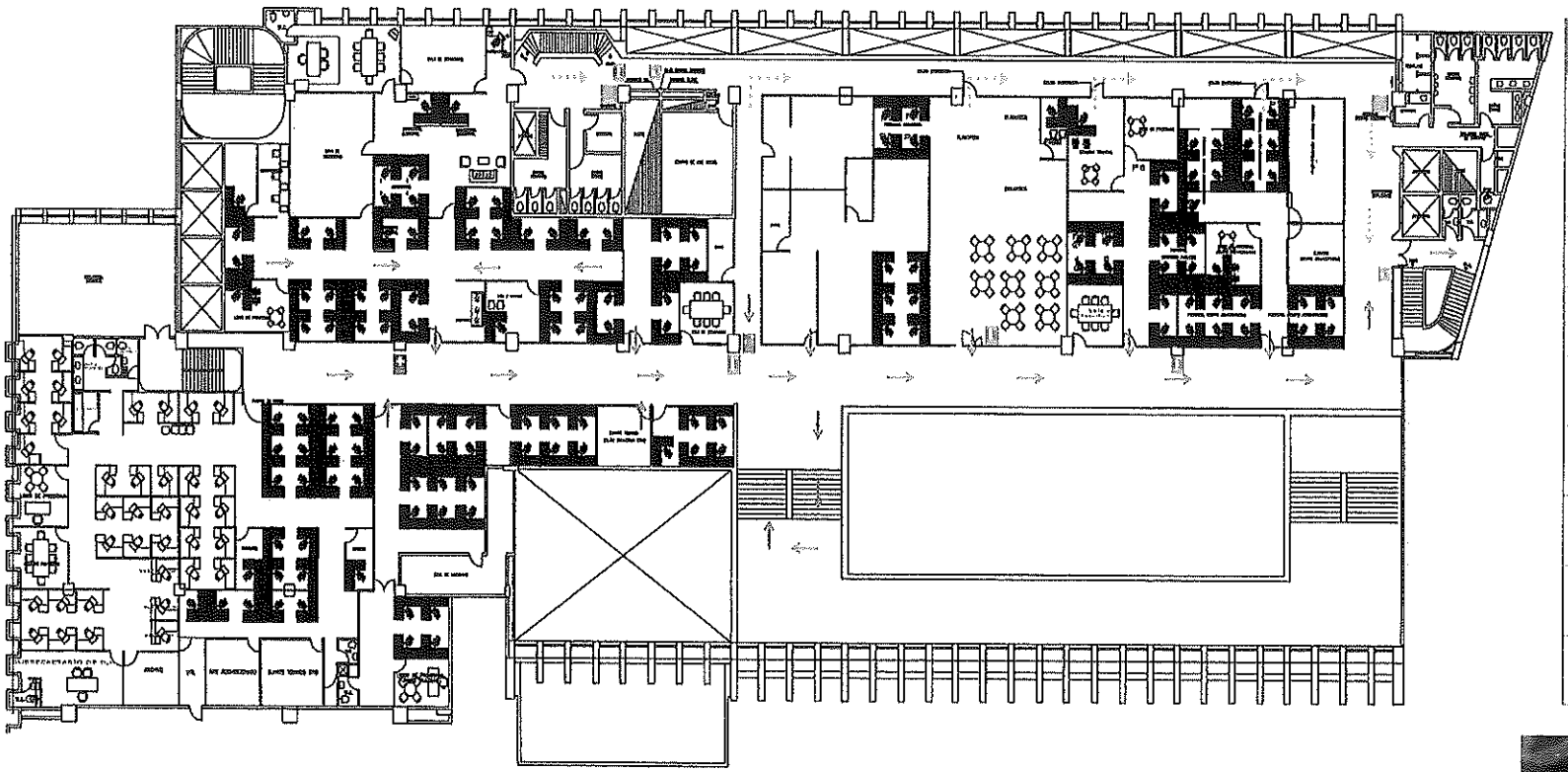
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

Centro Administrativo Municipal

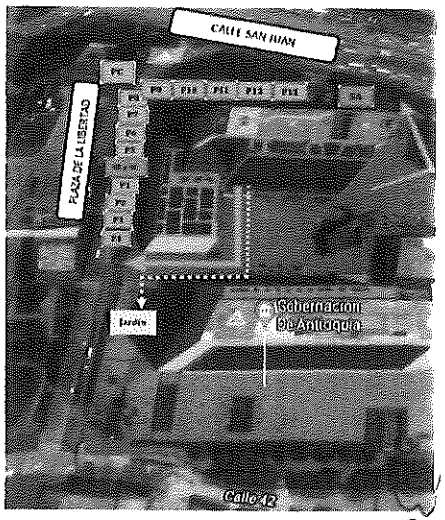
Mapa de Evacuación: PISO 3

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES

- Botiquín de primeros au
- Desfibrilador D.E.A
- Camilla
- Extintor
- Gabinete contra incendi
- Estación Manual
- Salida de emergencias
- Ruta principal de evacua
- Ruta alterna de evacuaci



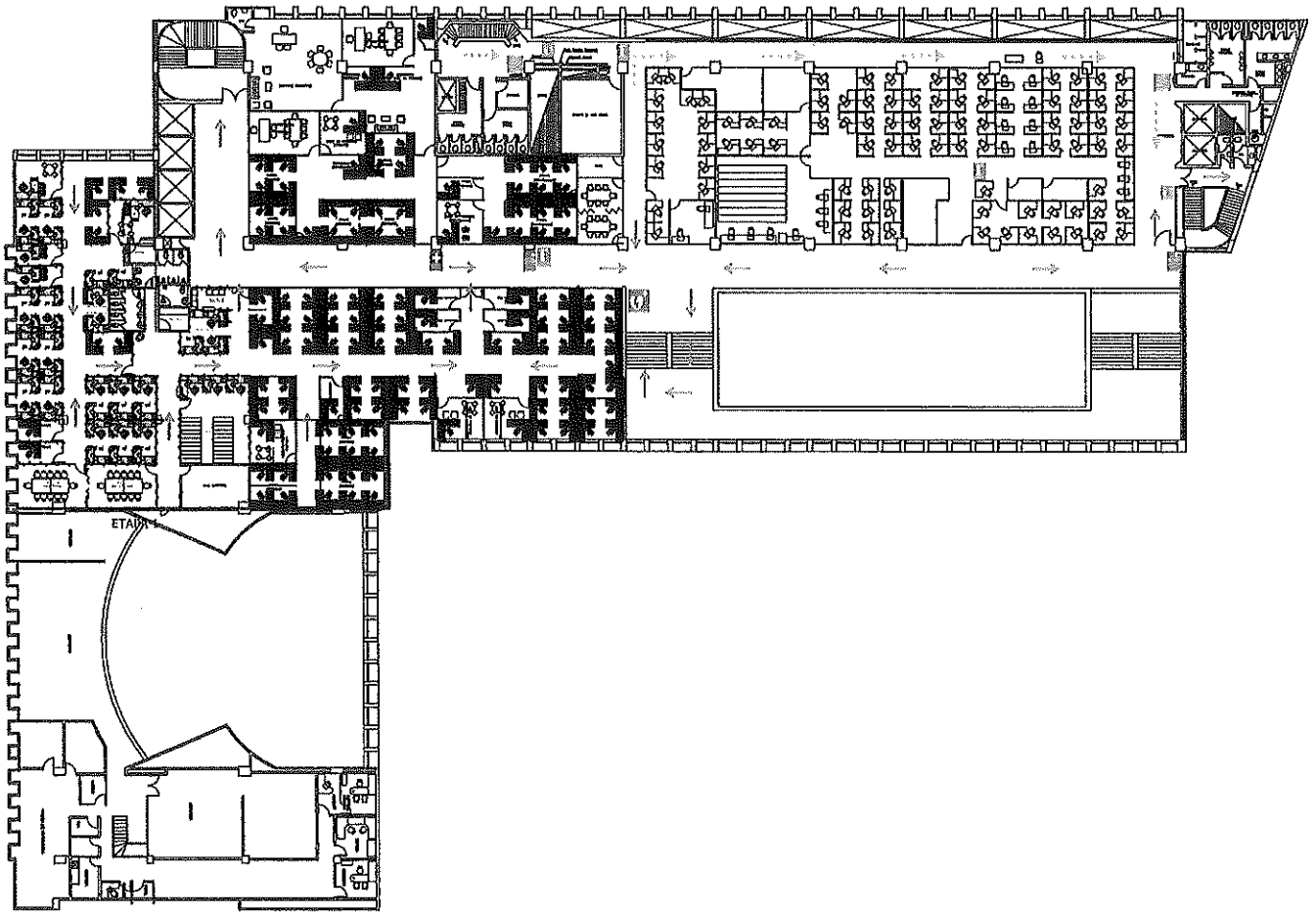
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

