INFORME No. 1 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MANEJO AMBIENTAL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA

CONTRATO ESTATAL DE OBRA No. 064 de 2025
CONTRATISTA: JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ

1 al 31 de agosto de 2025

Carrera 61 F No. 51 B 33 sur, Bogotá D.C. – Tel Móvil 3017558184 -3017804089
Email: arquitectosconstructoresbog@hotmail.com

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO	064 de 2025	
CONTRATANTE	LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA	
CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	
OBJETO	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS A LAS SEDES JUDICIALES DEL PALACIO DE JUSTICIA "SIMÓN DAVID CARREJO BEJARANO" Y SEDE JUDICIAL FAMILIA DE PALMIRA, PALACIO DE JUSTICIA “OSCAR TRUJILLO LERMA” DE ROLDANILLO Y PALACIO DE JUSTICA DE CARTAGO, INCLUYENDO MATERIALES A TODO COSTO	
VALOR DEL CONTRATO	MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS ($1.373.787.900,00), M/CTE, incluido IVA y AIU	
FIRMA DEL CONTATO	29 de julio de 2024	
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO	01 de agosto de 2025	
SUPERVISORES:	Cesar Augusto Rendón Díaz	Supervisión del contrato
	Piedad Lorena Hernández Fernández	Apoyo a la supervisión
	Juan José Monsalve Ospina	Apoyo a la supervisión

1. OBJETIVO GENERAL

Presentar de manera clara y ordenada la información relacionada con la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante el periodo evaluado, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente, los planes de gestión implementados y las políticas de la entidad, asegurando la prevención de riesgos laborales, la protección del personal vinculado a la actividad y la mitigación de impactos ambientales generados por las operaciones.

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar el cumplimiento de los procedimientos de control de riesgos laborales.
- Asegurar la protección de la integridad física y mental del personal involucrado en la obra.
- Garantizar el manejo adecuado de residuos, emisiones y demás aspectos ambientales.
- Contribuir a la mejora continua del desempeño en SST y gestión ambiental de la obra.

2. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

- **Acto subestándar o inseguro:** Todo acto que realiza un trabajador de manera insegura o inapropiada y que facilita la ocurrencia de un accidente de trabajo.
- **Alerta:** acciones específicas de respuesta frente a una emergencia.
- **Alta Dirección:** Persona o grupo de personas que dirigen y controlan al más alto nivel una organización.
- **Amenaza:** factor de origen natural que afecta a una comunidad ocasionando lesiones a sus integrantes e instalaciones
- **Capacitación:** conjunto de actividades didácticas, orientadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes del personal que labora en una empresa
- **Contingencia:** evento que puede suceder o no suceder, para el cual se debe estar preparado.
- **Control:** acción encaminada a eliminar o limitar el desarrollo de un siniestro, para evitar o minimizar sus consecuencias
- **COVID-19:** Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir gripa, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave. El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la OrganizaciónMundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII).
- **Emergencia:** estado de alteración parcial o total de las actividades de una empresa, ocasionado por la ocurrencia de un evento que genera peligro inminente y cuyo control supera la capacidad de respuesta de las personasy organizaciones.
- **Exposición:** Acción de exponer a alguien o algo a los efectos de otros agentes lo cual depende de la cantidad de sustancia o dosis, tiempo de contacto y/o frecuencia.
- **Gestión:** Actividades coordinadas para dirigir y controlar una organización.
- **Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional:** Conjunto de acciones, programas y/o proyectos encaminados a controlar y mejorar la seguridad ysalud en el trabajo.
- **Identificación:** Es la acción que permite reconocer los registros y relacionarlos con la actividad involucrada o el proceso del sistema que evidencian.
- **Información:** datos que poseen significado.
- **Manual del Sistema de Gestión:** Documento que especifica el Sistema de Gestión de una organización.
- **Objetivos:** Algo ambicionado, o pretendido, relacionado con la calidad, medio ambiente y la seguridad y

salud en el trabajo.

- **Políticas:** Intenciones globales y orientación de una organización relativasa la calidad, medio ambiente y la seguridad y salud en el trabajo, tal como se expresan formalmente por la alta dirección.
- **Proceso:** Conjunto de recursos y actividades interrelacionadas que transforman elementos de entrada en resultado.
- **SYSO:** Sistema de gestión para desarrollar la política y gestionar los riesgos en Seguridad y Salud Ocupacional.
- **SGSST:** Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- **SG:** Sigla que significa sistema de gestión
- **SST:** Sigla que significa seguridad y salud en el trabajo
- **Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de daño, en términos de enfermedad o lesión a las personas, o a una combinación de éstos.
- **Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra un(os) evento(s) o exposición(es) peligroso(s) y la severidad de la lesión o enfermedad que puede ser causada por el(los) evento(s) o exposición(es).
- **Requisito:** Necesidad o expectativa establecida, generalmente implícita u obligatoria.

3. ALCANCE Y RESPONSABLES

El presente informe abarca las actividades de planeación, ejecución, seguimiento y control relacionadas con la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante el desarrollo de la obra. Incluye el análisis de condiciones de trabajo, aplicación de medidas preventivas, control de riesgos, gestión de residuos, cumplimiento de la normatividad vigente y verificación del desempeño de contratistas y personal vinculado. El alcance comprende todas las fases del proyecto, desde la preparación del área de trabajo hasta la entrega final de la obra, incluyendo los registros, inspecciones, capacitaciones y acciones correctivas implementadas

Contratista / Responsable de la obra:

- Garantizar la implementación y cumplimiento de las medidas de SST y ambientales establecidas en el plan de gestión.
- Proveer los recursos necesarios (EPP, señalización, equipos, capacitación) para prevenir accidentes y minimizar impactos ambientales.
- Reportar oportunamente incidentes, accidentes de trabajo, condiciones inseguras y aspectos ambientales significativos.

Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo / Ambiental:

- Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de SST y medio ambiente.
- Ejecutar inspecciones periódicas y elaborar reportes de hallazgos.
- Coordinar capacitaciones y actividades de sensibilización en seguridad, salud y medio ambiente.
- Recomendar acciones correctivas y verificar su implementación.

Supervisión:

- Verificar el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales en materia de SST y medio ambiente.
- Revisar y aprobar los informes de gestión presentados por el contratista.
- Hacer seguimiento a las medidas correctivas y de mejora implementadas.

Trabajadores y personal vinculado a la obra:

- Cumplir con las normas y procedimientos de seguridad y medio ambiente establecidos.
- Usar adecuadamente los Elementos de Protección Personal (EPP).
- Reportar riesgos, condiciones inseguras y aspectos ambientales negativos detectados.
- Participar en capacitaciones y actividades de prevención.

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El proyecto contempla el mantenimiento y reparaciones locativas a los inmuebles a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial del Departamento del Valle de Cauca, brindando protección de los bienes inmuebles, operatividad y garantizando la integridad de los servidores judiciales y sus visitantes.

4.1 UBICACIÓN DEL PROYECTO

El Valle del Cauca está ubicado, es una de las regiones más ricas y de mayor desarrollo de la República de Colombia. Está ubicado en el suroccidente del país y tiene costas sobre el Océano Pacifico, en una extensión de 200 kilómetros.

Tiene una superficie total de 21.195 KM 2 que representa el 1.5% del territorio nacional, su población para el año de 1993 era de 3.474.695 habitantes, para una densidad de 156.9 habitantes por KM2.

El Valle del Cauca tiene características climáticas variadas, siendo los 25 grados centígrados la temperatura promedio, para una altura de 1000m sobre el nivel del mar. La región del litoral pacífico presenta precipitaciones pluviales que llegan a los 5000 mm al año.

El departamento cuenta administrativamente con 42 municipios, siendo su capital Santiago de Cali. El 81.85% de la población vallecaucana se concentra en los centros urbanos y el 18.2% en las áreas rurales.

Topográficamente el relieve cuenta con tres regiones naturales: La región montañosa dominada por las cordilleras Central y Occidental. La región del valle del Río Cauca que se extiende a ambos costados del mismo, con 22 Kilómetros de ancho en su parte sur y de 6 a 8 Km. en la norte, constituye una de las zonas agrícolas más importantes del país.

4.2 SEDES DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA A INTERVENIR

SEDE	MUNICIPIO	DIRECCION
Palacio de Justicia de Palmira "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO"	Palmira	Carrera 23 No. 29 - 09
Edificio Sede Judicial de Familia	Palmira	Calle 22 No. 28 A 10
Palacio de Justicia de Cartago	Cartago	Calle 1 No. 4 - 29
Palacio de Justicia de Roldanillo	Roldanillo	Calle 7 No. 9 - 02

4.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El contrato de obra contempla varias actividades que conllevan al mantenimiento y reparaciones locativas a los inmuebles a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial del Departamento del Valle de Cauca, con los más altos estándares de calidad tanto eléctrico como obra civil.

4.4 GENERALIDADES DEL SG-SST

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y el Sistema de Gestión Ambiental son herramientas fundamentales que garantizan el cumplimiento de la normatividad vigente, la protección integral de los trabajadores y la prevención, control y mitigación de los impactos ambientales asociados a las actividades de la obra. En el marco del proyecto de mantenimiento y reparaciones locativas en las sedes judiciales de Palmira, Cartago y Roldanillo, se aplican los siguientes principios:

- Prevención de riesgos laborales: Identificación, evaluación y control de los peligros que puedan generar incidentes, accidentes o enfermedades laborales.
- Cumplimiento normativo: Aplicación de la legislación nacional en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión ambiental, así como de los lineamientos internos de la entidad contratante.
- Mejora continua: Ejecución de acciones de seguimiento, medición y control que permitan fortalecer el desempeño en SST y medio ambiente.
- Gestión de residuos: Separación, almacenamiento temporal, disposición final adecuada y aprovechamiento de residuos sólidos generados durante las actividades de la obra.
- Protección ambiental: Control de emisiones, vertimientos, ruido, consumo de recursos naturales y demás aspectos ambientales relevantes.
- Capacitación y sensibilización: Formación continua de los trabajadores en temas de seguridad, salud ocupacional y buenas prácticas ambientales.
- Participación de los trabajadores: Fomento de la cultura preventiva, reporte de condiciones inseguras y compromiso con la protección del entorno.

En este sentido, el SGSST y la gestión ambiental se convierten en ejes transversales que acompañan todas las fases del proyecto, contribuyendo a la seguridad, bienestar y sostenibilidad de las operaciones en las sedes judiciales intervenidas**.**

5. PERSONAL EN OBRA PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2025

Para el periodo del informe, se inician actividades en el Palacio de Justicia de Palmira "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO" y la Sede Judicial Familia de Palmira, el 26 de agosto de 2025. El personal que inicia labores para este periodo es:

NOMBRE	CARGO	SEDE O FRENTE
María Claudia García Cardona	Director de Obra	Palmira, Roldanillo y Cartago
Julio Ricardo Rojas Hernández	Residente de Obra	Palmira, Roldanillo y Cartago
Nelly Johanna Villamizar Ortiz	Residente Ambiental	Palmira, Roldanillo y Cartago
Erika Tatiana Cano Leal	Residente SISO	Palmira, Roldanillo y Cartago
Paula Andrea Derazo Arango	Residente SISO de apoyo	Palmira, Roldanillo y Cartago

Elkin Darío Caro Estrada	Soldador	Palmira
Carlos Alberto Perea Derazo	Ayudante	Palmira
José Zoilo Cáceres Ibarguen	Oficial	Palmira
Uriel Antonio Cáceres Ibarguen	Ayudante	Palmira
Rodolfo Cáceres Ibarguen	Ayudante	Palmira

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL SGSST

Con el fin de garantizar las condiciones de seguridad y salud de los trabajadores en sus puestos de trabajo como medidas de control el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el mes de agosto de 2025 se han realizado las siguientes actividades:

a) Exámenes preocupaciones

Se realizan los exámenes de ingreso y exámenes de ingreso con énfasis en alturas, teniendo en cuenta la ocupación o actividades a realizar de cada uno de los trabajadores.

b) Inducción de Personal

Una vez vinculado el trabajador, se inicia la etapa de inducción a la empresa y puesto de trabajo, para ello se realizan charlas personalizadas con el personal antes de su ingreso e inicio de labores, dejando constancia de esta. Para el mes de agosto de 2025 se realizó la inducción a los trabajadores y subcontratistas quienes recibieron información.

c) Charlas Preoperacionales y Pausas Activas

Enfatizadas en mitigar, controlar y prevenir los accidentes e incidentes de trabajo; previo al desarrollo e inicio de labores mediante charlas de seguridad diarias con una duración de 5 minutos se dan conocer diferentes temas en materia de seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental, se llevan a cabo una vez se inicien las actividades contempladas en el contrato estatal de obra:

- Uso de EPP's
- Señalización de zonas o áreas de trabajo
- Fecha de vencimiento y significado de colores
- Ergonomía
- SGA- Sistema de Gestión Ambiental

De igual manera se desarrollan pausas activas con base en ejercicios de calistenia a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayudan a reducir la fatiga laboral, trastornos osteo musculares a fin de generar cultura y prevenir el estrés, que permita a los colaboradores recuperar energías garantizando un desempeño eficiente en su trabajo. Es de resaltar que para dichas actividades deberá asistir todo el personal - oficiales de obra, ayudantes de obra, electricistas, soldador, residentes de obra, director de obra y todo aquel colaborador que intervenga en la misma.

INDUCCION DE PERSONAL Y CHARLAS PREOPERACIONALES







PAUSAS ACTIVAS






d) Entrega y cambio de dotación o elementos de protección individual

Conforme al CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Artículo 2.2.1.4.2. Favorabilidad respecto a la dotación de calzado y vestido y Artículo 2.2.4.6.24. Medidas de prevención y control, Literal 5 del DECRETO 1072/2015, se debe suministrar vestido y el calzado necesario para el normal desarrollo de las labores de trabajo, por lo tanto, se realiza la entrega de la dotación y elementos de protección individual necesarios para el desarrollo de las labores, a los diferentes colaboradores que participan en las actividades quedando como registro el acta de entrega de dotación y Epp's

d) Inspección de dotación Elementos de protección personal

Se realiza la correspondiente inspección a los elementos de protección individual entregado al personal de la obra, a través de observación directa verifica las condiciones.

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP	
	
	

e) Inspección de equipos de emergencia

Garantizando las actividades tendientes a prestar la primera atención o primero auxilios a los trabajadores en caso de accidentes e incidentes de trabajo o eventualidades de emergencias, se realizó inspección a los

elementos de emergencias los cuales son inspeccionados mensualmente, dicha inspección será plasmada en el formato “inspección de equipos de emergencia” por la profesional SST

EQUIPOS DE EMERGENCIA	
PALACIO DE JUSTICIA "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO" – PALMIRA	     

SEDE JUDICIAL FAMILIA - PALMIRA	    

f) Inspección de Herramientas y elementos de trabajo

Se realizan las correspondientes inspecciones semanales a las herramientas y elementos de trabajo a cargo del personal de la obra, dicha inspección se plasmada en el formato "inspección de herramientas" por la profesional SST quien a través de observación directa verificaron condiciones.

g) Inspección a puestos de trabajo

Se realizan inspecciones a los diferentes puestos de trabajo, con la finalidad de identificar los Peligros y Riesgos a los cuales pueden llegar a estar expuestos los trabajadores y así mismo implementar medidas de control para minimizar y prevenir los accidentes e incidentes de trabajo.

h) Señalización y demarcación de áreas de trabajo

Como medida preventiva y teniendo en cuenta las condiciones locativas de la obra se realiza la ubicación de señalización a fin de prevenir a los usuarios sobre la existencia de riesgos o situaciones especiales, de igual manera se restringe el paso de personal, se realiza la señalización de zonas de intervención a fin de evitar accidentes y eventualidades con la comunidad educativa.

SEÑALIZACION Y DEMARCACION	
PALACIO DE JUSTICIA "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO" – PALMIRA	   
SEDE JUDICIAL FAMILIA - PALMIRA	 

7. NOVEDADES DE PERSONAL (INGRESO, AUSENCIAS E INCAPACIDADES)

7.1 Afiliaciones de ley y Seguridad social

El Residente SST y la Dirección Administrativa consultan en el FOSYGA y RUAF las entidades donde han estado afiliados los trabajadores y con base en dicha información realizar las respectivas afiliaciones de ley, si hay lugar a ello:

- ARL (Administradora de riesgos laborales)
- EPS (Entidad Promotora de Salud)
- AFP (Administradora de Fondos de Pensión)
- CCF (Caja de Compensación Familiar)

De igual manera y de acuerdo con los reportes mensuales de novedades de personal, en las fechas establecidas se realizarán los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal del personal vinculado con el contratista en pro de garantizar el acceso de los trabajadores a los beneficios y cobertura de dicho sistema.

Relación de seguridad social personal de obra agosto 2024

NOMBRES	Operador de pago	Planilla No.	Fecha de pago
María Claudia García Cardona	Aportes en línea	9490428489	20/08/2025
Julio Ricardo Rojas Hernández	Aportes en línea	9490919154	01/09/2025
Nelly Johanna Villamizar Ortiz	Aportes en Línea	9491859874	04/09/2025
Erika Tatiana Cano Leal	Aportes en línea	9491432167	03/09/2025
Paula Andrea Derazo Arango	Aportes en línea	9491422017	03/09/2025
Personal Operativo (oficiales y ayudantes)	Aportes en línea	9491422017	03/09/2025
Contratistas Independientes	Aportes el Línea	949129518	03/09/2025

7.2 Ausencias

7.2.1. Enfermedad General: No se presentaron

7.2.2. Accidente trabajo: No se presentaron

8. ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

Los permisos de trabajo son obligatorios en los procesos en los cuales se identifican incidentes potenciales y condiciones de peligro para cada uno de los pasos básicos de la tarea, para ello se elaboran procedimientos de seguridad y controles para reducir la probabilidad de la materialización de este. El Análisis de Seguridad en la Tarea (AST) tiene como finalidad realizar una identificación de los agentes de riesgo a los cuales están expuestos los trabajadores en la ejecución de sus tareas dentro de la empresa.

Para el presente periodo informado no se realizaron tareas o actividades que requieran de estos permisos especiales.

9. MANEJO AMBIENTAL

9.1 Objetivo

Presentar los avances en la implementación de las medidas ambientales, la gestión de residuos, el cumplimiento normativo y las recomendaciones para minimizar impactos ambientales generados durante las actividades de obra

9.2 Cumplimiento de asistencia a inducción PGA – Rama Judicial

En cumplimiento de las obligaciones del contrato No. 6064 de 2025, se asiste el 21 de agosto a la capacitación brindada sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial, Martha Patricia Andrade – Directora Administrativa y Paula Andrea Derazo – Residente SISO de apoyo

9.3 Actividades ejecutadas en el periodo

Palacio de Justicia "Simón David Carrejo Bejarano" – Palmira

ITEM / ID	DESCRIPCION
4 / CC-21	Demolición enchape cerámico, incluye retiro de escombros
7 / CC-14	Desmonte aparatos sanitarios
20 / CC-27	Desmontar y retiro las divisiones de baño existentes
57 / IE-16	Mantenimiento de reja metalica, incluye desmonte, cepillado, limpieza del elemento, cambio de partes afectadas, cambio de chapa donde se requiera, aplicación de pintura epóxica y todo lo necesario para su correcta instalación

Sede Judicial Familia - Palmira

ITEM / ID	DESCRIPCION
6 / CC-13	Suministro e instalación de estructura metálica para cubierta en tubería 100 cm x 50 cm calibre 2 mm, incluye soldadura, corte, tornillos pintura 3 en 1 y accesorios necesarios para su correcta instalación
7 / CC-14	Suministro e instalación de estructura metálica para cubierta en tubería 80 cm x 40 cm calibre 2 mm, incluye soldadura, corte, tornillos pintura 3 en 1 y accesorios necesarios para su correcta instalación

9.4 Manejo de Residuos y Punto ecológico

Se cuenta con varios puntos Ecológicos en cada una de las sedes a intervenir en Palmira, con la finalidad de mantener un buen manejo de residuos y así promover el orden y aseo, dando a conocer a los trabajadores la ubicación del punto y brindándoles la información sobre el buen manejo y separación de residuos de obra.

- Separación en obra: reciclables (plástico, cartón, metal) y ordinarios

DISPOSICION DE RESIDUOS - PALMIRA






9.5 Manejo de Escombros

- Acopio en sitio autorizado dentro de la obra (bodega adyacente a la Sede Judicial Familia)
- Transporte y disposición en escombrera autorizada, una vez se termine de realizar toda la demolición

DISPOSICION DE RESIDUOS Y ESCOMBROS - PALMIRA




9.6 Manejo de Recurso Hídrico

- Uso eficiente del agua en actividades de limpieza.
- No se presentaron vertimientos no controlados.

9.7 Manejo del Recuerdo atmosférico

- Con Control de emisiones de polvo.
- Horarios de trabajo ajustados para controlar ruido.

9.8 Manejo de Fauna y Flora

- Por tratarse de una zona urbana, no hay vegetación a su alrededor, sin embargo, las sedes están provistas de plantas ornamentales y plantas de jardín que rodean las edificaciones, están han sido debidamente protegidas con malla sombra.

PROTECCION DE JARDINES


- No se presentaron afectaciones a la fauna local, teniendo en cuenta que se tarta de una zona urbana

9.9 Jornada de aseo

Se realizarán jornadas de aseo y clasificación de materiales, las cuales se desarrollan al inicio y final de las labores, limpieza y adecuación de bodega de almacenamiento de materiales a fin de garantizar y mantener en buenas condiciones las diferentes locaciones de la obra.

10. CONCLUSIONES

La Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio ambiente, se llevó a cabo en cumplimiento de las normas que lo rigen. Durante las labores del presente periodo comprendido entre el 1 y 31 de agosto de 2025, no se produjo ningún incidente o accidente incapacitante o falta, esto se logró con base al cumplimiento de los procedimientos y estándares de seguridad, a las capacitaciones y a la comunicación directa y adecuada que se ha realizado con el personal

11. RECOMENDACIONES

Para dar continuidad al Plan de Manejo Ambiental de obra, se llevarán a cabo las siguientes actividades para las siguientes actividades a iniciar:

- Coordinar con gestores autorizados para la disposición final de residuos peligrosos y reciclables.
- Mantener maquinaria en buen estado para reducir emisiones de gases contaminantes.
- Restringir actividades ruidosas a horarios laborales de la Entidad que afecten el libre desarrollo de las audiencias
- Almacenar pinturas, solventes, aceites y químicos en áreas ventiladas y con bandejas de retención.
- Contar con fichas técnicas y hojas de seguridad (MSDS) disponibles en la obra.
- Capacitar al personal en manipulación segura de sustancias peligrosas.
- Capacitar al personal en buenas prácticas ambientales

12. ANEXOS

- Planillas de aportes a seguridad social correspondientes al mes de agosto
- Exámenes de ingreso
- Charlas de seguridad
- Registro de entrega de EPP
- Preoperacionales de herramientas
- Certificado de asistencia a Inducción Plan de Sistema Ambiental – Rama Judicial

Cordialmente,



RESIDENTE SISO
ERIKA TATIANA CANO LEAL
C.C. No. 1.002.944.087 de Viterbo (Caldas)
Tecnóloga en Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Ocupacional
Resolución No. 6120 del 28/10/2019, de la Secretaria de Salud del Atlántico



RESIDENTE AMBENTAL
NELLY JOHANNA VILLAMIZAR ORTIZ
C.C. No. 63.541.267 de Bucaramanga
Ingeniera Ambiental MP No. 68238-163518
Especialista en Gerencia del Ambiente



RESIDENTE SISO DE APOYO
PAULA ANDREA DERAZO ARANGO
C.C. No. 29.679.146 de Palmira
Tecnóloga en Higiene y Seguridad Industrial
Resolución No. 6120 del 28/10/2019, de la Secretaria de Salud del Atlántico

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144181626		GARCIA CARDONA MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34a # 31-27	TULUA-VALLE	2240424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1714179598	9490428489	I	2025/09/05	2025/08/20	BANCOLOMBIA	0	$751,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$339,200	$0	$0	$339,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$339,200	$0	$0	$339,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$147,600	$0	$0	$147,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$147,600	$0	$0	$147,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$265,000	$0	$0	$265,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$265,000	$0	$0	$265,000
TOTAL				1	$751,800	$0	$0	$751,800

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 61 F No. 51 B 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1742565022	9490919154	I	2025/09/11	2025/09/01	BANCO DE BOGOTA	0	$533,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC 79356655	ROJAS JULIO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000	CCF21	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 61 F No. 51 B 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1742565022	9490919154	I	2025/09/11	2025/09/01	BANCO DE BOGOTA	0	$533,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$533,400	$0	$0	$533,400

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63541267		VILLAMIZAR ORTIZ NELLY JOHANNA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 20 # 112-51	Bucaramanga	3157392598	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1706824569	9491859874	I	2025/09/15	2025/09/04	BANCO AV VILLAS	0	$886,6600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$400,000	$0	$0	$400,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$400,000	$0	$0	$400,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$174,000	$0	$0	$174,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$174,000	$0	$0	$174,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$312,500	$0	$0	$312,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$312,500	$0	$0	$312,500
TOTAL				1	$886,500	$0	$0	$886,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749422299	9491432167	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$84,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (1 Afiliados)					$272,000	$43,600			$272,000	$10,900			$272,000	$10,900			$272,000	$19,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (1 Afiliados)					$272,000	$43,600			$272,000	$10,900			$272,000	$10,900			$272,000	$19,000		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (1 Afiliados)					$272,000	$43,600			$272,000	$10,900			$272,000	$10,900			$272,000	$19,000		$0	$0
1	CC	1002944087 CANO ERIKA	230301	4	$272,000	$43,600	EPS002	4	$272,000	$10,900	CCF57	4	$272,000	$10,900	14-11	4	$272,000	$19,000	4	$0	$0
Total Afiliados(1)					$272,000	$43,600			$272,000	$10,900			$272,000	$10,900			$272,000	$19,000		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749422299	9491432167	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$84,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,600	$0	$0	$43,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$43,600	$0	$0	$43,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,000	$0	$0	$19,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$19,000	$0	$0	$19,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	1	$10,900	$0	$0	$10,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,900	$0	$0	$10,900
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$10,900	$0	$0	$10,900
TOTAL				1	$84,400	$0	$0	$84,400

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749163565	9491422017	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$2,495,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)					$4,847,000	$775,600			$6,270,500	$251,000			$6,270,500	$251,000			$6,270,500	$124,600		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (3 Afiliados)					$3,423,500	$547,800			$4,847,000	$194,000			$4,847,000	$194,000			$4,847,000	$25,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)					$3,423,500	$547,800			$4,847,000	$194,000			$4,847,000	$194,000			$4,847,000	$25,500		$0	$0
1	CC	52015193 ANDRADE MARTHA	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$80,000	CCF21	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$10,500	30	$0	$0
2	CC	19304786 ANTURI ANCIZAR		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	52124864 CARDONA INGRID	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
4	CC	79445826 ROJAS RAUL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (4 Afiliados)					$3,528,600	$564,800			$3,528,600	$141,200			$3,528,600	$141,200			$3,528,600	$245,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (4 Afiliados)					$3,528,600	$564,800			$3,528,600	$141,200			$3,528,600	$141,200			$3,528,600	$245,900		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (4 Afiliados)					$3,528,600	$564,800			$3,528,600	$141,200			$3,528,600	$141,200			$3,528,600	$245,900		$0	$0
5	CC	11621273 CACERES RODOLFO	230301	12	$569,400	$91,200	EPS002	12	$569,400	$22,800	CCF57	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0
6	CC	1113664324 CACERES URIEL	230301	12	$569,400	$91,200	EPS002	12	$569,400	$22,800	CCF57	12	$569,400	$22,800	14-11	12	$569,400	$39,700	12	$0	$0
7	CC	29679146 DERAZO PAULA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS010	30	$2,200,000	$88,000	CCF57	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
8	CC	1113677290 PEREA CARLOS	230201	4	$189,800	$30,400	EPS010	4	$189,800	$7,600	CCF57	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
Total		**Afiliados(8)**			$8,375,600	$1,340,400			$9,799,100	$392,200			$9,799,100	$392,200			$9,799,100	$370,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-09	1749163565	9491422017	E	2025/09/11	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$2,495,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				7	$1,340,400	$0	$0	$1,340,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$854,400	$0	$0	$854,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$486,000	$0	$0	$486,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$370,500	$0	$0	$370,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	8	$370,500	$0	$0	$370,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$392,200	$0	$0	$392,200
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$251,000	$0	$0	$251,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	4	$141,200	$0	$0	$141,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				8	$392,200	$0	$0	$392,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$194,000	$0	$0	$194,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$95,600	$0	$0	$95,600
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$45,600	$0	$0	$45,600
TOTAL				**8**	**$2,495,300**	**$0**	**$0**	**$2,495,300**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1749194832	9491292518	Y	2025/09/11	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$286,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (2 Afiliados)						$806,650	$129,200			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$56,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (2 Afiliados)						$806,650	$129,200			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$56,300		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (2 Afiliados)						$806,650	$129,200			$806,650	$100,900			$0	$0			$806,650	$56,300		$0	$0
1	CC	1077633443	CACERES JOSE	230301	12	$569,400	$91,200	EPS018	12	$569,400	$71,200		0	$0	$0	14-11	12	$569,400	$39,700	0	$0	$0
2	CC	71277685	CARO ELKIN	230201	5	$237,250	$38,000	EPS002	5	$237,250	$29,700		0	$0	$0	14-11	5	$237,250	$16,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(2)**			**$806,650**	**$129,200**			**$806,650**	**$100,900**			**$0**	**$0**			**$806,650**	**$56,300**		**$0**	**$0**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-08	2025-08	1749194832	9491292518	Y	2025/09/11	2025/09/03	BANCO DE BOGOTA	0	$286,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$129,200	$0	$0	$129,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$91,200	$0	$0	$91,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$38,000	$0	$0	$38,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$56,300	$0	$0	$56,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$56,300	$0	$0	$56,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$100,900	$0	$0	$100,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$71,200	$0	$0	$71,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$29,700	$0	$0	$29,700
TOTAL				**2**	**$286,400**	**$0**	**$0**	**$286,400**

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS



FECHA DE EXAMEN 26/08/2025 8.20 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	certificadohelpocupacional16@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 3209826105 – 3209765573	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	MARIA CLAUDIA			**Apellidos**	GARCIA CARDONA				
Identificación	CC	1144181626	**Edad**	30 Años	**Genero**	F	**Grupo sanguíneo**		A -
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	CALI VALLE			**Fecha de nacimiento**	07/11/1994	**Estrato**		2
Estado civil	Soltero (a)	**Escolaridad**	Profesional		**Teléfonos**	3165227457			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CARRERA 25 28 – 32			
EPS	S.O.S E.P. S								
ARL	COMPAÑÍA SURAMERICANA			**Fondo de Pensiones**	PORVENIR S. A				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	DIRECTORA DE OBRA		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA	GLICEMIA BASAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL-HDL-LDL-TRIGLICERIDOS)	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTA PARA TRABAJO EN ALTURAS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SÍNTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARS COV2-COVID 19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	USO DE LENTES PERMANENTES/ CONTROL MEDICO RUTINA E.P.S

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Uso de EPP	Pausas activas

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 7122-2013
Firma y sello del Médico Evaluador