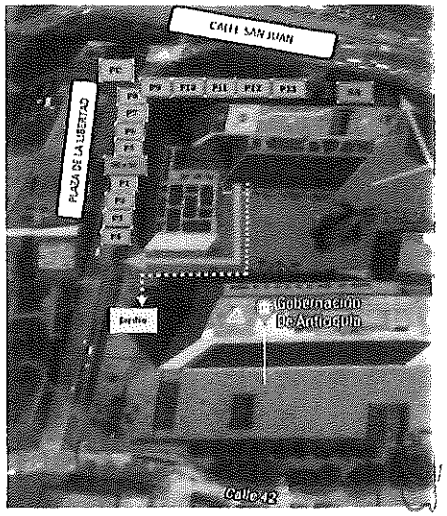
Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 4

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES	
	Botiquín de primeros au
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendi
	Estación Manual
	Salida de emergencias
	Ruta principal de evacua
	Ruta alterna de evacuaci



Recomendaciones de Seguridad

· Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.

· Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.

· Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.

· Apague y desconecte equipos electrónicos.

· Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.

· Identifique las salidas de emergencia.

· Evite Correr (camine rápido).

· En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.

· Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.

· Si debe refugiarse, deje una señal.

· En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.

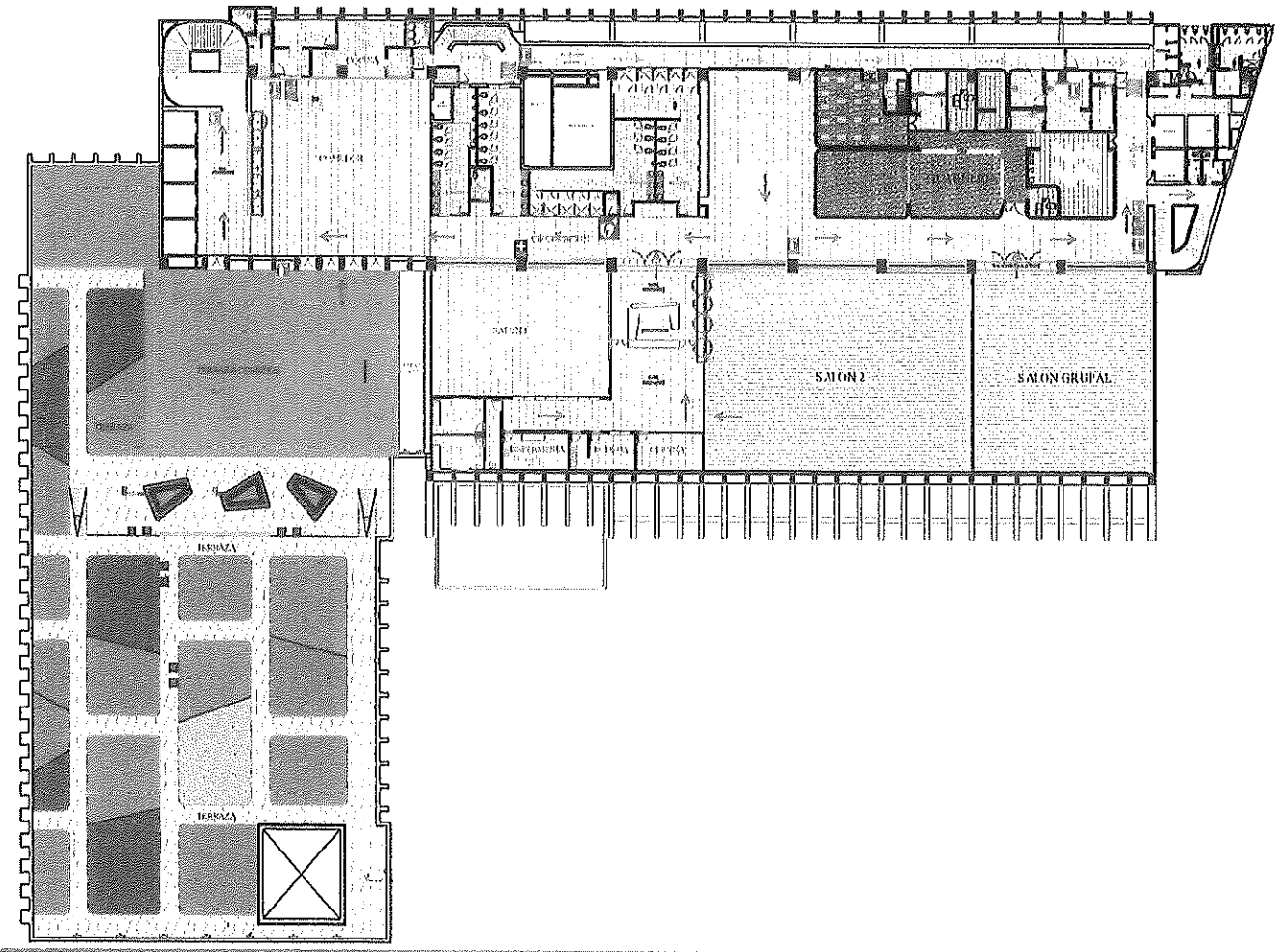
· Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.

· Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

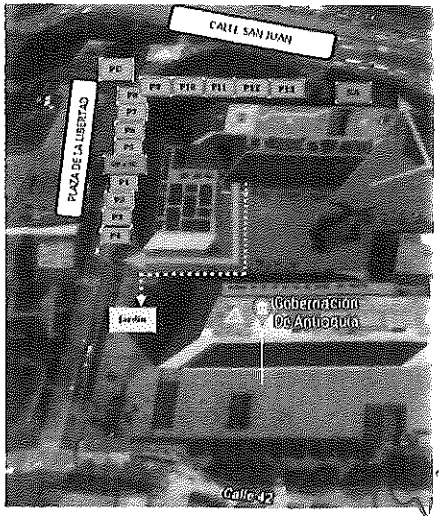
Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 5

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES	
	Botiquín de primeros au
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendi
	Estación Manual
	Salida de emergencias
	Ruta principal de evacua
	Ruta alterna de evacuaci



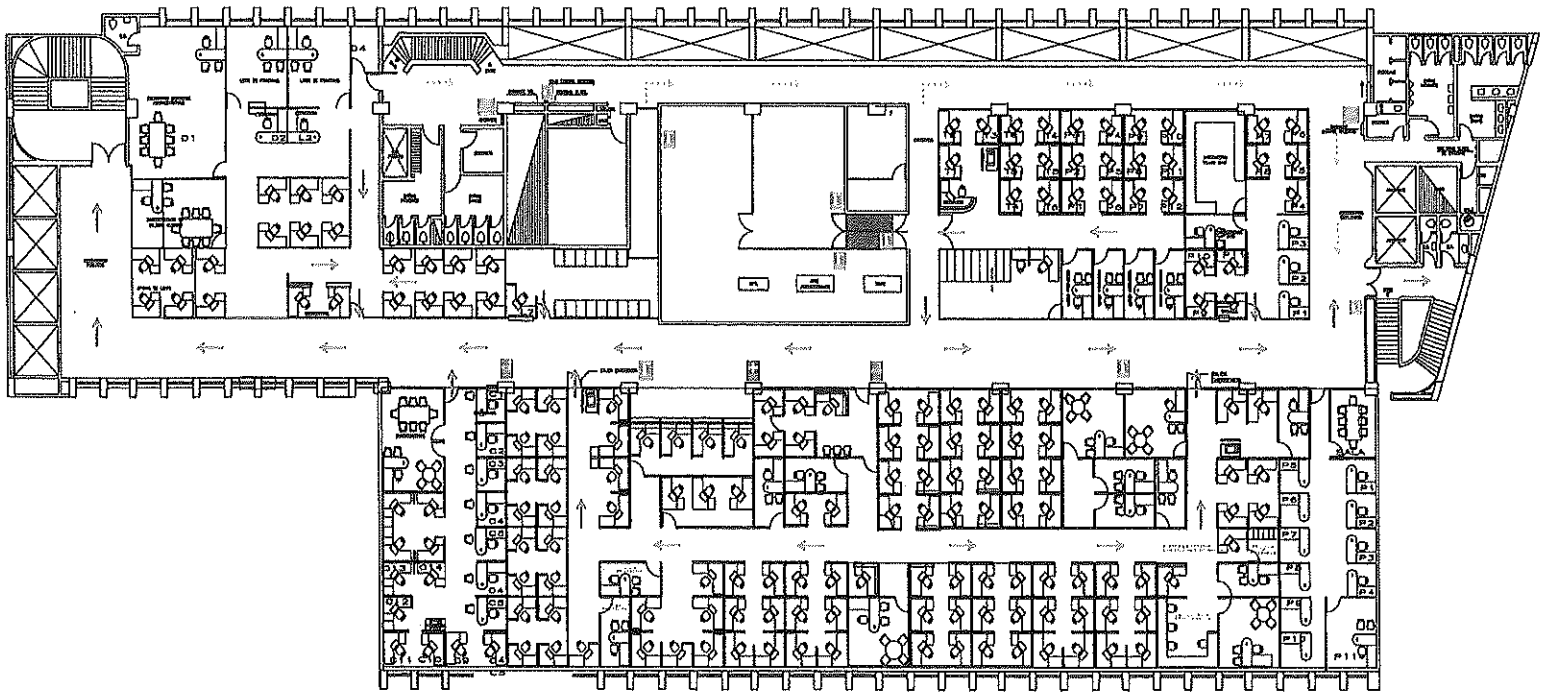
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de Incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

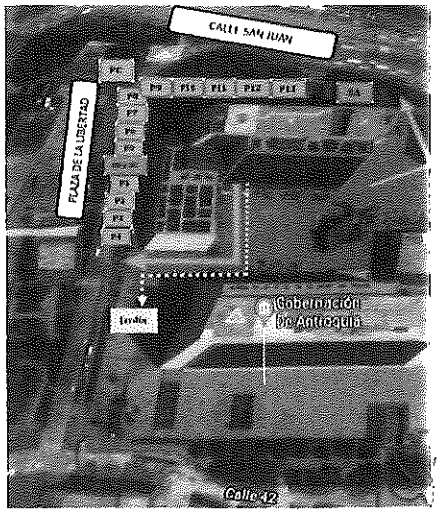
Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 6

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES	
	Botiquín de primeros au
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendi
	Estación Manual
	Salida de emergencias
	Ruta principal de evacua
	Ruta alterna de evacuac



Recomendaciones de Seguridad

· Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.

· Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.

· Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.

· Apague y desconecte equipos electrónicos.

· Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.

· Identifique las salidas de emergencia.

· Evite Correr (camine rápido).

· En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.

· Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.

· Si debe refugiarse, deje una señal.

· En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.

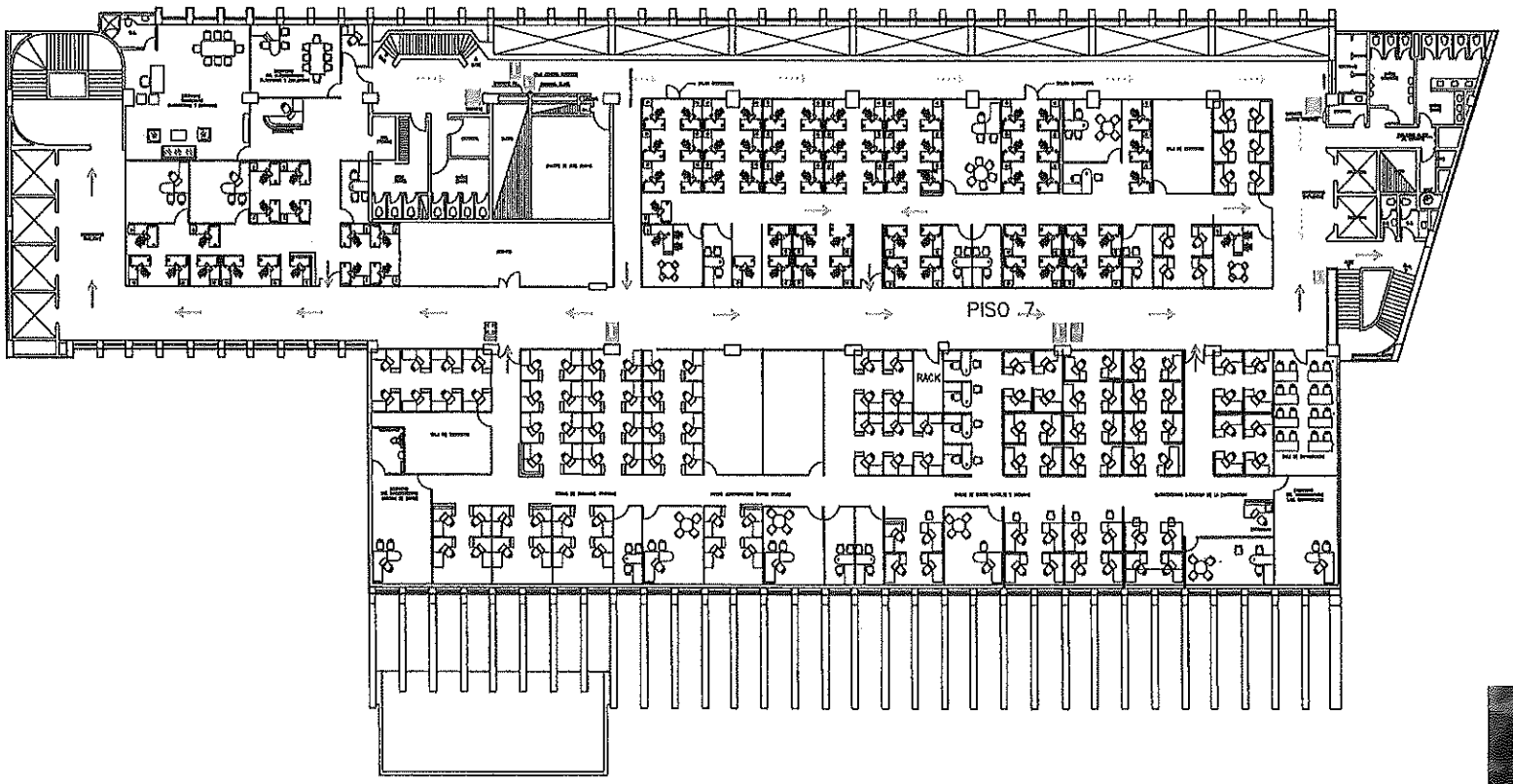
· Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.

· Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

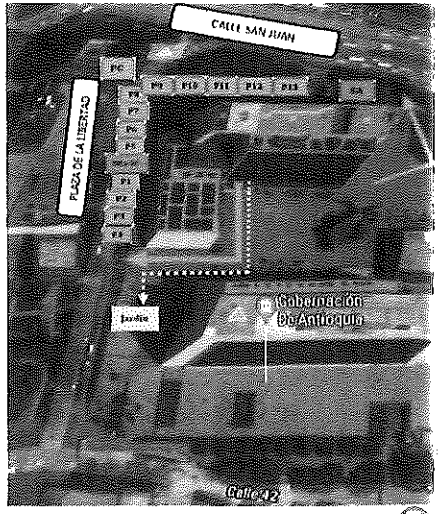
Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 7

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES	
	Botiquín de primeros au
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendi
	Estación Manual
	Salida de emergencias
	Ruta principal de evacua
	Ruta alterna de evacuaci