MARIA CLAUDIA GARCIA CARDONA
C.C 1144181626
Firma del trabajador Evaluado



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS



FECHA DE EXAMEN 26/08/2025 7.55 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	certificadohelpocupacional16@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 3209826105 – 3209765573	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	JULIO RICARDO			**Apellidos**	ROJAS HERNANDEZ				
Identificación	CC	79356655	**Edad**	60 Años	**Genero**	M	**Grupo sanguíneo**		A +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	BOGOTA. D.C. CUNDINAMARCA			**Fecha de nacimiento**	25/07/1965	**Estrato**		2
Estado civil	Unión libre	**Escolaridad**	Profesional		**Teléfonos**	3017558184			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CARRERA 61 F 51 B 33 SUR			
EPS	COMPENSAR E.P. S								
ARL	COMPAÑÍA SURAMERICANA			**Fondo de Pensiones**	PROTECCION				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	REPRESENTANTE LEGAL		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA	GLICEMIA BASAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL-HDL-LDL-TRIGLICERIDOS)	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SÍNTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARS COV2-COVID 19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	USO DE LENTES VISION PROXIMA (LECTURA)/ CONTROL MEDICO RUTINA ANUAL E.P.S

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Uso de EPP	Pausas activas

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"



Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 7122-2013
Firma y sello del Médico Evaluador

JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
C.C 79356655
Firma del trabajador Evaluado

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS



FECHA DE EXAMEN 25/08/2025 7.48 AM
TIPO EXAMEN: PERIODICO PARA TRABAJO EN ALTURAS

DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	certificadohelpocupacional16@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 3209826105 – 3209765573	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	ERIKA TATIANA			**Apellidos**	CANO LEAL				
Identificación	CC	1002944087	**Edad**	24 Años	**Genero**	F	**Grupo sanguíneo**		O +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	VITERBO CALDAS			**Fecha de nacimiento**	07/11/2000	**Estrato**		2
Estado civil	Soltero (a)	**Escolaridad**	Tecnóloga		**Teléfonos**	3018355521			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	CALLE 70 N 2 A 151			
EPS	SALUD TOTAL E.P.S								
ARL	COMPAÑÍA SURAMERICANA			**Fondo de Pensiones**	PORVENIR S. A				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	RESIDENTE SISO		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA	GLICEMIA BASAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL-HDL-LDL-TRIGLICERIDOS)	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTA PARA TRABAJO EN ALTURAS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SÍNTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARS COV2-COVID 19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	CONTROL ESTRICTO POR NUTRICION POR E.P.S/ FORTALECER ESTILOS DE VIDA Y HABITOS SALUDABLES.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Uso de EPP	Pausas activas

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

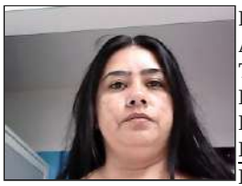


Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 7122-2013
Firma y sello del Médico Evaluador

ERIKA TATIANA CANO LEAL
C.C 1002944087
Firma del trabajador Evaluado

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 07:02:08 a.m. | **HC:** # 95435 | **Edad:** 41 años
Apellido: Derazo arango | **Nombre:** Paula andrea
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 29679146 | **Sexo:** Femenino ♀ | **Rh:** O+
Direccion: Cra 35 #40-66 b/jorge eliecer gaitan | **Nacim:** 16/Oct/1983
Estado Civil: Union libre | **EPS:** Sura | **ARL:** Sura | **AFP:** Porvenir
Estatura: 155 Cm | **Peso:** 87.6 Kg | **IMC:** 36.4
Empresa: Rojas hernandez julio ricardo
TI: 79356655 | **Direccion:** CRA 61F # 51B -33
Telefono: 3017558184 | **Celular:** | **Email:** Arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Residente siso-coordinadora alturas | **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Audiometria tamiz	Optometria	Glicemia	Colesterol total	Trigliceridos	Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Con restricción para el cargo trabajo en alturas
Apto para el cargo con recomendaciones.

Concepto para Trabajos en Altura

De Acuerdo Con Los Resultados De Las Pruebas Complementarias Realizadas Y La Evaluación Médica, Que Incluye Un Completo Examen Osteomuscular Y Neurológico, Con Pruebas Clínicas De Equilibrio Dinámico Y Estático, Se Considera Que En Caso De Requerirse, Tiene Una Restricción Temporal Para Realizar Trabajos En Alturas Ya Que Presenta Alteraciones A Nivel De Glucosa En Sangre, E Indice De Masa Corporal. Podría Desempeñar Las Tareas De Su Ocupación A Nivel Del Piso O Hasta Menos De 1,5 Metros De Altura, Realizando Las Adaptaciones Necesarias, De Acuerdo Al Sistema De Gestión De La Seguridad Y Salud En El Trabajo De La Empresa. Debe Solicitar En Su Entidad De Salud La Evaluación Correspondiente Y De Acuerdo Con Sus Resultados, Evolución Y Teniendo En Cuenta Lel Concepto De Los Especialistas Tratantes, Se Puede Revisar Esta Restricción.

Recomendaciones

S.V.E.

* Sv visual

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable
* énfasis en actividad física regular

Medicas

* Valoración por nutricionista eps
* Valoración por medicina general

Laborales

* Uso de elementos de proteccion personal
* Higiene postural
* Pausas activas

Otras: -autocuidado
-prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad
-paciente Al Examen Médico Ocupacional Sin Alteraciones Funcionales

-se Dan Recomendaciones Generales Respecto A Cuidados De Dieta Y Actividad Fisica Regular, Para Control Y Regulación De Peso
-se Recomienda Valoración Por Nutrición En Su Eps, Por Alteración En Peso .
-paciente Con Leve Disminucion Visual Lejana, Se Recomienda Utilizar Correcion Visual, Control Anual Por Optometria
-se Recomienda Valoracion Por Medicina General En Su Eps Por Alteracion En Glucosa.

Observaciones

Concepto Médico:
Apto Para El Cargo Con Recomendaciones
Con Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

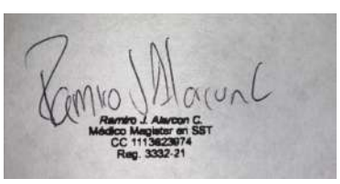
1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas







Ramiro jose alarcon collazos
CC 1113623974
Medico magister en seguridad y salud en el trabajo
Lic. de S.O #: Resolución 1.220-54 Numero 3332 De Diciembre 20 De 2021

Paula andrea derazo arango
CC 29679146

Huella Digital

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
Ingreso
Trabajo en alturas



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 06:49:20 a.m. | **HC:** # 95430 | **Edad:** 42 años
Apellido: Caro estrada | **Nombre:** Elkin dario
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 71277685 | **Sexo:** Masculino ♂ | **Rh:** A+
Direccion: Cra 28 norte #11-49 b/ sesqui | **Nacim:** 27/Jun/1983
Estado Civil: Casado | **EPS:** Salud total | **ARL:** No refiere | **AFP:** No refiere
Estatura: 162 Cm | **Peso:** 65.5 Kg | **IMC:** 24.9
Empresa: Rojas hernandez julio ricardo
TI: 79356655 | **Direccion:** CRA 61F # 51B -33
Telefono: 3017558184 | **Celular:** | **Email:** Arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Soldador | **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Audiometria tamiz	Optometria	Glicemia	Colesterol total	Trigliceridos	Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo
Sin restricción para el cargo trabajo en alturas.

Concepto para Trabajos en Altura

03/09-2025: ** Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas **

Recomendaciones

S.V.E.

* Sve biomecánico

Medicas

Laborales

* Higiene postural
* Uso adecuado de epp

Otras: Recomendaciones Generales
1. Paciente Quien Niega Sintomatología Respiratoria,
2. Se Recomienda 30 A 40 Minutos Diarios De Actividad Fisica Y Dieta Balanceada

03/septiembre /2025
Recomendaciones :

, Se Recomienda La Utilización De Corrección Visual Permanentes En El Desempeño De Sus Funciones Laborales , Esto No Limita Su Capacidad Para Desempeñar Su Labor Control Anual Por Optometría Por Eps.

**sera Responsabilidad De La Empresas Y Su Sg Sst En Dar Cumplimiento Y Seguimiento A Las Recomendaciones Medica Emitidas **.

Observaciones

Se Recomienda:
-autocuidado
- Prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

NESTOR L PORTILLA
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
763653

Nestor leonardo portilla quiroga
CC 14699820
Medico sst
Lic. de S.O #: 1014 Junio-04-2020
Registro #: 76-3653 Mayo-12-2014

Elkin dario caro estrada
CC 71277685

Huella
Digital

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
Ingreso



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 06:54:17 a.m. **HC:** # 95432 **Edad:** 29 años
Apellido: Perea derazo **Nombre:** Carlos alberto
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1113677290 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O-
Direccion: Cll 51 #46-54 b/llanogrande **Nacim:** 12/Nov/1995
Estado Civil: Soltero **EPS:** Sura **ARL:** No refiere **AFP:** No refiere
Estatura: 166 Cm **Peso:** 69 Kg **IMC:** 25.0

Empresa: Rojas hernandez julio ricardo
TI: 79356655 **Direccion:** CRA 61F # 51B -33
Telefono: 3017558184 **Celular:** **Email:** Arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Ayudante **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo.

Recomendaciones

S.V.E.

* Sve biomecánico

Estilo de Vida Saludable

Medicas

* Valoración por medicina general

Laborales

* Higiene postural
* Uso adecuado de epp

Otras: Recomendaciones Generales
1. Paciente Quien Niega Sintomatología Respiratoria,
2. Se Recomienda 30 A 40 Minutos Diarios De Actividad Fisica Y Dieta Balanceada

03/septiembre /2025
Recomendaciones :

Se Recomienda Valoracion Medicina General De Su Eps Alteracion De Ciclo De Sueño (esto No Limita Su Capacidad Para Desempeñar Su Labor, Se Recomienda Vigilar Sintomas Relacionados Con Estos Hallazgos Y En Su Caso Control En Su Entidad De Salud Para Valoracion Y Manejo)

**sera Responsabilidad De La Empresas Y Su Sg Sst En Dar Cumplimiento Y Seguimiento A Las Recomendaciones Medica Emitidas **.

Observaciones

Se Recomienda:
-autocuidado
- Prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

NESTOR L PORTILLA
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
763653

Nestor leonardo portilla quiroga
CC 14699820
Medico sst
Lic. de S.O #: 1014 Junio-04-2020
Registro #: 76-3653 Mayo-12-2014

Carlos alberto perea derazo
CC 1113677290



Huella
Digital

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Ingreso

Trabajo en alturas



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 06:37:54 a.m. **HC:** # 95426 **Edad:** 36 años
Apellido: Caceres ibarguen **Nombre:** Jose zoilo
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1077633443 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** B+
Direccion: Cll 55a 28-30 b/ simon bolivar **Nacim:** 22/Dic/1988
Estado Civil: Union libre **EPS:** Sos **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir
Estatura: 159 Cm **Peso:** 64.6 Kg **IMC:** 25.5

Empresa: Rojas hernandez julio ricardo
TI: 79356655 **Direccion:** CRA 61F # 51B -33
Telefono: 3017558184 **Celular:** **Email:** Arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Oficial **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Audiometria tamiz	Optometria	Glicemia	Colesterol total	Trigliceridos	Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo
Sin restricción para el cargo trabajo en alturas.

Concepto para Trabajos en Altura

Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

Recomendaciones

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable
* énfasis en actividad física regular

Medicas

Laborales

* Uso de elementos de proteccion personal
* Higiene postural
* Pausas activas

Otras: -autocuidado
-prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad
-paciente Al Examen Médico Ocupacional Sin Alteraciones Funcionales.

Observaciones

Concepto Médico:
Sin Restricción Para El Cargo
Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

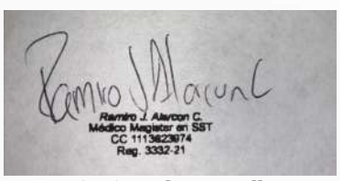
1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



Ramiro jose alarcon collazos
CC 1113623974
Medico magister en seguridad y salud en el trabajo
Lic. de S.O #: Resolución 1.220-54 Numero 3332
De Diciembre 20 De 2021

Jose zoilo caceres ibarguen
CC 1077633443



Huella
Digital

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
Ingreso



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 06:39:04 a.m. | **HC:** # 95427 | **Edad:** 33 años
Apellido: Caceres ibarguen | **Nombre:** Uriel antonio
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 1113664324 | **Sexo:** Masculino ♂ | **Rh:** O+
Direccion: Cll 57 #42-25 b/villa rosario | **Nacim:** 01/Oct/1991
Estado Civil: Soltero | **EPS:** Nueva eps | **ARL:** No refiere | **AFP:** Porvenir
Estatura: 160 Cm | **Peso:** 64 Kg | **IMC:** 25.0

Empresa: Rojas hernandez julio ricardo
TI: 79356655 | **Direccion:** CRA 61F # 51B -33
Telefono: 3017558184 | **Celular:** | **Email:** Arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Ayudante | **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo.

Recomendaciones

S.V.E. | **Estilo de Vida Saludable**

* Sve biomecánico

Medicas | **Laborales**

* Higiene postural
* Uso adecuado de epp

Otras: Recomendaciones Generales
1. Paciente Quien Niega Sintomatología Respiratoria,
2. Se Recomienda 30 A 40 Minutos Diarios De Actividad Fisica Y Dieta Balanceada.

Observaciones

Se Recomienda:
-autocuidado
- Prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

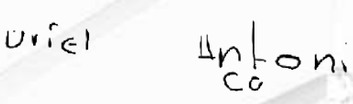
"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



Nestor leonardo portilla quiroga
CC 14699820
Medico sst
Lic. de S.O #: 1014 Junio-04-2020
Registro #: 76-3653 Mayo-12-2014





Uriel antonio caceres ibarguen
CC 1113664324



Huella
Digital

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
Ingreso



Fecha: 03/Sep/2025, **Hora:** 06:45:04 a.m. | **HC:** # 95429 | **Edad:** 42 años
Apellido: Caceres ibarguen | **Nombre:** Rodolfo
Tipo Doc: CC | **Nro Identidad:** 11621273 | **Sexo:** Masculino ♂ | **Rh:** B+
Direccion: Cll 58a #37-61 b/villa diana | **Nacim:** 17/Abr/1983
Estado Civil: Soltero | **EPS:** Salud total | **ARL:** No refiere | **AFP:** Porvenir
Estatura: 169 Cm | **Peso:** 66 Kg | **IMC:** 23.1

Empresa: Rojas hernandez julio ricardo
TI: 79356655 | **Direccion:** CRA 61F # 51B -33
Telefono: 3017558184 | **Celular:** | **Email:** Arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Ayudante | **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo.

Recomendaciones

S.V.E.

* Sve biomecánico

Estilo de Vida Saludable

Medicas

Laborales

* Higiene postural
* Uso adecuado de epp

Otras: Recomendaciones Generales
1. Paciente Quien Niega Sintomatología Respiratoria,
2. Se Recomienda 30 A 40 Minutos Diarios De Actividad Fisica Y Dieta Balanceada.