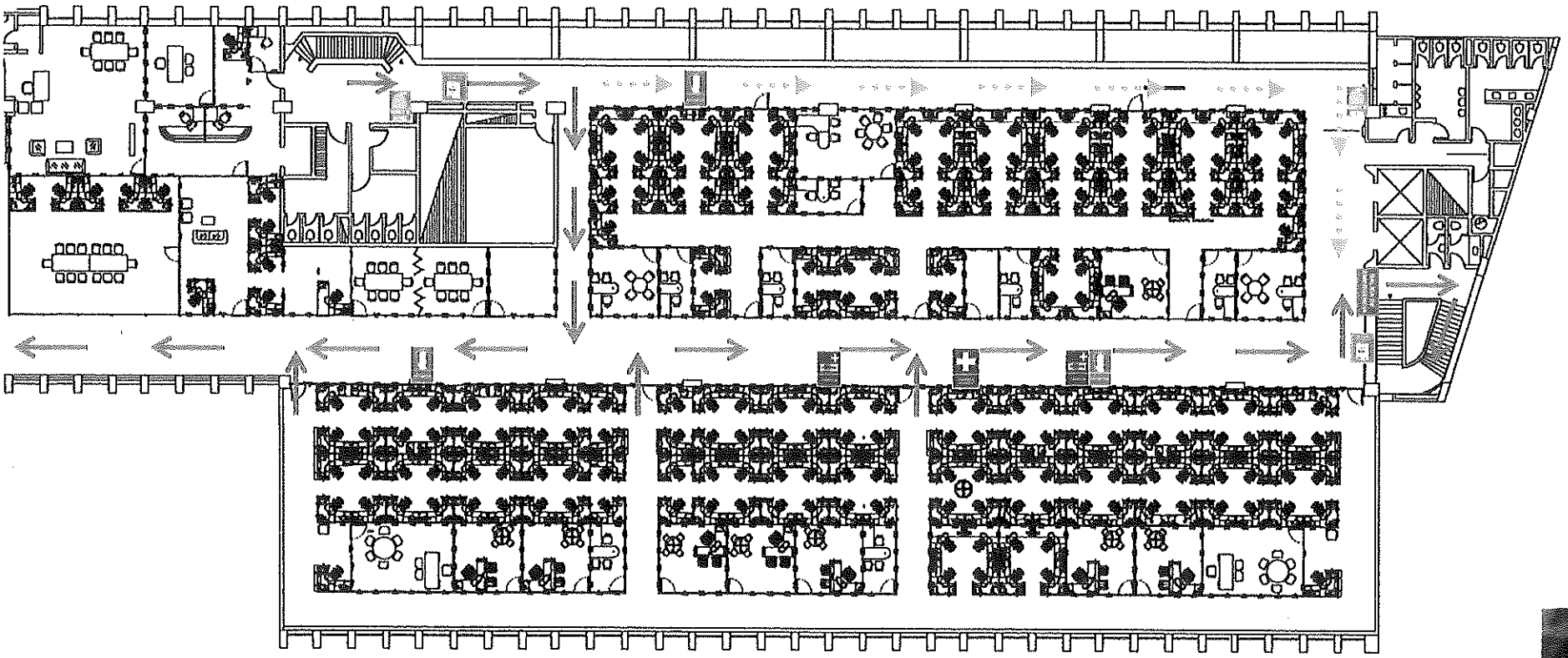


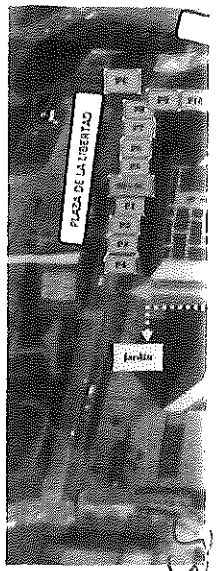
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 8





Recomendaciones de Seguridad

ficar una emergencia: marque la extensión 99
s teléfonos fijos

emergencia: Evite el pánico, mantenga la
vite hacer comentarios innecesarios

zca atento y mantenga sus pertenencias y
ntos a la mano

desconecte equipos electrónicos

Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación

Identifique las salidas de emergencia

Evite Correr (camine rápido)
En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor

Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar

Si debe refugiarse, deje una señal

En caso de humo, desplácese a ras del piso
Ayude a desplazar personas con discapacidad

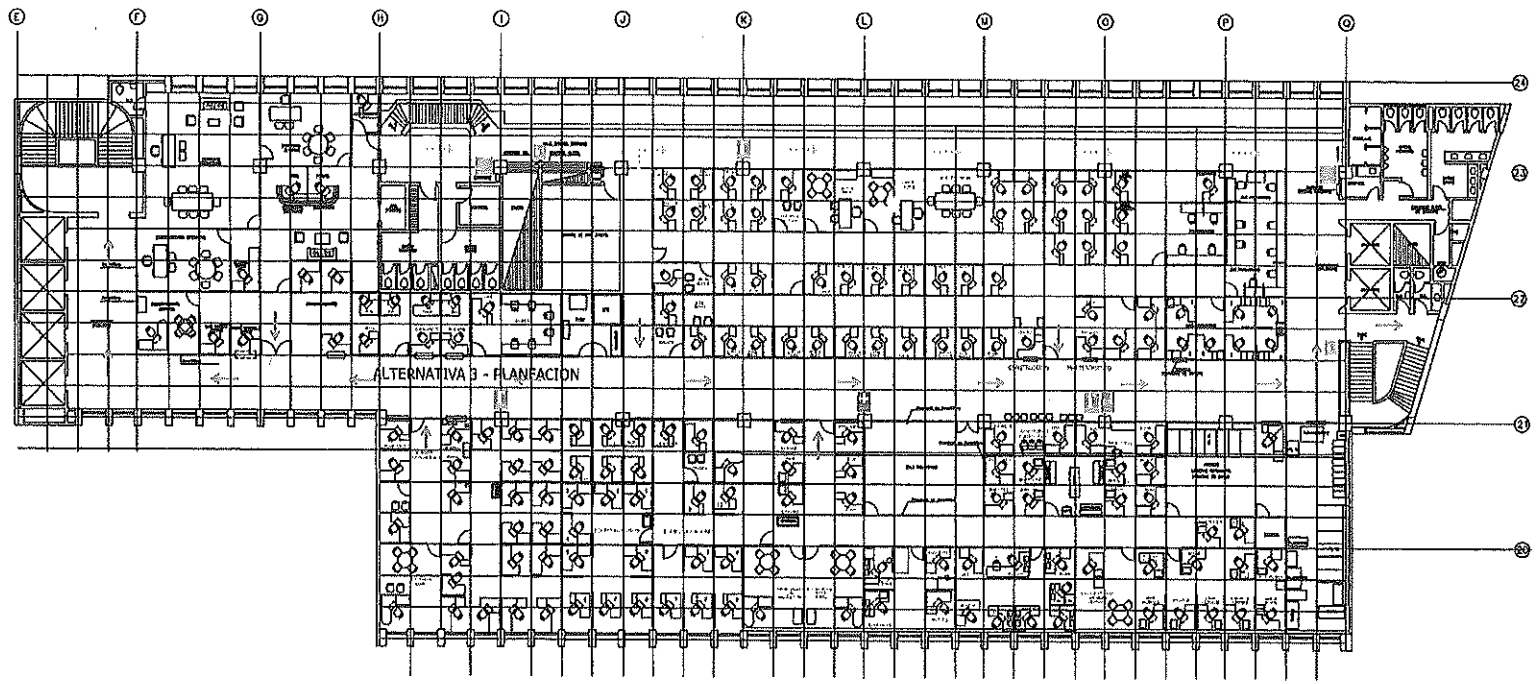
Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse

Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes

Centro Administrativo Municipal

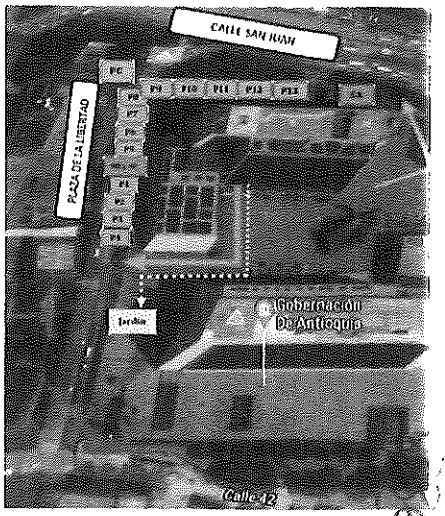
Mapa de Evacuación: PISO 9

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES

- Botiquín de primeros au
- Desfibrilador D.E.A
- Camilla
- Extintor
- Gabinete contra incendi
- Estación Manual
- Salida de emergencias
- Ruta principal de evacua
- Ruta alterna de evacuac