Observaciones

Se Recomienda:
-autocuidado
- Prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

NESTOR L PORTILLA
FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
763653

Nestor leonardo portilla quiroga
CC 14699820
Medico sst
Lic. de S.O #: 1014 Junio-04-2020
Registro #: 76-3653 Mayo-12-2014

Rodolfo caceres ibarguen
CC 11621273

Huella
Digital

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 26-8-2025				CONSECUTIVO	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas				PROYECTO	
TIPO DE EVENTO				Mantenimiento palacio sede familiar.	
Notificación de Riesgo	X	Charla de 5 minutos			
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	X	DURACION	
Reinducción		Socialización ATS		30 Minutos	
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Paula A Derzo	sst	

TEMAS TRATADOS
1. Uso EPP obligatorio
2. Senalizacion de las zonas

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Jose Zoilocaseres			
2	ELKIN CARO	oficial soldador	71277685	ELKIN C.
3	Carlos Perea D.	Aux. soldador	1113677290	CarlosPereaD.
4	Rodolfo caseres	soldador	1162127?	
5	Uriel Antonio caceres	oficial	1113664324	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

RR	**REGISTRO DE ASISTENCIA**	CODIGO: FOR-SGSST-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1

FECHA 27-8-25 | CONSECUTIVO

CONTRATISTA

TIPO DE EVENTO				PROYECTO
Notificación de Riesgo	X	Charla de 5 minutos		Mantenimiento Patacito 2 de Febrero
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	X	DURACION
Reinducción		Socialización ATS		
Reunión COPASST / Comité		Otros		30 M

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION

NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Paula A Denzo	SST	

TEMAS TRATADOS

1. Uso correto del casco.
2. Fechas de Venemiento y Que significa los colores

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Jose Zoilo Cosare			
2	Elkin Caro	oficial	71277685	Elkin C.
3	Carlos Perea D	Aux Soldador	1113679290	CarlosPereaD
4	Rodolfo Cogera		1162127?	
5	Uriel Antonio Caceres	oficial	1136643211	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 28-09-2025				CONSECUTIVO	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Mantenimiento pulmon sede familiar
Notificación de Riesgo	X	Charla de 5 minutos			DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	X		
Reinducción		Socialización ATS			30 M
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Paula A Denzo	SST	

TEMAS TRATADOS
1. Ergonomia
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Carlos Perea D.	Aux. Soldador	1113677290	Carlos Perea D.
2	Jose Zoilo caseres	OFISIAL	1077633063	Zoilo
3	Uriel Antonio caceres	oficial	1136413244	
4	Elkin Dario Cano	OFICIAL	71277685	Elkin C.
5	Rodolfo caseres	oficial	11621273	
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 29- Agosto -2025		CONSECUTIVO		
CONTRATISTA				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				mantenimiento de vias Sede familia
Notificación de Riesgo	X	Charla de 5 minutos		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	X	DURACION
Reinducción		Socialización ATS		
Reunión COPASST / Comité		Otros		30 M.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Paula A Denzo	sst	

TEMAS TRATADOS
1. SGA.
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Jose Zoilo caceres	oficial	1077633463	Zoilo
2	Rodolfo caceres	oficial	11621273	
3	Antonio caceres	oficial	1113664324	
4	ELKIN CARO	OFICIAL	71277685	ELKIN C.
5	Carlos Perez D	Aux	1113677290	Carlos Perez D
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Zoilo Caceres			
CARGO		CÉDULA	1077633443	PROYECTO	
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Guantes	1			.Zoilo
26-8-25	tapabocas.	1			.Zoilo

Yo _____ identificado(a) con C.C. _____ hago constancia que he recibido la inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Antonio Caceres			
CARGO	Oficial	CÉDULA	1113664324	PROYECTO	
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Gafas	1			
26-8-25	Guantes	1			

Yo_____ identificado(a) con C.C._____ hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Rodolfo Caceres			
CARGO	Oficial	CÉDULA	11621273	PROYECTO	Mantenimiento
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Guantes Hyflex	1			
26-8-25	Gafas oscuras	1			

Yo _____ identificado(a) con C.C. _____ hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Elkin Caro			
CARGO	Soldador	CÉDULA	9.237683	PROYECTO	
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Guantes Hyflex	1			-ELKIN CARO
26-8-25	Gafas oscuras	1			-ELKIN CARO
02-9-25	Guantes soldador	1			ELKIN CARO

Yo_____ identificado(a) con C.C_____ hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial, Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

	FORMATO: "PREOPERACIONAL MAQUINA PARA SOLDAR"	

Area: Mantenimiento Palacio - Sede Familiar	Numero Interno:
Inspeccion relizada Por: Elkin Caro	Modelo:
Semana de inspeccion del 26 a 31 del Agosto del 2025	Marca:

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado del motor			X		X		X		X		X		X	
Estado de los soportes del motor			X		X		X		X		X		X	
Estado del motor de arranque			X		X		X		X		X		X	
Estado del alternador			X		X		X		X		X		X	
Estado de tanque de combustible			X		X		X		X		X		X	
Estado del generador			X		X		X		X		X		X	
Estado del Sistema elèctrico			X		X		X		X		X		X	
Estado del switch de encendido.			X		X		X		X		X		X	
Niveles de aceite			X		X		X		X		X		X	
Estado de conexiones electricas			X		X		X		X		X		X	
Estado varilla puesta a tierra			X		X		X		X		X		X	
Estado de la bateria			X		X		X		X		X		X	
Niveles de agua del radiador			X		X		X		X		X		X	
Estado del extosto			X		X		X		X		X		X	
Estado de las llantas			X		X		X		X		X		X	
Estado del dispositivo de tiro			X		X		X		X		X		X	
Estado de las compuertas laterales			X		X		X		X		X		X	
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.			X		X		X		X		X		X	
Estado de correas del motor			X		X		X		X		X		X	
Estado de correas del alternador			X		X		X		X		X		X	
Estado indicadores (horometro -temperatura)			X		X		X		X		X		X	
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:			Elkin		Elkin		Elkin		Elkin		Elkin		Elkin	

Nombres y Apellidos:

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas:
Paula A Denzo Apellido

Firma:

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

"PREOPERACIONAL PULIDORA"

Area: General	Numero Interno:
Inspeccion relizada Por: Carlos Perez.	Modelo:
Semana de inspeccion del 26 a 31 de 08 del 2025.	Marca:

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)		/	X		X		X		X		X		X	
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	/		X		X		X		X		X		X	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS		/	X		X		X		X		X		X	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	/		X		X		X		X		X		X	
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO			X		X		X		X		X		X	
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA		/	X		X		X		X		X		X	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	/		X		X		X		X		X		X	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA		/	X		X		X		X		X		X	
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	/		X		X		X		X		X		X	
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			X		X		X		X		X		X	
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS		/	X		X		X		X		X		X	
ESTADO DEL DISCO		/	X		X		X		X		X		X	
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	/		Carlos		Carlos		Carlos		Carlos		Carlos		Carlos	

Nombres y Apellidos:

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas:

Paula A Perez
Nombres y Apellido

Firma:

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

"FORMATO DE INSPECCIÓN DE HERRAMIENTAS MANUALES"

Proyecto/Contrato: Manten
Contratista: Julio E. Rojas
Ciudad/Ubicación: Palmira Palacio y Sede Judicial
Área: General
Inspeccion relizada Por: Carlos Perea

HERRAMIENTA	REVISIÓN	26-8-25		27-8-25		28-8-25		29-8-25		30-8-25		31-8-25	
		B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Pinzas	Mango, Aislamiento, Estado general	X		X	X	X		X		X		X	
Alicates	Mango, Aislamiento	X		X		X		X		X		X	
Serruchos	Mango, Revisar dientes trabados.	X		X		X		X		X		X	
Poleas	Rodamiento, estado general	X		X		X		X		X		X	
Cinceles	Estado general	X		X		X		X		X		X	
Palas	Revisar ajuste del mango, Astillas	X		X		X		X		X		X	
Paladragas	Mangos, Resortes, Ejes	X		X		X		X		X		X	
Barras	Estado general	X		X		X		X		X		X	
Picos	Mango, pica	X		X		X		X		X		X	
Mazo	Mango, Estado general	X		X		X		X		X		X	
Martillos	Mango, Estado general	X		X		X		X		X		X	
Carretillas	Platon, Mangos, Llanta	X		X		X		X		X		X	
Segueta	Mango, Revisar dientes trabados.	X		X		X		X		X		X	
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:		Elkin		Elkin		Elkin		Elkin		Elkin		Elkin	

Nombres y Apellidos:

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas:

Paula A Serna Nombre y Apellido

Firma:

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Inducción Plan de Gestión Ambiental Contratistas

Puntos: 5/5

1. Nombre Empresa Contratista *

   JULIO RICARDO ROAS HERNANDEZ

2. Número de Identificación de la Empresa Contratista *

   79356655

3. Nombres y Apellidos de quien diligencia el formulario *

   MARTHA PATRICIA ANDRADE ROBLES

4. Correo Electrónico de quien diligencia el formulario *

   arquitectosconstructoresbog@hotmail.com

5. Ciudad *

   PALMIRA

6. Número del Contrato *

064 DE 2025

7. Nombre del Supervisor del Contrato *

CESAR AUGUSTO RENDON DIAZ

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

8. ¿Cuál es el código de colores de los puntos ecológicos para la clasificación de Residuos según el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- Negro, Gris, Azul
- (●) Verde, Negro, Blanco
- Rojo, Azul, Gris

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

9. ¿Cuáles son los programas ambientales cuenta el Plan de Gestión Ambiental de la rama Judicial? *

- Criterios Ambientales, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Ahorro y Uso Eficiente del Aire, Consumo de Papel, Acuerdo de Corresponsabilidad
- (●) Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Criterios Ambientales, Consumo de Papel, Gestión de Emisiones Atmosféricas, Ahorro y Uso Eficiente de Agua
- Criterios Ambientales, Consumo de Papel, Gestión de Emisiones Atmosféricas, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Ahorro y Uso Eficiente de Agua, Botellas con Propósito

Consumo de Papel, Consumo de Combustible, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Ahorro y Uso Eficiente de Agua, Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Desintegración de Vehículos

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

10. Seleccione ¿Cuál de las siguientes NO es una acción que aporta al Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos? *

- (●) Tener papelera en el puesto de trabajo
- ( ) Reemplazar cubiertos y vasos plásticos por elementos de materiales aprovechables o de uso continuo
- ( ) Clasificar los residuos de acuerdo al código de colores en los puntos ecológicos
- ( ) Campañas de botellas con propósito y tapitas para sanar

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

11. ¿Cuál es el canal de comunicación para inquietudes sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- ( ) ysalinae@deaj.ramajudicial.gov.co
- ( ) (601)639 56 23
- (●) gesambdeaj@deaj.ramajudicial.gov.co
- ( ) planambientaldeaj@gmail.com

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

12. ¿Como aporta el programa de Gestión de Emisiones Atmosféricas? *

- ○ Reducción de la huella hídrica
- ○ Reducción del costo del servicio de acueducto
- ○ Reducción del ausentismo
- ◉ Reducción de la huella de carbono

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial Crear mi propio formulario

Privacidad y cookies | Términos de uso

Inducción Plan de Gestión Ambiental Contratistas

Puntos: 5/5

1. Nombre Empresa Contratista *

julio ricardo rojas

2. Número de Identificación de la Empresa Contratista *

79356655

3. Nombres y Apellidos de quien diligencia el formulario *

3. Nombres y Apellidos de quien diligencia el formulario *

paula andrea derazo arango

4. Correo Electrónico de quien diligencia el formulario *

paoderazo1016@gmail.com

5. Ciudad *

palmira

6. Número del Contrato *

064 de 2025

064 de 2025

7. Nombre del Supervisor del Contrato *

cesar augusto rendon diaz

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

8. ¿Cuál es el código de colores de los puntos ecológicos para la clasificación de Residuos según el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- Negro, Gris, Azul
- Verde, Negro, Blanco ✓
- Rojo, Azul, Gris

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

9. ¿Cuáles son los programas ambientales cuenta el Plan de Gestión Ambiental de la rama Judicial? *

- Criterios Ambientales, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Ahorro y Uso Eficiente del Aire, Consumo de Papel, Acuerdo de Corresponsabilidad
- Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Criterios Ambientales, Consumo de Papel, Gestión de Emisiones Atmosféricas, Ahorro y Uso Eficiente de Agua ✓
- Criterios Ambientales, Consumo de Papel, Gestión de Emisiones Atmosféricas, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Ahorro y Uso Eficiente de Agua, Botellas con Propósito
- Consumo de Papel, Consumo de Combustible, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Ahorro y Uso Eficiente de Agua, Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Desintegración de Vehículos

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

10. Seleccione ¿Cuál de las siguientes NO es una acción que aporta al Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos? *

Esta es la respuesta guardada. Volver a Forms

✓ Correcto 1/1 Puntos

10. Seleccione ¿Cuál de las siguientes NO es una acción que aporta al Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos? *

- (●) Tener papelera en el puesto de trabajo ✓
- ( ) Reemplazar cubiertos y vasos plásticos por elementos de materiales aprovechables o de uso continuo
- ( ) Clasificar los residuos de acuerdo al código de colores en los puntos ecológicos
- ( ) Campañas de botellas con propósito y tapitas para sanar

✓ Correcto 1/1 Puntos

11. ¿Cuál es el canal de comunicación para inquietudes sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- ( ) ysalinae@deaj.ramajudicial.gov.co

Esta es la respuesta guardada.

Volver a Forms

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

11. ¿Cuál es el canal de comunicación para inquietudes sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- ysalinae@deaj.ramajudicial.gov.co
- (601)639 56 23
- gesambdeaj@deaj.ramajudicial.gov.co ✓
- planambientaldeaj@gmail.com

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

12. ¿Como aporta el programa de Gestión de Emisiones Atmosféricas? *

- Reducción de la huella hídrica
- Reducción del costo del servicio de acueducto

Esta es la respuesta guardada.

Volver a Forms

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

12. ¿Como aporta el programa de Gestión de Emisiones Atmosféricas? *

- Reducción de la huella hídrica
- Reducción del costo del servicio de acueducto
- Reducción del ausentismo
- Reducción de la huella de carbono ✓

Microsoft 365

Este contenido lo creó el propietario del formulario. Los datos que envíes se enviarán al propietario del formulario. Microsoft no es responsable de las prácticas de privacidad o seguridad de sus clientes, incluidas las que adopte el propietario de este formulario. Nunca des tu contraseña.

Microsoft Forms | Encuestas, cuestionarios y sondeos con tecnología de inteligencia artificial. Crear mi propio formulario

INFORME No. 2 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MANEJO AMBIENTAL
CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA

CONTRATO ESTATAL DE OBRA No. 064 de 2025
CONTRATISTA: JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ

1 al 30 de septiembre de 2025

Carrera 61 F No. 51 B 33 sur, Bogotá D.C. – Tel Móvil 3017558184 -3017804089
Email: arquitectosconstructoresbog@hotmail.com

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO	064 de 2025	
CONTRATANTE	LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA	
CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	
OBJETO	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS A LAS SEDES JUDICIALES DEL PALACIO DE JUSTICIA "SIMÓN DAVID CARREJO BEJARANO" Y SEDE JUDICIAL FAMILIA DE PALMIRA, PALACIO DE JUSTICIA “OSCAR TRUJILLO LERMA” DE ROLDANILLO Y PALACIO DE JUSTICA DE CARTAGO, INCLUYENDO MATERIALES A TODO COSTO	
VALOR DEL CONTRATO	MIL TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS PESOS ($1.373.787.900,00), M/CTE, incluido IVA y AIU	
FIRMA DEL CONTATO	29 de julio de 2024	
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) meses	
FECHA DE INICIO	01 de agosto de 2025	
SUPERVISORES:	Cesar Augusto Rendón Díaz	Supervisión del contrato
	Piedad Lorena Hernández Fernández	Apoyo a la supervisión
	Juan José Monsalve Ospina	Apoyo a la supervisión

1. OBJETIVO GENERAL

Presentar de manera clara y ordenada la información relacionada con la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante el periodo evaluado, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente, los planes de gestión implementados y las políticas de la entidad, asegurando la prevención de riesgos laborales, la protección del personal vinculado a la actividad y la mitigación de impactos ambientales generados por las operaciones.

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar el cumplimiento de los procedimientos de control de riesgos laborales.
- Asegurar la protección de la integridad física y mental del personal involucrado en la obra.
- Garantizar el manejo adecuado de residuos, emisiones y demás aspectos ambientales.
- Contribuir a la mejora continua del desempeño en SST y gestión ambiental de la obra.

2. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

- **Acto subestándar o inseguro:** Todo acto que realiza un trabajador de manera insegura o inapropiada y que facilita la ocurrencia de un accidente de trabajo.
- **Alerta:** acciones específicas de respuesta frente a una emergencia.
- **Alta Dirección:** Persona o grupo de personas que dirigen y controlan al más alto nivel una organización.
- **Amenaza:** factor de origen natural que afecta a una comunidad ocasionando lesiones a sus integrantes e instalaciones
- **Capacitación:** conjunto de actividades didácticas, orientadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes del personal que labora en una empresa
- **Contingencia:** evento que puede suceder o no suceder, para el cual se debe estar preparado.
- **Control:** acción encaminada a eliminar o limitar el desarrollo de un siniestro, para evitar o minimizar sus consecuencias
- **COVID-19:** Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir gripa, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave. El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la OrganizaciónMundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII).
- **Emergencia:** estado de alteración parcial o total de las actividades de una empresa, ocasionado por la ocurrencia de un evento que genera peligro inminente y cuyo control supera la capacidad de respuesta de las personasy organizaciones.
- **Exposición:** Acción de exponer a alguien o algo a los efectos de otros agentes lo cual depende de la cantidad de sustancia o dosis, tiempo de contacto y/o frecuencia.
- **Gestión:** Actividades coordinadas para dirigir y controlar una organización.
- **Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional:** Conjunto de acciones, programas y/o proyectos encaminados a controlar y mejorar la seguridad ysalud en el trabajo.
- **Identificación:** Es la acción que permite reconocer los registros y relacionarlos con la actividad involucrada o el proceso del sistema que evidencian.
- **Información:** datos que poseen significado.
- **Manual del Sistema de Gestión:** Documento que especifica el Sistema de Gestión de una organización.
- **Objetivos:** Algo ambicionado, o pretendido, relacionado con la calidad, medio ambiente y la seguridad y

salud en el trabajo.

- **Políticas:** Intenciones globales y orientación de una organización relativasa la calidad, medio ambiente y la seguridad y salud en el trabajo, tal como se expresan formalmente por la alta dirección.
- **Proceso:** Conjunto de recursos y actividades interrelacionadas que transforman elementos de entrada en resultado.
- **SYSO:** Sistema de gestión para desarrollar la política y gestionar los riesgos en Seguridad y Salud Ocupacional.
- **SGSST:** Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- **SG:** Sigla que significa sistema de gestión
- **SST:** Sigla que significa seguridad y salud en el trabajo
- **Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de daño, en términos de enfermedad o lesión a las personas, o a una combinación de éstos.
- **Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra un(os) evento(s) o exposición(es) peligroso(s) y la severidad de la lesión o enfermedad que puede ser causada por el(los) evento(s) o exposición(es).
- **Requisito:** Necesidad o expectativa establecida, generalmente implícita u obligatoria.

3. ALCANCE Y RESPONSABLES

El presente informe abarca las actividades de planeación, ejecución, seguimiento y control relacionadas con la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante el desarrollo de la obra. Incluye el análisis de condiciones de trabajo, aplicación de medidas preventivas, control de riesgos, gestión de residuos, cumplimiento de la normatividad vigente y verificación del desempeño de contratistas y personal vinculado. El alcance comprende todas las fases del proyecto, desde la preparación del área de trabajo hasta la entrega final de la obra, incluyendo los registros, inspecciones, capacitaciones y acciones correctivas implementadas

Contratista / Responsable de la obra:

- Garantizar la implementación y cumplimiento de las medidas de SST y ambientales establecidas en el plan de gestión.
- Proveer los recursos necesarios (EPP, señalización, equipos, capacitación) para prevenir accidentes y minimizar impactos ambientales.
- Reportar oportunamente incidentes, accidentes de trabajo, condiciones inseguras y aspectos ambientales significativos.

Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo / Ambiental:

- Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de SST y medio ambiente.
- Ejecutar inspecciones periódicas y elaborar reportes de hallazgos.
- Coordinar capacitaciones y actividades de sensibilización en seguridad, salud y medio ambiente.
- Recomendar acciones correctivas y verificar su implementación.

Supervisión:

- Verificar el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales en materia de SST y medio ambiente.
- Revisar y aprobar los informes de gestión presentados por el contratista.
- Hacer seguimiento a las medidas correctivas y de mejora implementadas.

Trabajadores y personal vinculado a la obra:

- Cumplir con las normas y procedimientos de seguridad y medio ambiente establecidos.
- Usar adecuadamente los Elementos de Protección Personal (EPP).
- Reportar riesgos, condiciones inseguras y aspectos ambientales negativos detectados.
- Participar en capacitaciones y actividades de prevención.

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El proyecto contempla el mantenimiento y reparaciones locativas a los inmuebles a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial del Departamento del Valle de Cauca, brindando protección de los bienes inmuebles, operatividad y garantizando la integridad de los servidores judiciales y sus visitantes.

4.1 UBICACIÓN DEL PROYECTO

El Valle del Cauca está ubicado, es una de las regiones más ricas y de mayor desarrollo de la República de Colombia. Está ubicado en el suroccidente del país y tiene costas sobre el Océano Pacifico, en una extensión de 200 kilómetros.

Tiene una superficie total de 21.195 KM 2 que representa el 1.5% del territorio nacional, su población para el año de 1993 era de 3.474.695 habitantes, para una densidad de 156.9 habitantes por KM2.

El Valle del Cauca tiene características climáticas variadas, siendo los 25 grados centígrados la temperatura promedio, para una altura de 1000m sobre el nivel del mar. La región del litoral pacífico presenta precipitaciones pluviales que llegan a los 5000 mm al año.

El departamento cuenta administrativamente con 42 municipios, siendo su capital Santiago de Cali. El 81.85% de la población vallecaucana se concentra en los centros urbanos y el 18.2% en las áreas rurales.

Topográficamente el relieve cuenta con tres regiones naturales: La región montañosa dominada por las cordilleras Central y Occidental. La región del valle del Río Cauca que se extiende a ambos costados del mismo, con 22 Kilómetros de ancho en su parte sur y de 6 a 8 Km. en la norte, constituye una de las zonas agrícolas más importantes del país.

4.2 SEDES DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA A INTERVENIR

SEDE	MUNICIPIO	DIRECCION
Palacio de Justicia de Palmira "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO"	Palmira	Carrera 23 No. 29 - 09
Edificio Sede Judicial de Familia	Palmira	Calle 22 No. 28 A 10
Palacio de Justicia de Cartago	Cartago	Calle 1 No. 4 - 29
Palacio de Justicia de Roldanillo	Roldanillo	Calle 7 No. 9 - 02

4.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El contrato de obra contempla varias actividades que conllevan al mantenimiento y reparaciones locativas a los inmuebles a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial del Departamento del Valle de Cauca, con los más altos estándares de calidad tanto eléctrico como obra civil.

4.4 GENERALIDADES DEL SG-SST

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y el Sistema de Gestión Ambiental son herramientas fundamentales que garantizan el cumplimiento de la normatividad vigente, la protección integral de los trabajadores y la prevención, control y mitigación de los impactos ambientales asociados a las actividades de la obra. En el marco del proyecto de mantenimiento y reparaciones locativas en las sedes judiciales de Palmira, Cartago y Roldanillo, se aplican los siguientes principios:

- Prevención de riesgos laborales: Identificación, evaluación y control de los peligros que puedan generar incidentes, accidentes o enfermedades laborales.
- Cumplimiento normativo: Aplicación de la legislación nacional en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión ambiental, así como de los lineamientos internos de la entidad contratante.
- Mejora continua: Ejecución de acciones de seguimiento, medición y control que permitan fortalecer el desempeño en SST y medio ambiente.
- Gestión de residuos: Separación, almacenamiento temporal, disposición final adecuada y aprovechamiento de residuos sólidos generados durante las actividades de la obra.
- Protección ambiental: Control de emisiones, vertimientos, ruido, consumo de recursos naturales y demás aspectos ambientales relevantes.
- Capacitación y sensibilización: Formación continua de los trabajadores en temas de seguridad, salud ocupacional y buenas prácticas ambientales.
- Participación de los trabajadores: Fomento de la cultura preventiva, reporte de condiciones inseguras y compromiso con la protección del entorno.

En este sentido, el SGSST y la gestión ambiental se convierten en ejes transversales que acompañan todas las fases del proyecto, contribuyendo a la seguridad, bienestar y sostenibilidad de las operaciones en las sedes judiciales intervenidas**.**

5. PERSONAL EN OBRA PARA EL PERIODO DEL 01 AL 30 DE SEPTIEMBRE DE 2025

Para el periodo del informe, se continúan actividades en el Palacio de Justicia de Palmira "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO" y la Sede Judicial Familia de Palmira, y se inician en los frentes de Palacio de Justicia Roldanillo el 16 de septiembre de 2025 y en el Palacio de Justicia de Cartago el 22 de septiembre de 2025. La Supervisión del contrato aprobó el 09/09/2025 el cambio del Ingeniero Ambiental, el personal que inicia labores para este periodo es:

NOMBRE	CARGO	SEDE O FRENTE
María Claudia García Cardona	Director de Obra	Palmira, Roldanillo y Cartago
Julio Ricardo Rojas Hernández	Residente de Obra	Palmira, Roldanillo y Cartago
Angie Camila Azuero Torres	Residente Ambiental	Palmira, Roldanillo y Cartago
Erika Tatiana Cano Leal	Residente SISO	Palmira, Roldanillo y Cartago

Elkin Darío Caro Estrada	Oficial	Palacio de Justica - Palmira
Carlos Alberto Perea Derazo	Ayudante	Palacio de Justica - Palmira
José Luis Sarria Palacios	Maestro	Sede Judicial Familia
Jesús Antonio Muñoz Muñoz	Ayudante	Sede Judicial Familia
German Alonso Tenorio Navarro	Maestro	Palacio de Justica - Palmira
José Zoilo Cáceres Ibarguen	Oficial	Palacio de Justicia Roldanillo
Uriel Antonio Cáceres Ibarguen	Ayudante	Palacio de Justicia Roldanillo
Rodolfo Cáceres Ibarguen	Ayudante	Palacio de Justicia Roldanillo
Álvaro León Barraza	Maestro	Palacio de Justicia de Cartago
Carlos Yair Navarro Guzmán	Ayudante	Palacio de Justicia de Cartago

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL SGSST

Con el fin de garantizar las condiciones de seguridad y salud de los trabajadores en sus puestos de trabajo como medidas de control el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el mes de septiembre de 2025 se han realizado las siguientes actividades:

a) Exámenes preocupaciones

Se realizan los exámenes de ingreso y exámenes de ingreso con énfasis en alturas, teniendo en cuenta la ocupación o actividades a realizar de cada uno de los trabajadores.

b) Inducción de Personal

Se inicia la etapa de inducción a la empresa y puesto de trabajo, para ello se realizan charlas personalizadas con el personal antes de su ingreso e inicio de labores, dejando constancia de esta. Para el mes de septiembre de 2025 se realizó la inducción a los trabajadores y subcontratistas quienes recibieron información.

c) Charlas Preoperacionales y Pausas Activas

Enfatizadas en mitigar, controlar y prevenir los accidentes e incidentes de trabajo; previo al desarrollo e inicio de labores mediante charlas de seguridad diarias con una duración de 5 minutos se dan conocer diferentes temas en materia de seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental, se llevan a cabo una vez se inicien las actividades contempladas en el contrato estatal de obra:

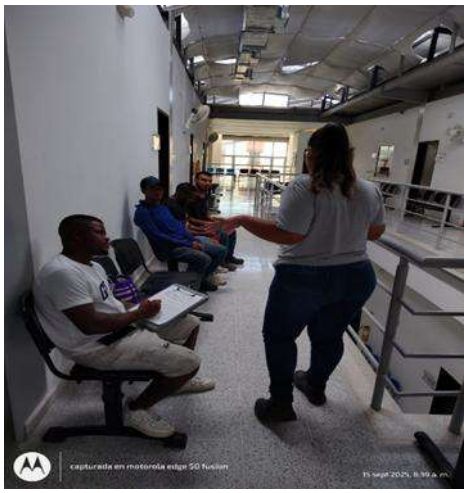
- Peligro vs riesgo
- Como usamos el teléfono
- Como tratar una herida antes de llegar al hospital
- Riego invisible: humos de soldadura
- Uso de herramientas manuales y de poder
- Uso de herramientas eléctricas
- Que hacer en caso de un sismo
- Que son y para qué sirven las pausas activas

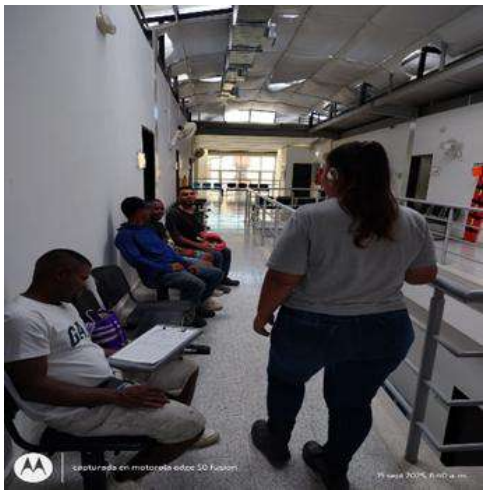
- Seguridad eléctrica – riesgo eléctrico
- Notificación de incidentes y accidentes
- Auto cuidado
- Uso de EPP
- Uso adecuado de herramientas de trabajo
- Orden y limpieza en las áreas de trabajo
- Que es una brigada de emergencia

De igual manera se desarrollan pausas activas con base en ejercicios de calistenia a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayudan a reducir la fatiga laboral, trastornos osteo musculares a fin de generar cultura y prevenir el estrés, que permita a los colaboradores recuperar energías garantizando un desempeño eficiente en su trabajo. Es de resaltar que para dichas actividades deberá asistir todo el personal - oficiales de obra, ayudantes de obra, electricistas, soldador, residentes de obra, director de obra y todo aquel colaborador que intervenga en la misma.

INDUCCION DE PERSONAL Y CHARLAS PREOPERACIONALES









PAUSAS ACTIVAS











d) Entrega y cambio de dotación o elementos de protección individual

Conforme al CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Artículo 2.2.1.4.2. Favorabilidad respecto a la dotación de calzado y vestido y Artículo 2.2.4.6.24. Medidas de prevención y control, Literal 5 del DECRETO 1072/2015, se debe suministrar vestido y el calzado necesario para el normal desarrollo de las labores de trabajo, por lo tanto, se realiza la entrega de la dotación y elementos de protección individual necesarios para el desarrollo de las labores, a los diferentes colaboradores que participan en las actividades quedando como registro el acta de entrega de dotación y Epp's

d) Inspección de dotación Elementos de protección personal

Se realiza la correspondiente inspección a los elementos de protección individual entregado al personal de la obra, a través de observación directa verifica las condiciones.