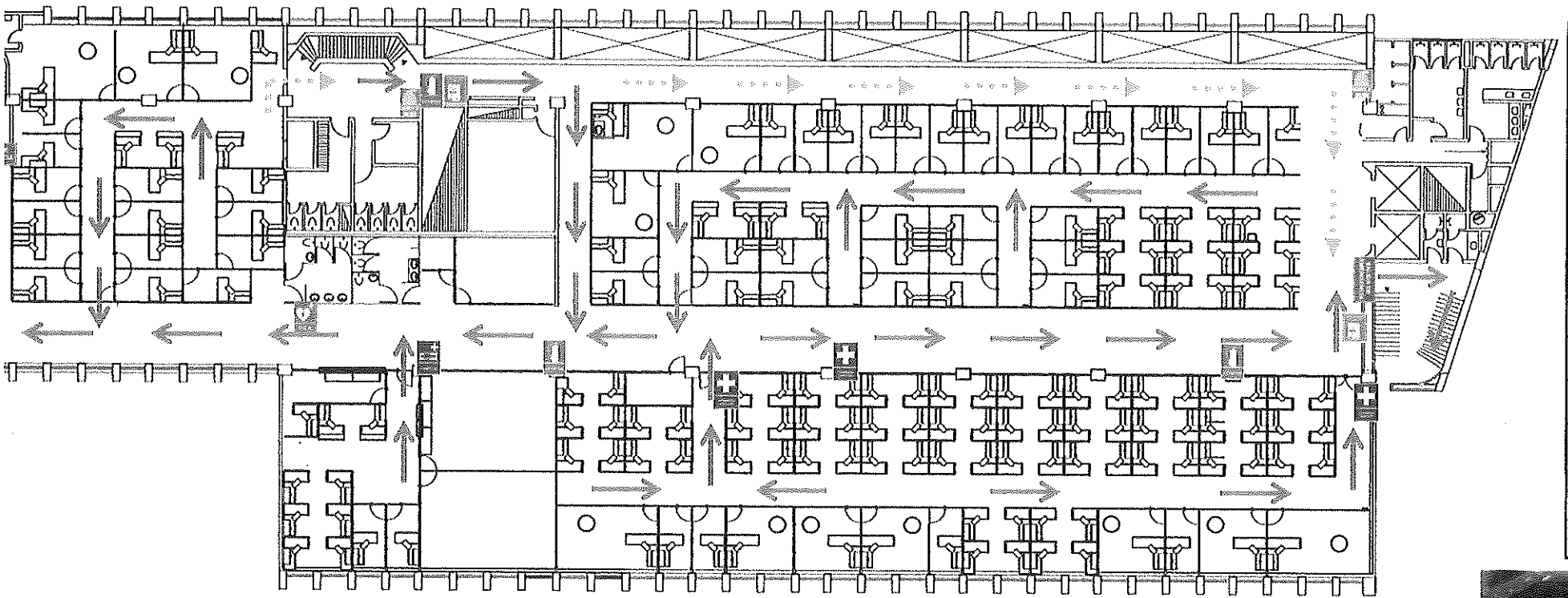


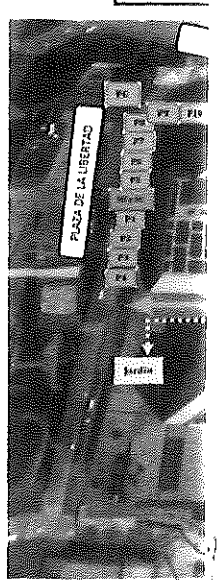
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 10





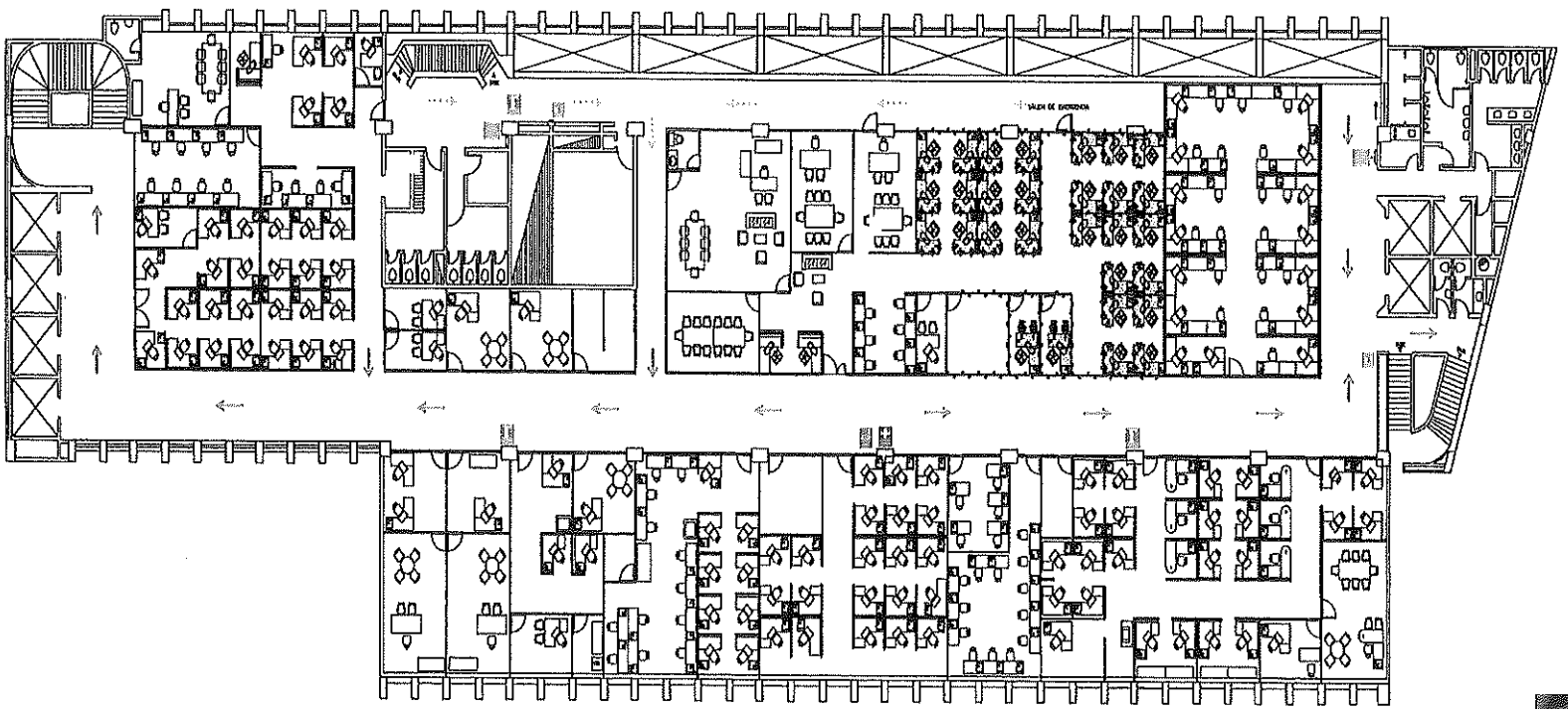
Recomendaciones de Seguridad

ificar una emergencia: marque la extensión 99 s teléfonos fijos	Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación	Si debe refugiarse, deje una señal
ı emergencia: Evite el pánico, mantenga la vite hacer comentarios innecesarios	Identifique las salidas de emergencia	En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad
ızca atento y mantenga sus pertenencias y ıtos a la mano	Evite Correr (camine rápido) En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor	Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse
/ desconecte equipos electrónicos	Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar	Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes

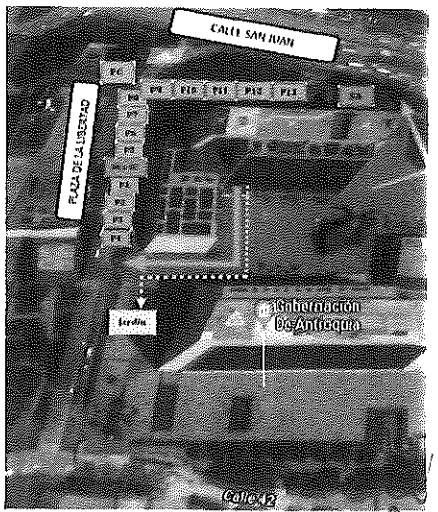
Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 11

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES	
	Botiquín de primeros au
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendi
	Estación Manual
	Salida de emergencias
	Ruta principal de evacua
	Ruta alterna de evacuac