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP













e) Inspección de equipos de emergencia

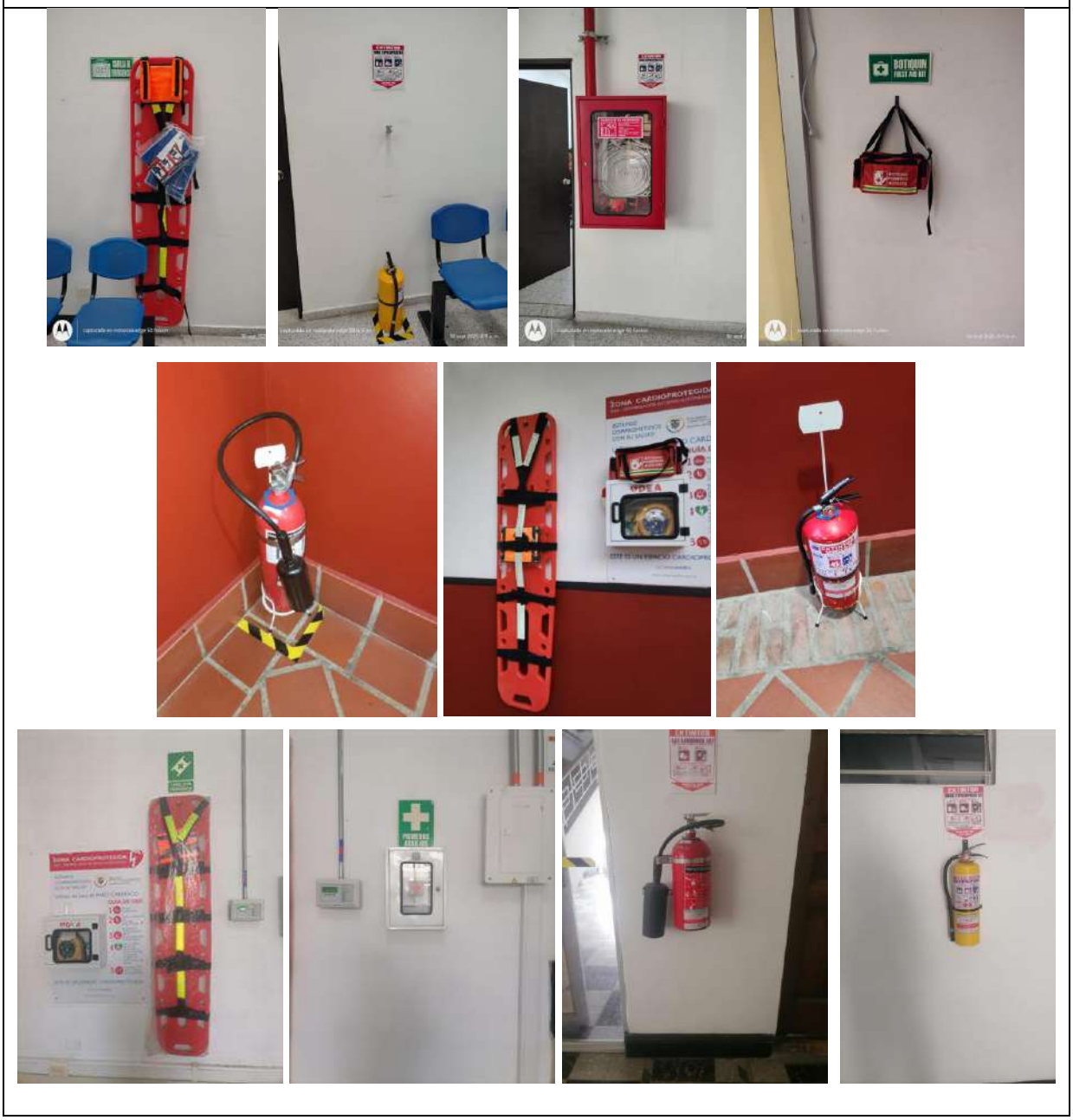
Garantizando las actividades tendientes a prestar la primera atención o primero auxilios a los trabajadores en caso de accidentes e incidentes de trabajo o eventualidades de emergencias, se realizó inspección a los elementos de emergencias los cuales son inspeccionados mensualmente, dicha inspección será plasmada en el formato "inspección de equipos de emergencia" por la profesional SST

EQUIPOS DE EMERGENCIA









f) Inspección de Herramientas y elementos de trabajo

Se realizan las correspondientes inspecciones semanales a las herramientas y elementos de trabajo a cargo del personal de la obra, dicha inspección se plasmada en el formato “inspección de herramientas” por la profesional SST quien a través de observación directa verificaron condiciones.

g) Inspección a puestos de trabajo

Se realizan inspecciones a los diferentes puestos de trabajo, con la finalidad de identificar los Peligros y Riesgos a los cuales pueden llegar a estar expuestos los trabajadores y así mismo implementar medidas de control para minimizar y prevenir los accidentes e incidentes de trabajo.

h) Señalización y demarcación de áreas de trabajo

Como medida preventiva y teniendo en cuenta las condiciones locativas de la obra se realiza la ubicación de señalización a fin de prevenir a los usuarios sobre la existencia de riesgos o situaciones especiales, de igual manera se restringe el paso de personal, se realiza la señalización de zonas de intervención a fin de evitar accidentes y eventualidades con la comunidad educativa.

SEÑALIZACION Y DEMARCACION














7. NOVEDADES DE PERSONAL (INGRESO, AUSENCIAS E INCAPACIDADES)

7.1 Afiliaciones de ley y Seguridad social

El Residente SST y la Dirección Administrativa consultan en el sistema SISPRO RUAF las entidades donde han estado afiliados los trabajadores y con base en dicha información realizar las respectivas afiliaciones de ley, si hay lugar a ello:

- ARL (Administradora de riesgos laborales)
- EPS (Entidad Promotora de Salud)
- AFP (Administradora de Fondos de Pensión)
- CCF (Caja de Compensación Familiar)

De igual manera y de acuerdo con los reportes mensuales de novedades de personal, en las fechas establecidas se realizarán los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal del personal vinculado con el contratista en pro de garantizar el acceso de los trabajadores a los beneficios y cobertura de dicho sistema.

Relación de seguridad social personal de obra septiembre 2025

NOMBRES	Operador de pago	Planilla No.	Fecha de pago
María Claudia García Cardona	Aportes en línea	9492254932	23/09/2025
Julio Ricardo Rojas Hernández	Aportes en línea	9492362833	01/10/2025
Angie Camila Azuero Torres	Aportes en Línea	9482542156	03/10/2025
Erika Tatiana Cano Leal	Aportes en línea	9492908514	03/10/2025
Personal Operativo (oficiales y ayudantes)	Aportes en línea	9492908514	03/10/2025
Contratistas Independientes	Aportes el Línea	9492908764	03/10/2025

7.2 Ausencias

7.2.1. Enfermedad General: No se presentaron

7.2.2. Accidente trabajo: No se presentaron

8. ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

Los permisos de trabajo son obligatorios en los procesos en los cuales se identifican incidentes potenciales y condiciones de peligro para cada uno de los pasos básicos de la tarea, para ello se elaboran procedimientos de seguridad y controles para reducir la probabilidad de la materialización de este. El Análisis de Seguridad en la Tarea (AST) tiene como finalidad realizar una identificación de los agentes de riesgo a los cuales están expuestos los trabajadores en la ejecución de sus tareas dentro de la empresa. Durante el periodo informado, se realizaron tareas o actividades que requirieron tales permisos, los cuales fueron elaborados por las Residente SISO

9. MANEJO AMBIENTAL

9.1 Objetivo

Presentar los avances en la implementación de las medidas ambientales, la gestión de residuos, el cumplimiento normativo y las recomendaciones para minimizar impactos ambientales generados durante las actividades de obra

9.2 Cumplimiento de asistencia a inducción PGA – Rama Judicial

En cumplimiento de las obligaciones del contrato No. 064 de 2025, se asiste el 18 de septiembre a la capacitación brindada sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial, Erika Tatiana Cano Leal – Residente SISO

9.3 Actividades ejecutadas en el periodo

9.3.1 Manejo de Residuos y Punto ecológico

Se cuenta con varios puntos Ecológicos en cada una de las sedes a intervenir en Palmira, con la finalidad de mantener un buen manejo de residuos y así promover el orden y aseo, dando a conocer a los trabajadores la ubicación del punto y brindándoles la información sobre el buen manejo y separación de residuos de obra.

- Separación en obra: reciclables (plástico, cartón, metal) y ordinarios

DISPOSICION DE RESIDUOS








9.3.2 Manejo de Escombros

- Acopio en sitio autorizado dentro de la obra
- Transporte y disposición en escombrera autorizada

DISPOSICION DE RESIDUOS Y ESCOMBROS









SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZON GUZMAN
NIT. 901191011-8

CERTIFICACIÓN N° 2025- 832 — N°832
Disposición Final de Tierra y Material sobrante
Realizada por el gestor SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZÓN GUZMAN
NIT. 901191011-8

DATOS BASICOS DEL GESTOR	
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental por proyecto	
Nombre o razón social	ALEJANDRO GARZON GUZMAN/SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG SAS
Documento de identificación o NIT	901191011-8
Representante Legal	ALEJANDRO GARZON GUZMAN
Dirección	CALLE 70 # 128 – 77 SIETE DE AGOSTO (Oficina)
Teléfono	3148095541 - (602) 3848023
Correo electrónico	suministramosycontratamos@gmail.com
Municipio o Distrito del Predio	VEREDA LA SOFIA – GUACHENE
Nombre del Predio	LA SOFIA
Gestor	Punto Limpio Planta de aprovechamiento Disposición Final x

DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR	
Número único asignado para el gestor por parte de la autoridad ambiental competente por proyecto	
Nombre o razón social	JULIO RICARDO ROJAS HERNÁNDEZ
Documento de identificación o NIT	79166353
Representante Legal	JULIO RICARDO ROJAS HERNÁNDEZ
Dirección domicilio	CRA 61 F #51 B 33 SUR, BOGOTÁ DC
Teléfono	3017558184
Correo electrónico	arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Dirección de generación de RCD	PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA SIMON DAVID CABARIO BERARNO

CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO	
Tipo de Residuo	Cantidad de RCD recibidos del generador (t)
1. Residuos de construcción y demolición - RCDsusceptibles de aprovechamiento:	0
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.	0
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas bentonitas y demás	0
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfálticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas,sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos entre otros.	14.4TONELADAS

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S– Calle 70 N.° 128 – 77 B / 7 de agosto
Cali– Colombia Tel (602) 3848023 – Cel 314 809 5541 – 324 287 1249
E. mail suministramosycontratamos@gmail.com-suministramosycontratamosagg@gmail.com

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZON GUZMAN
NIT. 901191011-8

CERTIFICACIÓN N° 2025- 832 — N°832
Disposición Final de Tierra y Material sobrante
Realizada por el gestor SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZÓN GUZMAN
NIT. 901191011-8

1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros	0
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	0
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos	0
2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	0
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	0
Total, RCD recibidos (t)	14.4TONELADAS
Fecha de recepción de los RCD	SEPTIEMBRE 26 DEL 2025

DATOS BASICOS DEL GESTOR DE TRANSPORTE	
Nombre o razón social/ Identificación	HERMOGENES LÓPEZ No. 16260765
Placa de Vehículo	NEC488

Teniendo en cuenta que el predio de disposición final LA SOFIA, no cuenta con el instrumento de pesaje y en concordancia con el artículo 9 de la resolución 1257 del 2021, se adecuara lo establecido en el parágrafo 1 TABLA B.3.2.1 incluida en el Título B – Cargas del reglamento colombiano de construcciony sismo resistencia NSR -10.

La presente certificación se basa en el anexo II de la resolución 1257 del 2021 "Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones" y se expide a solicitud del interesado, a los 26 días del mes Septiembre del 2025. Para ser presentada ante la autoridad Ambiental competente IMPORTANTE PARA CONFIRMAR LA VERACIDAD DE ESTE CERTIFICADO COMUNÍQUESE CON NUESTRA OFICINA.

Se anexa certificado de calibración de la báscula utilizada para realizar el proceso de pesaje de los RCD recibidos, como lo establece el marco normativo en su artículo 3 de la Resolución 1257 del 2021.

Cordialmente.

ALEJANDRO GARZÓN GUZMÁN
Representante Legal
Suministramos y Contratamos.

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S– Calle 70 N.° 128 – 77 B / 7 de agosto
Cali– Colombia Tel (602) 3848023 – Cel 314 809 5541 – 324 287 1249
E. mail suministramosycontratamos@gmail.com-suministramosycontratamosagg@gmail.com












GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S
GESTORES DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

CERTIFICADO DE DISPOSICION DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

"Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adopten otras disposiciones"
ANEXO 3. ADJUNTO CONSTANCIA GESTORES

DATOS BASICOS DEL GESTOR	
Nombre de la razón social	GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S.
Número de identificación o Nit.	901.371.876-7
Representante legal	Jhonatan Sarmiento Collorado
Número telefónico de contacto	3012325987 - 3140067617
Dirección	Calle 9 N 2ª – 33 of 201
Municipio	Cartago Valle
Gestor	Punto limpio-almacenamiento () Disposición () Aprovechamiento (x)
DATOS BASICOS DEL GENERADOR	
Nombre del Generador	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
Número de identificación o Nit	79.351.655
Número telefónico de contacto	3128023075
Dirección de domicilio	CARTAGO VALLE
Dirección donde se generan los RCD	CALLE 14- 29 PALACIO DE JUSTIA CARTAGO VALLE
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR TIPO	
TIPO DE RESIDUO	*CANTIDAD RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR*
1.Residuos de construcción y demolición RCD susceptibles de aprovechamiento.	
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación de terrenos: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos, productos de excavación, entre otros.	N/A
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas, y demás.	N/A
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos artificiales, trozos de ladrillos y bloques cerámicos, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	7 MT3

Inscripción Corporación CVC – Cartago Valle
Inscripción Corporación CARDER – Pereira Risaralda

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones.

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S
GESTORES DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón yeso (drywall), entre otros.	N/A
2. Residuos de construcción y demolición RCD no susceptibles de aprovechamiento:	
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.	N/A
2.2 Los que por su estado no puedan ser aprovechados.	N/A
2.3 Los que tengan características de la peligrosidad, estos se regirán por la normativa del ambiental especial establecida para su gestión.	N/A
Total, RCD recibidos	**7 MT3**
Fecha de Recepción de los RCD	**Correspondiente al día 27 de septiembre 2025**
Destino de los RCD	Aprovechamiento (x) Disposición final ()

Atentamente

JHONATAN SARMIENTO
Representante Legal
GESTOR

Inscripción Corporación CVC – Cartago Valle
Inscripción Corporación CARDER – Pereira Risaralda

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones.

9.3.3 Manejo de Recurso Hídrico

- Uso eficiente del agua en actividades de limpieza.
- No se presentaron vertimientos no controlados.

9.3.4 Manejo del Recurso atmosférico

- Con Control de emisiones de polvo.
- Horarios de trabajo ajustados para controlar ruido.

9.3.5 Manejo de Fauna y Flora

- Por tratarse de una zona urbana, no hay vegetación a su alrededor, sin embargo, las sedes están provistas de plantas ornamentales y plantas de jardín que rodean las edificaciones, están han sido debidamente protegidas.
- No se presentaron afectaciones a la fauna local, teniendo en cuenta que se trata de una zona urbana

9.3.6 Jornada de aseo

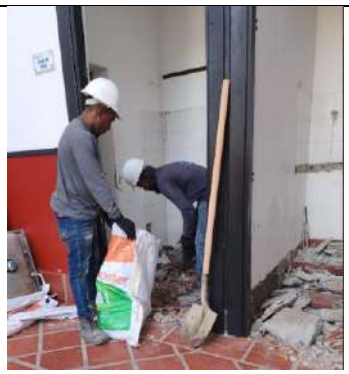
Se realizarán jornadas de aseo y clasificación de materiales, las cuales se desarrollan al inicio y final de las labores, limpieza y adecuación de bodega de almacenamiento de materiales a fin de garantizar y mantener en buenas condiciones las diferentes locaciones de la obra.