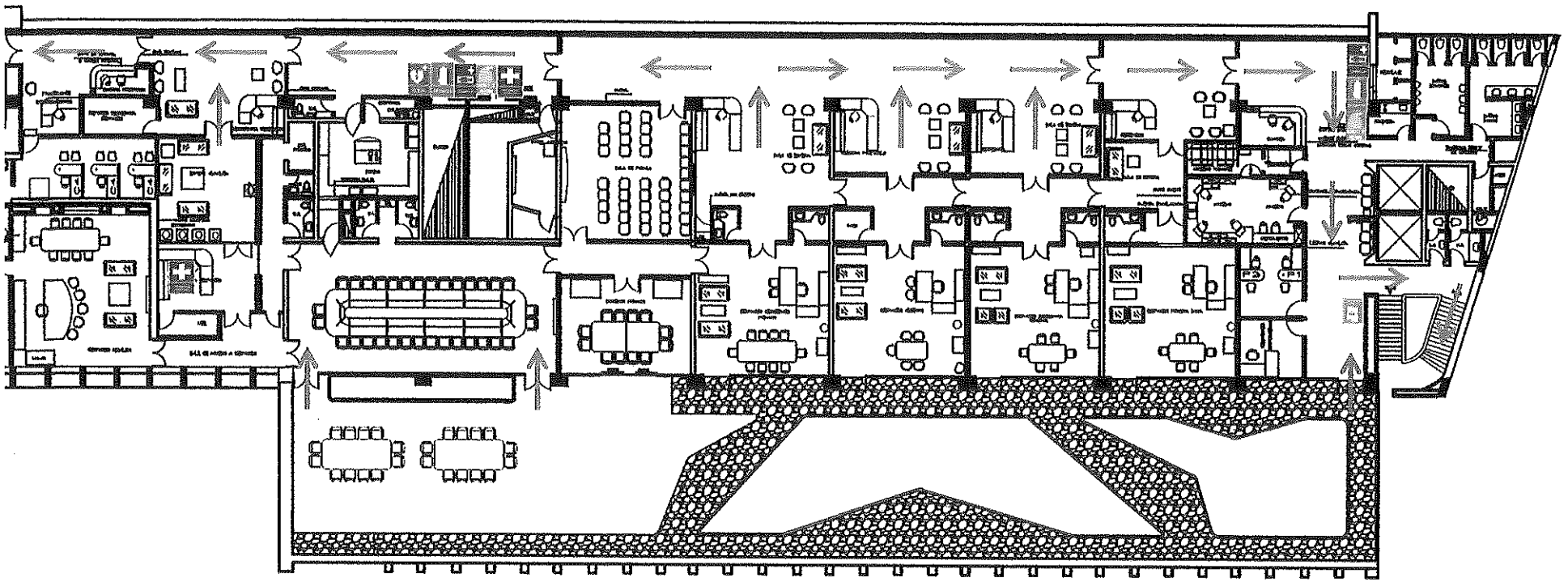


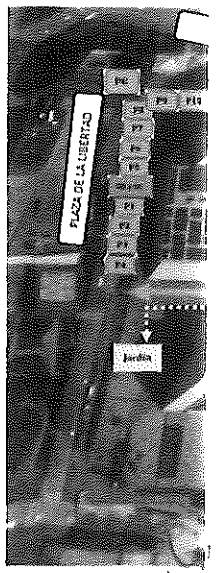
Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

Centro Administrativo Municipal

Mapa de Evacuación: PISO 12





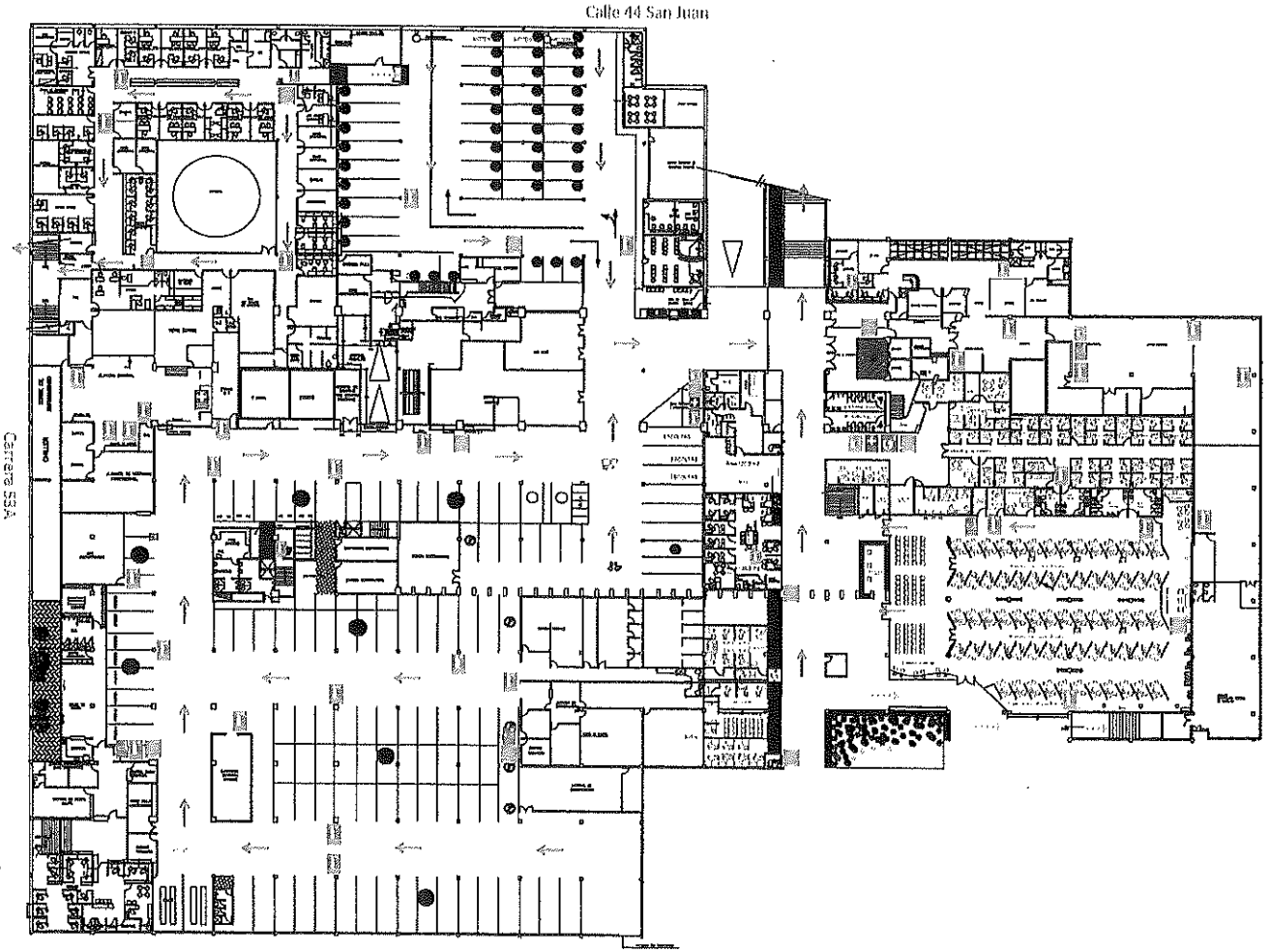
Recomendaciones de Seguridad

ificar una emergencia: marque la extensión 99 s teléfonos fijos	Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación	Si debe refugiarse, deje una señal
ı emergencia: Evite el pánico, mantenga la vite hacer comentarios innecesarios	Identifique las salidas de emergencia	En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad
ezca atento y mantenga sus pertenencias y ıtos a la mano	Evite Correr (camine rápido) En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor	Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse
/ desconecte equipos electrónicos	Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar	Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes

Centro Administrativo Municipal

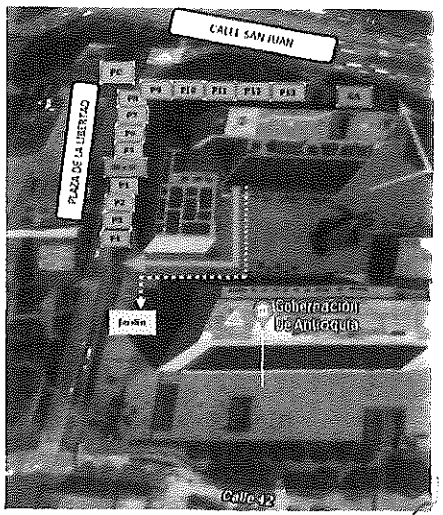
Mapa de Evacuación: SOTANO

Alcaldía de Medellín



CONVENCIONES

	Botiquín de primeros au
	Desfibrilador D.E.A
	Camilla
	Extintor
	Gabinete contra incendi
	Estación Manual
	Salida de emergencias
	Ruta principal de evacua
	Ruta alterna de evacuaci



Recomendaciones de Seguridad

- Para notificar una emergencia: marque la extensión 99 desde los teléfonos fijos.
- Ante una emergencia: Evite el pánico, mantenga la calma. Evite hacer comentarios innecesarios.
- Permanezca atento y mantenga sus pertenencias y documentos a la mano.
- Apague y desconecte equipos electrónicos.
- Si es necesario evacuar, siga las instrucciones de los líderes de evacuación.
- Identifique las salidas de emergencia.
- Evite Correr (camine rápido).
- En caso de incendio o sismo, evite utilizar el ascensor.
- Evite ubicarse junto a ventanas o estructuras que se puedan derrumbar.
- Si debe refugiarse, deje una señal.
- En caso de humo, desplácese a ras del piso Ayude a desplazar personas con discapacidad.
- Siga la ruta de evacuación hacia el punto de encuentro y evite devolverse.
- Ayude a verificar que todos sus compañeros hayan llegado al punto de encuentro y reporte las personas faltantes.