ASEO

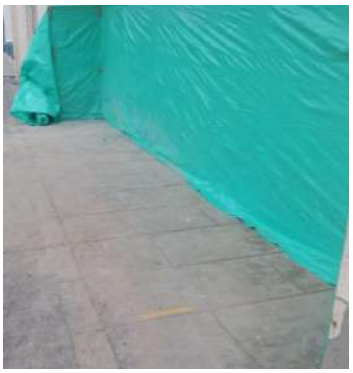










10. CONCLUSIONES

La Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio ambiente, se llevó a cabo en cumplimiento de las normas que lo rigen. Durante las labores del presente periodo comprendido entre el 1 y 30 de septiembre de 2025, no se produjo ningún incidente o accidente incapacitante o falta, esto se logró con base al cumplimiento de los procedimientos y estándares de seguridad, a las capacitaciones y a la comunicación directa y adecuada que se ha realizado con el personal

11. RECOMENDACIONES

Para dar continuidad al Plan de Manejo Ambiental de obra, se llevarán a cabo las siguientes actividades para las siguientes actividades a iniciar:

- Continuar la coordinación con gestores autorizados para la disposición final de residuos peligrosos y reciclables.
- Mantener las herramientas en buen estado para reducir emisiones de gases contaminantes.
- Restringir actividades ruidosas a horarios laborales de la Entidad que afecten el libre desarrollo de las audiencias
- Almacenar pinturas, solventes, aceites y químicos en áreas ventiladas y con bandejas de retención.
- Contar con fichas técnicas y hojas de seguridad (MSDS) disponibles en la obra.
- Capacitar al personal en manipulación segura de sustancias peligrosas.
- Capacitar al personal en buenas prácticas ambientales

12. ANEXOS

- Planillas de aportes a seguridad social correspondientes al mes de septiembre
- Exámenes de ingreso del personal ingresado en septiembre
- Charlas de seguridad
- Registro de entrega de EPP
- Preoperacionales de herramientas
- Certificado de asistencia a Inducción Plan de Sistema Ambiental – Rama Judicial
- Certificados de disposición final de residuos

Cordialmente,

RESIDENTE SISO
ERIKA TATIANA CANO LEAL
C.C. No. 1.002.944.087 de Viterbo (Caldas)
Tecnóloga en Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Ocupacional
Resolución No. 6120 del 28/10/2019, de la Secretaria de Salud del Atlántico

RESIDENTE AMBENTAL
ANGIE CAMILA AZUERO TORRES
C.C. No. 1.075.309.091 de Neiva
Ingeniera Ambiental MP No. 161021--0557973
Especialista en Gerencia Ambiental y Desarrollo Sostenible

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144181626		GARCIA CARDONA MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34a # 31-27	TULUA-VALLE	2240424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1797568193	9492254932	I	2025/10/07	2025/09/23	BANCOLOMBIA	0	$1,035,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1144181626	GARCIA MARIA	230301	30	$2,920,000	$467,200	EPS018	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,920,000	$203,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$2,920,000	$467,200			$2,920,000	$365,000			$0	$0			$2,920,000	$203,300		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,300	$0	$0	$203,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$203,300	$0	$0	$203,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$1,035,500	$0	$0	$1,035,500

2025/09/23 02:53 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 61 F No. 51 B 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1818356065	9492362833	I	2025/10/14	2025/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$533,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC 79356655	ROJAS JULIO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000	CCF21	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 61 F No. 51 B 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783612	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1818356065	9492362833	I	2025/10/14	2025/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$533,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				1	$533,400	$0	$0	$533,400

2025/10/01 02:19 PM

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075309091		AZUERO TORRES ANGIE CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 23-06	NEIVA-HUILA	6638597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1758963254	9482542156	I	2025/10/23	2025/10/03	BANCOLOMBIA	0	$1,035,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1075309091	AZUERO ANGIE	230301	30	$2,920,000	$467,200	EPS005	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,920,000	$203,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,920,000**	**$467,200**			**$2,920,000**	**$365,000**			**$0**	**$0**			**$2,920,000**	**$203,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,300	$0	$0	$203,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$203,300	$0	$0	$203,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
SANITAS S.A.	EPS005	800,251,440	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$1,035,500	$0	$0	$1,035,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824484762	9492908514	E	2025/10/14	2025/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	$4,497,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$7,047,000	$1,127,600			$8,470,500	$339,000			$8,470,500	$339,000			$8,470,500	$136,100		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (3 Afiliados)						$5,623,500	$899,800			$7,047,000	$282,000			$7,047,000	$282,000			$7,047,000	$37,000		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$5,623,500	$899,800			$7,047,000	$282,000			$7,047,000	$282,000			$7,047,000	$37,000		$0	$0
1	CC	52015193	ANDRADE MARTHA	230301	30	$4,200,000	$672,000	EPS008	30	$4,200,000	$168,000	CCF21	30	$4,200,000	$168,000	14-11	30	$4,200,000	$22,000	30	$0	$0
2	CC	19304786	ANTURI ANCIZAR		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	52124864	CARDONA INGRID	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
4	CC	79445826	ROJAS RAUL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (8 Afiliados)						$8,251,650	$1,320,600			$8,251,650	$330,300			$8,251,650	$330,300			$8,251,650	$574,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (8 Afiliados)						$8,251,650	$1,320,600			$8,251,650	$330,300			$8,251,650	$330,300			$8,251,650	$574,700		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (8 Afiliados)						$8,251,650	$1,320,600			$8,251,650	$330,300			$8,251,650	$330,300			$8,251,650	$574,700		$0	$0
5	CC	11621273	CACERES RODOLFO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
6	CC	1113664324	CACERES URIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1002944087	CANO ERIKA	230301	30	$2,040,000	$326,400	EPS002	30	$2,040,000	$81,600	CCF57	30	$2,040,000	$81,600	14-11	30	$2,040,000	$142,000	30	$0	$0
8	CC	29679146	DERAZO PAULA	230301	9	$660,000	$105,600	EPS010	9	$660,000	$26,400	CCF57	9	$660,000	$26,400	14-11	9	$660,000	$46,000	9	$0	$0
9	CC	1002422428	LEON ALVARO	230201	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$17,100	CCF57	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
10	CC	1114817227	MUÑOZ JESUS	230301	9	$427,050	$68,400	ESSC62	9	$427,050	$17,100	CCF57	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
11	CC	1066737715	NAVARRO CARLOS	230301	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$17,100	CCF57	9	$427,050	$17,100	14-11	9	$427,050	$29,800	9	$0	$0
12	CC	1113677290	PEREA CARLOS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(12)**			$15,298,650	$2,448,200			$16,722,150	$669,300			$16,722,150	$669,300			$16,722,150	$710,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-10	1824484762	9492908514	E	2025/10/14	2025/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	$4,497,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				11	$2,448,200	$0	$0	$2,448,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,696,400	$0	$0	$1,696,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	4	$751,800	$0	$0	$751,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				12	$710,800	$0	$0	$710,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	12	$710,800	$0	$0	$710,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$669,300	$0	$0	$669,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$339,000	$0	$0	$339,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	8	$330,300	$0	$0	$330,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				12	$669,300	$0	$0	$669,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$17,100	$0	$0	$17,100
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$282,000	$0	$0	$282,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$83,400	$0	$0	$83,400
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$57,000	$0	$0	$57,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	5	$229,800	$0	$0	$229,800
TOTAL				**12**	**$4,497,600**	**$0**	**$0**	**$4,497,600**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1824495839	9492908764	Y	2025/10/14	2025/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,244,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (4 Afiliados)						$3,274,050	$524,000			$3,701,100	$462,800			$0	$0			$3,701,100	$257,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (4 Afiliados)						$3,274,050	$524,000			$3,701,100	$462,800			$0	$0			$3,701,100	$257,800		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (4 Afiliados)						$3,274,050	$524,000			$3,701,100	$462,800			$0	$0			$3,701,100	$257,800		$0	$0
1	CC	1077633443	CACERES JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	71277685	CARO ELKIN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
3	CC	16608420	SARRIA JOSE		0	$0	$0	ESSC18	9	$427,050	$53,400		0	$0	$0	14-11	9	$427,050	$29,800	0	$0	$0
4	CC	1020803673	TENORIO GERMAN	230201	9	$427,050	$68,400	EPS002	9	$427,050	$53,400		0	$0	$0	14-11	9	$427,050	$29,800	0	$0	$0
Total			**Afiliados(4)**			$3,274,050	$524,000			$3,701,100	$462,800			$0	$0			$3,701,100	$257,800		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-09	2025-09	1824495839	9492908764	Y	2025/10/14	2025/10/03	BANCO DE BOGOTA	0	$1,244,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$524,000	$0	$0	$524,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$296,200	$0	$0	$296,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$257,800	$0	$0	$257,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	4	$257,800	$0	$0	$257,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$462,800	$0	$0	$462,800
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$53,400	$0	$0	$53,400
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$231,400	$0	$0	$231,400
TOTAL				**4**	**$1,244,600**	**$0**	**$0**	**$1,244,600**

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS

FECHA DE EXAMEN 19/09/2025 7.20 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS



DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	certificadohelpocupacional16@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 3209826105 – 3209765573	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	ALVARO			**Apellidos**	LEON BARRAZA				
Identificación	CC	1002422428	**Edad**	36 Años	**Genero**	M	**Grupo sanguíneo**		A +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	MOMPOS BOLIVAR			**Fecha de nacimiento**	20/01/1989	**Estrato**		3
Estado civil	Unión Libre	**Escolaridad**	Secundaria		**Teléfonos**	3106288375			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	Calle 77 sur # 80 J 45			
EPS	SALUS TOTAL								
ARL	COMPAÑÍA SURAMERICANA			**Fondo de Pensiones**	PROTECCION S. A				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	MAESTRO DE OBRA		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA	GLICEMIA BASAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL-HDL-LDL-TRIGLICERIDOS)	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTA PARA TRABAJO EN ALTURAS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SÍNTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARS COV2-COVID 19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	CONTROL MEDICO RUTINA E.P.S

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Uso de EPP	Pausas activas

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 7122-2013
Firma y sello del Médico Evaluador

ALVARO LEON BARRAZA
C.C 1002422428
Firma del trabajador Evaluado



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS

FECHA DE EXAMEN 19/09/2025 7.40 AM
TIPO EXAMEN: INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS



DATOS DE INSTITUCION

Nombre:	HELP OCUPACIONAL SAS	**Nit:**	900479126
Dirección:	CRA. 18A No.53-50 CS 101	**e-mail:**	certificadohelpocupacional16@gmail.com
Teléfonos:	(571) 631 5344 - 3209826105 – 3209765573	**Sede:**	BOGOTA

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres	CARLOS YAIR			**Apellidos**	NAVARRO GUZMAN				
Identificación	CC	1066737715	**Edad**	37 Años	**Genero**	M	**Grupo sanguíneo**		O +
Procedencia	**Lugar de nacimiento**	PLANETA RICA CORDOBA			**Fecha de nacimiento**	04/10/1988	**Estrato**		2
Estado civil	Soltero	**Escolaridad**	Básica		**Teléfonos**	3125668592			
Departamento	Bogotá, D.C.	**Municipio**	Bogotá, D.C.		**Dirección**	Calle 65 H sur # 78 C 56			
EPS	SALUD TOTAL								
ARL	COMPAÑÍA SURAMERICANA			**Fondo de Pensiones**	PORVENIR S. A				

DATOS EMPRESA

EMPRESA	ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	**EMPRESA USUARIA**	NO APLICA
CARGO	AYUDANTE DE OBRA		
FECHA DE INGRESO		**JORNADA DE TRABAJO**	DIURNO

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN AUDIOMETRIA	EXAMEN VISIOMETRIA	GLICEMIA BASAL
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL TRABAJO EN ALTURAS	PERFIL LIPIDICO (COLESTEROL TOTAL-HDL-LDL-TRIGLICERIDOS)	

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO	APTA PARA TRABAJO EN ALTURAS
OBSERVACIONES	NO PRESENTA SÍNTOMAS, NI SE EVIDENCIAN SIGNOS PARA (SARS COV2-COVID 19) ACTUALMENTE.
RECOMENDACIONES	CONTROL MEDICO RUTINA E.P.S

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL (GENERALES)

OCUPACIONALES

Uso de EPP	Pausas activas

"El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

Dra. Esmeralda Ramos
Médico Especialista
Salud Ocupacional
Lic. SO 4355 2023

MAYRA ESMERALDA RAMOS HERNANDEZ
C.C 1032358700 RM: 7122-2013
Firma y sello del Médico Evaluador

CARLOS YAIR NAVARRO GUZMAN
C.C 1066737715
Firma del trabajador Evaluado



CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Ingreso

Trabajo en alturas



Fecha: 19/Sep/2025, **Hora:** 08:23:46 a.m. **HC:** # 95489 **Edad:** 68 años
Apellido: Sarria Palacios **Nombre:** Jose Luis
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 16608420 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O+
Direccion: Cra 54 42-20 **Nacim:** 09/nov/1957
Estado Civil: Union libre **EPS:** Emssanar **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir
Estatura: 159 Cm **Peso:** 68.4 Kg **IMC:** 26.5

Empresa: Rojas Hernández Julio Ricardo
TI: 79356655 **Dirección:** CRA 61F # 51B -33
Teléfono: 3017558184 **Celular:** **Email:** arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Oficial **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Audiometria tamiz	Optometria	Glicemia	Colesterol total	Trigliceridos	Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo
Sin restricción para el cargo trabajo en alturas.

Concepto para Trabajos en Altura

Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

Recomendaciones

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable
* énfasis en actividad física regular

Medicas

Laborales

* Uso de elementos de proteccion personal
* Higiene postural
* Pausas activas

Otras: -autocuidado
-prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad
-paciente Al Examen Médico Ocupacional Sin Alteraciones Funcionales.

Observaciones

Concepto Médico:
Sin Restricción Para El Cargo
Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

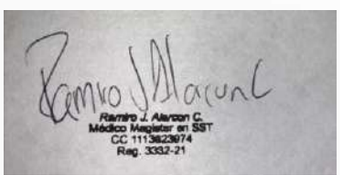
1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



Ramiro jose alarcon collazos
CC 1113623974
Medico magister en seguridad y salud en el trabajo
Lic. de S.O #: Resolución 1.220-54 Numero 3332
De Diciembre 20 De 2021

Jose Luis Sarria Palacios
CC 16608420

Huella
Digital

CERTIFICADO MEDICO LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Ingreso

Trabajo en alturas



Fecha: 19/Sep/2025, **Hora:** 08:49:17 a.m. **HC:** # 95492 **Edad:** 39 años
Apellido: Muñoz Muñoz **Nombre:** Jesus Antonio
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1114817227 **Sexo:** Masculino ♂ **Rh:** O+
Direccion: Cll 58 37-32 **Nacim:** 09/nov/1957
Estado Civil: Union libre **EPS:** Asmet **ARL:** Sura **AFP:** Porvenir
Estatura: 162 Cm **Peso:** 65.7 Kg **IMC:** 25.3

Empresa: Rojas Hernández Julio Ricardo
TI: 79356655 **Dirección:** CRA 61F # 51B -33
Teléfono: 3017558184 **Celular:** **Email:** arquitectosconstructoresbog@hotmail.com
Cargo: Oficial **Ciudad:** Valle - palmira

EXAMENES

Examenes Realizados

Audiometria tamiz	Optometria	Glicemia	Colesterol total	Trigliceridos	Examen medico ocupacional de ingreso

Concepto

Sin restricción para el cargo
Sin restricción para el cargo trabajo en alturas.

Concepto para Trabajos en Altura

Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

Recomendaciones

S.V.E.

Estilo de Vida Saludable

* Estilo de vida saludable
* énfasis en actividad física regular

Medicas

Laborales

* Uso de elementos de proteccion personal
* Higiene postural
* Pausas activas

Otras: -autocuidado
-prevención Y Reporte De Accidentalidad A Tiempo
-hacer Pausas Activas
-usar Epp Según Los Riesgos De La Actividad
-paciente Al Examen Médico Ocupacional Sin Alteraciones Funcionales.

Observaciones

Concepto Médico:
Sin Restricción Para El Cargo
Sin Restricción Para El Cargo Trabajo En Alturas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la Resolución 1843 de 2025 emanada del Ministerio del Trabajo, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 1843 de 2025, En atención al Examen Médico Ocupacional que le fue realizado por CENTRO MEDICO EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS (CENTRO MEDICO CEMESST PALMIRA) bajo el NIT 901.127.967-1 . Como proveedor de evaluaciones ocupacionales (CEMESST S.A.S) en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, en el presente documento le hacemos entrega de las Recomendaciones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Notas:

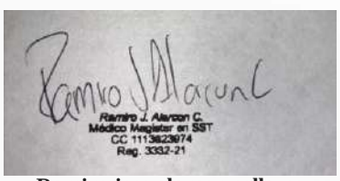
1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la Resolución 1843 de 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios medicina de seguridad y salud en el trabajo que generó la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador salvo que cuenten con autorización expresa de este y tengan vinculado un medico especialista en seguridad y salud en el trabajo o el servicio de medicina laboral habilitado.