19. DESPRENDIBLES DE NOMINA

NOTA:

El personal que se encuentra sin firma, es personal retirado

01 AL 15 NOVIEMBRE

544

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	JAKSON RENTEIRA LEZCANO
Identificación	CC 1077435612
CARGO	RESIDENTE DE OBRA

Sueldo Básico	3.500.000	
Días Trabajados	13	
SUELDO DEVENGADO	1.516.667	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**1.516.667**	
Aporte EPS		70.000
Aporte Pensión		70.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**140.000**
Neto A Pagar		**1.376.667**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1077435612

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al período del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	MARY LUZ RIOS CHAVERRA
Identificación	CC 54256104
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	7		
SUELDO DEVENGADO	233.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	27.340		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**260.673**		
Aporte EPS			10.667
Aporte Pensión			10.667
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**21.333**
Neto A Pagar			**239.340**

FIRMA EMPLEADO Mary Luz Rios chaverra

CC 54256104

346

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	ROSA AURA RIVERA GUERRERO
Identificación	CC 1104405087
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	58.586
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**558.586**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**518.586**

FIRMA EMPLEADO Rosa Aura Rivera G.

CC 1104 405 087.

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	EMERSON MOSQUERA CUESTA
Identificación	CC 1077452497
CARGO	RESIDENTE DE OBRA

Sueldo Básico	3.500.000
Dias Trabajados	14
SUELDO DEVENGADO	1.633.333
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**1.633.333**

Aporte EPS	70.000
Aporte Pensión	70.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**140.000**
Neto A Pagar	**1.493.333**

FIRMA EMPLEADO Emerson

CC 1077452497

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	YESID MOSQUERA CUESTA
Identificación	CC 1077458828
CARGO	PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL

Sueldo Básico	2.500.000
Días Trabajados	13
SUELDO DEVENGADO	1.083.333
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**1.083.333**

Aporte EPS	50.000
Aporte Pensión	50.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**100.000**
Neto A Pagar	**983.333**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1077459828

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA
Identificación	CC 93368622
CARGO	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL

Sueldo Básico	2.300.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	1.150.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**1.150.000**

Aporte EPS	46.000
Aporte Pensión	46.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**92.000**
Neto A Pagar	**1.058.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 93368622

330

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	HAYLENIS AGUALIMPIA RENTERIA
Identificación	CC 1076823510
CARGO	ALMACENISTA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1076823510

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	YOLANDA CAMARGO MORA
Identificación	CC 52117129
CARGO	ENCARGADO DE COMPRAS

Sueldo Básico	1.000.000		
Dias Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO YOLANDA CAMARGO

CC 52117129

352

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	DANIEL FERNANDO DIAZ DAZA
Identificación	CC 80727671
CARGO	ALMACENISTA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO Daniel fernando Daza

CC 80727671

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	FELIX ENRIQUE NAVALES CORTES
Identificación	CC 10944203
CARGO	SUPERVISOR DE OBRA

Sueldo Básico	1.200.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	600.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**600.000**

Aporte EPS	24.000
Aporte Pensión	24.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**48.000**
Neto A Pagar	**552.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 10944203

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	HENRY MANUEL NAVALES THERAN
Identificación	CC 1070816211
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.200.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	600.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**600.000**		
Aporte EPS			24.000
Aporte Pensión			24.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**48.000**
Neto A Pagar			**552.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1070816211

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	LUIS HERNANDO PUENTES VARGAS
Identificación	CC 6565794
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Dias Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 6565794

556

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	JHON JUBER LEGUIZAMO GUERRERO
Identificación	CC 1069752782
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO Jhon Leguizamo

CC 1069752782

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	FIDEL ANTONIO ALTAMIRANDA NUÑEZ
Identificación	CC 11165242
CARGO	MAESTRO DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO Fidel Altamiranda

CC 11165242

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	DAFLIN ANTONIO PALACIOS PALACIOS
Identificación	CC 11805910
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO Daflin

CC 11 805 916

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	MARLON DARIO VILLEGAS VELASQUEZ
Identificación	CC 71376673
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO Marlon villegas

CC 71375673

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	OSVAIRO LUIS CASTRO BELTRAN
Identificación	CC 1007827188
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO Osvairo

CC 1007827189

569

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	YOEINER JAVIER REYES ROMERO
Identificación	CC 1104424032
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	500.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**500.000**	
Aporte EPS		20.000
Aporte Pensión		20.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**
Neto A Pagar		**460.000**

FIRMA EMPLEADO Yoiner

CC 1104424032

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	MARY LUZ FERNANDEZ MORALES
Identificación	CC 43639837
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO Mary Luz Fernandez M.

CC 43.639.837.

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	DANILO SANTAMARIA GUTIERREZ
Identificación	CC 1020494517
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	500.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**500.000**	
Aporte EPS		20.000
Aporte Pensión		20.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**
Neto A Pagar		**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

564

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	GERMAN ALONSO FERNANDEZ MORALES
Identificación	CC 1037606016
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

567

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	JERRY LINDON RAMIREZ TORDECILLAS
Identificación	CC 73149640
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	MATEO GUZMAN LOAIZA
Identificación	CC 1015066041
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Dias Trabajados	5	
SUELDO DEVENGADO	166.667	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**166.667**	
Aporte EPS		6.667
Aporte Pensión		6.667
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**13.333**
Neto A Pagar		**153.333**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	EDY ORLEY MORA ALVAREZ
Identificación	CC 1036336358
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC _____

362

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	ANDRES JOSE LOBATO GUERRERO
Identificación	CC 1235338675
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	WILLIAM CARDENAS IBARGUEN
Identificación	CC 94519328
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	JOSE ISAAC SALAZAR JULIO
Identificación	CC 11811949
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

337

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 37 correspondiente al periodo del 01/11/2022 al 15/11/2022

Nombre del Trabajador	DEYRON RUIZ CORREA
Identificación	CC 1036654661
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS		20.000	
Aporte Pensión		20.000	
Retención en la Fuente		0	
Fondo de Solidaridad		0	
Descto Préstamos		0	
OTROS DESCUENTOS		0	
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**	
Neto A Pagar		**460.000**	

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

16 AL 30 NOVIEMBRE

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	JAKSON RENTEIRA LEZCANO
Identificación	CC 1077435612
CARGO	RESIDENTE DE OBRA

Sueldo Básico	3.500.000
Días Trabajados	8
SUELDO DEVENGADO	933.333
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	933.333

Aporte EPS	70.000
Aporte Pensión	70.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**140.000**
Neto A Pagar	**793.333**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1077435612

374

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	JORGE HERNAN GIRALDO GARCIA
Identificación	CC 93368622
CARGO	PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL

Sueldo Básico	2.300.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	1.150.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**1.150.000**

Aporte EPS	46.000
Aporte Pensión	46.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**92.000**
Neto A Pagar	**1.058.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 93368622

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	MARY LUZ RIOS CHAVERRA
Identificación	CC 54256104
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	13		
SUELDO DEVENGADO	433.333		
Valor Incapacidades	44.444		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	50.775		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**528.552**		
Aporte EPS		19.111	
Aporte Pensión		19.111	
Retención en la Fuente		0	
Fondo de Solidaridad		0	
Descto Préstamos		0	
OTROS DESCUENTOS		0	
TOTAL DESCUENTOS		**38.222**	
Neto A Pagar		**490.330**	

FIRMA EMPLEADO Mary Luz Rios Chaverra

CC 54256104

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	ROSA AURA RIVERA GUERRERO
Identificación	CC 1104405087
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	12
SUELDO DEVENGADO	400.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	46.869
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**446.869**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**406.869**

FIRMA EMPLEADO Rosa Aura Rivera G

CC 1104 405 087.

377

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	EMERSON MOSQUERA CUESTA
Identificación	CC 1077452497
CARGO	RESIDENTE DE OBRA

Sueldo Básico	3.500.000		
Días Trabajados	14		
SUELDO DEVENGADO	1.633.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**1.633.333**		
Aporte EPS		70.000	
Aporte Pensión		70.000	
Retención en la Fuente		0	
Fondo de Solidaridad		0	
Descto Préstamos		0	
OTROS DESCUENTOS		0	
TOTAL DESCUENTOS		**140.000**	
Neto A Pagar		**1.493.333**	

FIRMA EMPLEADO Cerasan

CC 1057452497

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	HAYLENIS AGUALIMPIA RENTERIA
Identificación	CC 1076823510
CARGO	ALMACENISTA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO Haylenis Agualimpia Rentería

CC 1076823510

575

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	YOLANDA CAMARGO MORA
Identificación	CC 52117129
CARGO	ENCARGADO DE COMPRAS

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO YOLANDA CAMARGO

CC 52117129

580

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	YESID MOSQUERA CUESTA
Identificación	CC 1077458828
CARGO	PROFESIONAL SOCIOAMBIENTAL

Sueldo Básico	2.500.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	1.250.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**1.250.000**

Aporte EPS	50.000
Aporte Pensión	50.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**100.000**
Neto A Pagar	**1.150.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1077458828

389

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	DANIEL FERNANDO DIAZ DAZA
Identificación	CC 80727671
CARGO	ALMACENISTA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO Daniel Fernando Daza

CC 80727671

582

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	FELIX ENRIQUE NAVALES CORTES
Identificación	CC 10944203
CARGO	SUPERVISOR DE OBRA

Sueldo Básico	1.200.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	600.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**600.000**	
Aporte EPS		24.000
Aporte Pensión		24.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**48.000**
Neto A Pagar		**552.000**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 10944203

583

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	HENRY MANUEL NAVALES THERAN
Identificación	CC 1070816211
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.200.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	600.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**600.000**

Aporte EPS	24.000
Aporte Pensión	24.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**48.000**
Neto A Pagar	***552.000***

FIRMA EMPLEADO _____

CC 1070816211

584

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	LUIS HERNANDO PUENTES VARGAS
Identificación	CC 6565794
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS		20.000	
Aporte Pensión		20.000	
Retención en la Fuente		0	
Fondo de Solidaridad		0	
Descto Préstamos		0	
OTROS DESCUENTOS		0	
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**	
Neto A Pagar		**460.000**	

FIRMA EMPLEADO _____

CC 6565794

585

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	FIDEL ANTONIO ALTAMIRANDA NUÑEZ
Identificación	CC 11165242
CARGO	MAESTRO DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	500.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**500.000**	
Aporte EPS		20.000
Aporte Pensión		20.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**
Neto A Pagar		**460.000**

FIRMA EMPLEADO fidel altamiranda

CC 11165242

306

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	JHON JUBER LEGUIZAMO GUERRERO
Identificación	CC 1069752782
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	500.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**500.000**	
Aporte EPS		20.000
Aporte Pensión		20.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**
Neto A Pagar		**460.000**

FIRMA EMPLEADO Jhon Leguizamo

CC 1069752782

387

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	MARLON DARIO VILLEGAS VELASQUEZ
Identificación	CC 71376673
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	500.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**500.000**	
Aporte EPS		20.000
Aporte Pensión		20.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**
Neto A Pagar		**460.000**

FIRMA EMPLEADO Marlon Villegas

CC 71375673

588

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	YOEINER JAVIER REYES ROMERO
Identificación	CC 1104424032
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO Yoiner JAVIER REYES ROMERO

CC 1104424032

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	OSVAIRO LUIS CASTRO BELTRAN
Identificación	CC 1007827188
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	15	
SUELDO DEVENGADO	500.000	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**500.000**	
Aporte EPS		20.000
Aporte Pensión		20.000
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**40.000**
Neto A Pagar		**460.000**

FIRMA EMPLEADO Osvairo

CC 1007827188

590

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	MARY LUZ FERNANDEZ MORALES
Identificación	CC 43639837
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO Mary Luz Fernandez M.

cc 43639837

397

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	DAFLIN ANTONIO PALACIOS PALACIOS
Identificación	CC 11805910
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	13		
SUELDO DEVENGADO	433.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**433.333**		
Aporte EPS			17.333
Aporte Pensión			17.333
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**34.667**
Neto A Pagar			**398.667**

FIRMA EMPLEADO _____

CC 11805 910

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	DANILO SANTAMARIA GUTIERREZ
Identificación	CC 1020494517
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	4		
SUELDO DEVENGADO	133.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**133.333**		
Aporte EPS			5.333
Aporte Pensión			5.333
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**10.667**
Neto A Pagar			**122.667**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

573

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	GERMAN ALONSO FERNANDEZ MORALES
Identificación	CC 1037606016
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	13		
SUELDO DEVENGADO	433.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**433.333**		
Aporte EPS			17.333
Aporte Pensión			17.333
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**34.667**
Neto A Pagar			**398.667**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	JERRY LINDON RAMIREZ TORDECILLAS
Identificación	CC 73149640
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	4		
SUELDO DEVENGADO	133.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**133.333**		
Aporte EPS			5.333
Aporte Pensión			5.333
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**10.667**
Neto A Pagar			**122.667**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	EDY ORLEY MORA ALVAREZ
Identificación	CC 1036336358
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000	
Días Trabajados	7	
SUELDO DEVENGADO	233.333	
Valor Incapacidades	0	
Horas Extras	0,00	
Auxilio de Transporte	0	
Recargo Nocturno	0	
OTROS DEVENGADOS	0	
TOTAL DEVENGADO	**233.333**	
Aporte EPS		9.333
Aporte Pensión		9.333
Retención en la Fuente		0
Fondo de Solidaridad		0
Descto Préstamos		0
OTROS DESCUENTOS		0
TOTAL DESCUENTOS		**18.667**
Neto A Pagar		**214.667**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	ANDRES JOSE LOBATO GUERRERO
Identificación	CC 1235338675
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	13		
SUELDO DEVENGADO	433.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**433.333**		
Aporte EPS			17.333
Aporte Pensión			17.333
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**34.667**
Neto A Pagar			**398.667**

FIRMA EMPLEADO _____

CC _____

172

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	WILLIAM CARDENAS IBARGUEN
Identificación	CC 94519328
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	1
SUELDO DEVENGADO	33.333
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**33.333**

Aporte EPS	1.333
Aporte Pensión	1.333
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**2.667**
Neto A Pagar	**30.667**

FIRMA EMPLEADO _____

CC _____

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	JOSE ISAAC SALAZAR JULIO
Identificación	CC 11811949
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	13		
SUELDO DEVENGADO	433.333		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**433.333**		
Aporte EPS			17.333
Aporte Pensión			17.333
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**34.667**
Neto A Pagar			**398.667**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

599

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	MATEO GUZMAN LOAIZA
Identificación	CC 1015066041
CARGO	AYUDANTE DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000
Días Trabajados	15
SUELDO DEVENGADO	500.000
Valor Incapacidades	0
Horas Extras	0,00
Auxilio de Transporte	0
Recargo Nocturno	0
OTROS DEVENGADOS	0
TOTAL DEVENGADO	**500.000**

Aporte EPS	20.000
Aporte Pensión	20.000
Retención en la Fuente	0
Fondo de Solidaridad	0
Descto Préstamos	0
OTROS DESCUENTOS	0
TOTAL DESCUENTOS	**40.000**
Neto A Pagar	**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____

400

CARLOS RODOLFO DAZA RAMIREZ

NIT: 79.277.369-9

Nómina # NomEm 38 correspondiente al periodo del 16/11/2022 al 30/11/2022

Nombre del Trabajador	DEYRON RUIZ CORREA
Identificación	CC 1036654661
CARGO	OFICIAL DE OBRA

Sueldo Básico	1.000.000		
Días Trabajados	15		
SUELDO DEVENGADO	500.000		
Valor Incapacidades	0		
Horas Extras	0,00		
Auxilio de Transporte	0		
Recargo Nocturno	0		
OTROS DEVENGADOS	0		
TOTAL DEVENGADO	**500.000**		
Aporte EPS			20.000
Aporte Pensión			20.000
Retención en la Fuente			0
Fondo de Solidaridad			0
Descto Préstamos			0
OTROS DESCUENTOS			0
TOTAL DESCUENTOS			**40.000**
Neto A Pagar			**460.000**

FIRMA EMPLEADO_____

CC_____