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas



Ramiro jose alarcon collazos
CC 1113623974
Medico magister en seguridad y salud en el trabajo
Lic. de S.O #: Resolución 1.220-54 Numero 3332
De Diciembre 20 De 2021

Jesus Antonio Muñoz Muñoz
CC 1114817227



Huella
Digital

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 08-09-2025.				CONSECUTIVO	
CONTRATISTA Ricardo Rojas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Sede Familiar. Palacio de Justicia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			5min.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal.	Inspector SST.	Erika Cano.

TEMAS TRATADOS
1. Peligro vs Riesgo.
2. Como usamos el telefono.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Cano E.	soldador	71277685	Elkin C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01 VERSION: 1 PAGINA: 1 DE 1

FECHA 09-09-2025.				CONSECUTIVO	✓
CONTRATISTA JRRH.				PROYECTO	
TIPO DE EVENTO				SEOE FAMILIAR.	
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	DURACION	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS		5min.	
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Caro Leal	Inspector SST.	Erika Tatiana Caro L.

TEMAS TRATADOS
1. QUE ES RIESGO Y QUE ES PELIGRO.
2. COMO USAMOS EL TELEFONO.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Dario Caro	soldador	71277685	Elkin C.
2	Jose Zoilo caceres	oficial	1077 677 443	Zoilo
3	Rodolfos caceres	oficial	11621273	
4	Carlos Perea D.	Auxiliar	1113647290	Carlos Perea D.
5	uriel Antonio caceres	oficial	1113664324	Antonio
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 10-09-2025.			CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Sede Familiar
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION
Reinducción		Socialización ATS		5 min.
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano L.	Inspector SST.	ERIKA Cano.

TEMAS TRATADOS
1. COMO TRATAR UNA Herida ANTES DE LLEGAR AL
2. HOSPITAL.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN CANO	SOLDADOR	71277685	ELKIN
2	Jose Julio Cabrera	OFICIAL	1077 633 443	Julio
3	RODOLFOS CACERES	OFICIAL	11621277	
4	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
5	Uriel Antonio Caceres	OFICIAL	1115664324	Antonio
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	11 - 09 - 2025.		CONSECUTIVO	si.	PROYECTO
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rolas.				
TIPO DE EVENTO					
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	Sede Judicial Familia.	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION	
Reinducción		Socialización ATS		5min.	
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano leal	Inspector SST	Erika Tatiana Cano L.

TEMAS TRATADOS
1. Riesgo imbisible Humos de soldadura.
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Uriel Antonio caceres	oficial	1113664324	Antonio
2	Rodolfos caceres	oficial	1162127?	
3	Jose zoilo caceres	oficial	1077633413	Zoilo
4	ELKIN CARO E.	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
5	Carlos Perea D	Auxiliar	1113647290	Carlos PereaD
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA

VERSION: 1

PAGINA: 1 DE 1

FECHA	12-sep-2025.			CONSECUTIVO	Si.
CONTRATISTA	JRH.			PROYECTO	Sede Judicial Familia
TIPO DE EVENTO					
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	DURACION	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5min.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Jal	Inspe SST.	Erika Tatiana Cano.

TEMAS TRATADOS

1. Uso de Herramientas Manuales y de Poder.
2. Uso de Herramientas Electricas.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN CARO E.	SOLDADOR	71277605	ELKIN C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 13-09-2025		CONSECUTIVO		
CONTRATISTA J R H.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				SEDE JUDICIAL FAMILIAR.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		
Reinducción		Socialización ATS		5 min
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1.
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Caro C.	SOLDADOR	71277685	Elkin
2	Carlos Perea D.	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 15- SEP- 2025.				CONSECUTIVO
CONTRATISTA				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				SEDE JUDICIAL FAMILIA PALACIO DE JUSTICIA.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION
Reinducción		Socialización ATS		5 MIN
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano L.	Inspector SST.	Erika Tatiana Cano L.

TEMAS TRATADOS
1. Que hacer en caso de Materializarse un
2. sismo. ¿ Cuales son las recomendaciones ?

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Jose Zoilo caceres	oficial	1077637603	Zoilo
2	Uriel Antonio caceres	Oficial	1113664324	Antonio
3	RODOLFOS caceres	Oficial	1102127273	
4	ELKIN DARIO E.	SOLDADOR	71277685	ELKIN
5	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos PereaD
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-SGSST--
VERSION: 1
PAGINA: 1 DE 1

FECHA 16-09-2025				CONSECUTIVO si .
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Sede Judicial Familia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION
Reinducción		Socialización ATS		
Reunión COPASST / Comité		Otros		5min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano L.	Inspector sst.	Erika Tatiana Cano L.

TEMAS TRATADOS
1. ¿PAUSAS ACTIVAS. QUE SON?
2. PARA QUE SIRVEN LAS PAUSAS ACTIVAS?

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Cano	soldador	7127768	Elkin Cano
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-SG551-02
VERSION: 1
PAGINA: 1 DE 1

FECHA	18/09/25			CONSECUTIVO	Si.
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO					
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		Sede Judicial Familia
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros			5min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST.	Erika Tatiana Cano L.

TEMAS TRATADOS
1. SEGURIDAD ELECTRICA. – RIESGO ELECTRICO.
2. NOTIFICACION DE INCIDENTES Y ACCIDENTES.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Dario C.	Soldador	71277685	Elkin C.
2	Carlos Perea O.	Auxiliar.	1113877290.	Carlos Perea O.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	19/09/2025.		CONSECUTIVO	Si.
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas Hernandez.			PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Sede Judicial Familia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		
Reinducción		Socialización ATS		5 minutos.
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano J.	Inspector SST	ERIKA TATIANA CANO.

TEMAS TRATADOS

1. AUTO CUIDADO.
2. USO DE EPP.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARIO CARO	SOLDADOR	71277685	ELKIN C
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	20/09/25.		CONSECUTIVO	si.	PROYECTO
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas.				
TIPO DE EVENTO					Sede Judicial Familia.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5min.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano	Inspector SST	Erika Tatiana Cano L.

TEMAS TRATADOS
1. Uso adecuado de herramientas de trabajo.
2. los incidentes de trabajo.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Cano E.	Soldador	7427685	Elkin C.
2	Carlos Perea	Auxiliar	1113677290	Carlos Pereq.
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 22/09/2025.				CONSECUTIVO	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					PALACIO DE JUSTICIA.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros X			5 MIN.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano L.	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. INDUCCION AL CARGO.
2. COMO USAMOS EL (TRABAJ) TELEFONO.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	JESUS ANTONIO MUÑOZ	AUXILIAR.	1114817227.	JESUS ANTONIO
2	Jose Luis Camin	maestro	1660842	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 24/09/2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rolas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					PALACIO DE JUSTICIA.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			5 min.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Orden y limpieza en Areas de trabajo.
2. Cinco Reglas de oro.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Jesus Antonio muñoz	Auxiliar	1114817227	Jesus Antonio.
2	Jhefferson Suárez.	Vigilante.	1660842	
3	Elkin C.	Soldador	7177785	Elkin C.
4	Carlos Perea	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea.
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 26/09/2025.				CONSECUTIVO SI.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					PALACIO DE JUSTICIA.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			5 min
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA

TEMAS TRATADOS
1. Que es una brigada de emergencia.
2. Que Hacer en caso de unaccidente de trabajo.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Carlos Perea	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea.
2	Jose Suñ.	Maestro.	1660842.	
3	Jesus Antonio Muñoz	Acarhun	1114017227	JESUS ANTON
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO	
VERSION: 1	
PAGINA: 1 DE 1	

FECHA	29/09/2025.			CONSECUTIVO	
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas Hernandez			PROYECTO	
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia.	
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos		DURACION	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS		5 min.	
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Caro L.	Inspector SST.	Erika Caro

TEMAS TRATADOS

1. ¿Que es Riesgo?
2. ¿Que es Peligro?

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Caro C.	Soldador	71277685.	Elkin C.
2	Carlos Perea	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea.
3	Jesus Jose Soto.	maestro.	1660842.	Jesus.
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	Sede Familiar Palmira.	CONTRATISTA	Ricardo Rojas.

ACTIVIDAD:	Adecuación de Perlines, Fundida de viga, Traslado material.	FECHA DE SOCIALIZACION	09-Sep-2025	No. DEL ATS	01.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS:
Pala, soldador, Martillo, Taladro, Polidora, Equipo de protección contra Caidas.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
Pantalón jeans, botas de seguridad, Camisa manga larga, Casco, guantes, gafas de seguridad.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Llegada. Colaboradores a instalaciones.	-Locativos - Fisicos.	-lumbagos. -Ensolaciones.	Uso de EPP, uso de camisa manga larga.
Charla 5 min, pausas activas	- Ficos - Locativos.	-lumbagos. - Fatiga. -Ensolaciones - dolor de cabeza.	Orden y aseo en Area de trabajo.
Traslado de materiales y equipos a areas de trabajo.	- Mecanicos. - Fisico - Locativos.	-Lumbagos - dor de cabeza. -Ensolaciones	Buena higiene Postural.
Movimento de Perlines. Para corte y soldadura.	- Mecanicos - caida distinto nivel. -Locativos	-lumbagos. - Ensolaciones - Fracturas.	Higiene Postural, Uso de EPP, orden y Aseo en Arcas de trabajo.
Realizar mezcla. para Fundición de muro-viga	- Quimicos - Fisico - Locativo - caida distinto nivel.	-hongos - Ensolaciones - Lumbagos - Caidas.	
Traslado de escombros. Para ACOPIO.	- Locativo - Mecanico. - Fisico	-Fracturas - lumbagos. - Ensolaciones	
Orden y Aseo en Areá de trabajo.	- Fisico - Locativo.	- Dolor lumbal. - Caidas, Raspones, Fracturas.	

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	Sede Judicial Familia.	CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas H.		
ACTIVIDAD:	Orden y Aseo general en terraza. Terminación de mediacaña en viga canal. Terminación de instalación de tejas en cubierta.	FECHA DE SOCIALIZACION	15-09-2025	No. DEL ATS	# 02.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Escoba, Costales, Pala.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
Camisa manga larga, botas de seguridad, casco de seguridad, guantes, Pantalón Jeans.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Llegada A obra.	Publico, Fisico. Locativo.	Robos, Accidente de transito, caidas, Raspones Morados Fracturas.	Orden y Aseo en Areas de Acceso
Charla de seguridad sst.	locativa	caidas, Raspones, Fracturas,	Higiene postural, Orden y Aseo
Traslado de Material y EQUIPO trabajo A Area de	Locativo, Fisico, Mecanico.	caidas, Ensolaciones, dolores de cabeza.	Uso de EPP, uso de Camisa Manga larga.
Orden y aseo en: Áreas de Acceso. Area de transicion.	Locativo, Fisico.	Caidas, Fracturas, Raspones.	Uso de EPP, uso de casco, orden y Asco.
Recolección de escombro.	Mecanico, Fisico Locativo.	Lumbagos, Caidas sobre el mismo nivel.	Capacitación Higiene Postural.
Acopie de escombro y basura.	Meconico, Fisico Locativo.	Lumbagos, Luxaciones, Caidas Raspones.	Higiene Postural, Carga. Con otra Persona.
Izaje de escombro de terraca A Primer Piso.	Caida de distinto nivel, Caida de objeto. Fisico, locativo.	Orden y Aseo. golpes Fracturas. Ensolaciones.	Orden y Aseo en Areas de trabajo, y Puntos de Acceso.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 2 DE 2

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Traslado de Escombro a Sote Punto, Temporal de recdeccion.	Fisico, Mecanico, Locativo	Lumbagos, Caidas, Fracturas, golpes, Moretones.	Higiene Postural, Orden y Aseo en Areas de trabajo.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	SEDE JUDIAL PALMIRA PALACIO DE JUSTICIA.	CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas.		
ACTIVIDAD:	* Instalacion de Tejas en cubierta. * Repello y instalacion de enchape Corte de Enchape.	FECHA DE SOCIALIZACION	22.09.2025.	No. DEL ATS	# 3.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS:
Polidora, taladro, Flexometro, taladro demoledor, Herramientas de mano, Extensiones

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
Casco de seguridad, Botas de seguridad, gafas de seguridad, Pantalon Jeans, Camisa manga larga, Guantes de seguridad.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Traslado de material. y EQUIPOS.	Temperatura Extremd. Ruido Fuerte. Calor	Ensolaciones, Perdida Paraul de la audicion.	Uso de EPP. Hidratación Constante.
Corte de tapones.	Derrames electricidad. humas.	descargas electricas. daño en Pulmones.	uso de tapabocas. uso de EPP. desconectar de energia.
Aplicado de Agua. en Muros Baños.	Derrames / Caidas. Aplastamientos.	Fracturas, Caidas Morados.	Areas de Acceso Jespe Jabas de Material.
Aplicacion de Repello.	Quimicas, vacterias. Picaduras, Rosaduras.	Quemaduras, Infecciones Tetano.	Uso de EPP. Uso de guantes, desinfeccion de manos.
Instalación de. Manguera.	Ergonomico. Inadecuaciones.	Cortes, daño Propiedad	uso de EPP; Higiene Postural
Orden y aseo en Areas de trabajo.	Fisico: deficiencia de luz, color, Frio.	ensolaciones, Perdida Paraul Auditivo.	Uso de tapa oidos.
/	/	/	/

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	Palacio de Justicia y sede Familia	CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas H.		
ACTIVIDAD:	Descargue de Material, Traslado de Material a Area de trabajo, Mezcla de Arena y cemento, Pega de ladrillos "Farol"	FECHA DE SOCIALIZACION	29/09/25.	No. DEL ATS	# 4.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS:
Pala, Flexometro, Pulidora, taladro demoledor, Carretilla,

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
Guantes, de seguridad, botas de seguridad, Casco de seguridad, Camisa manga larga, Pantalón Jeans,

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso A obra.	Fisico: Ruido, Iluminación Vibraciones.	Perdida Parcial Auditiva.	Areas de acceso libres de material y demás.
Charla de seguridad.	seguridad: incendios * Robos Caida objetos.	Robos Caidas de objetos.	delimitacion de Areas de trabajo.
Descarga de Material	*Biomecanico: Movimientos repetitivos, Posturas esfuerzos.	lumbagos, espasmos musculares,	Higiene Postural, uso de elementos de
Traslado de Material a Area de trabajo.	* Fisico: Ruido, Iluminación vibraciones, * Biomecanico	deficiencia en Iluminación. Perdida Parcial Auditiva. Lumbagos.	Proteccion Personal. Inspeccionar areas
Mezcla de cemento y Arena.	* Biologico: Virus, hongos. Picaduras Mordeduras	Pelones en manos. Caida sobe mismo nivel.	de trabajo, Areas de Acceso
Pega de bloque Farol.	*Quimico: humo Metalico y no metalico. * Biomecanico: Movimientos.	malas Posturas Caidas Sobe mismo nivel.	limpias y secas. uso de EPP.
Orden y aseo en Areas de trabajo.	Repetitivos. Posturas esfuerzos.	Caidas, Fracturas, Raspones,	/ /

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Carlos Perea.			
CARGO	Auxiliar.	CÉDULA	1.113.677.260.	PROYECTO	Palacio justicia
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
10-09-2025	Guantes.	1			Carlos Perea.
19-09-2025	Guantes	1.			Carlos Perea
24-09-2025	Guantes	1			Carlos Perea
24-09-2025	Gafas	1			Carlos Perea.

Yo Carlos Perea. identificado(a) con C.C. 1.113.677.260. hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Rodolfo Caceres.			
CARGO	Oficial	CÉDULA	11621273	PROYECTO	Mantenimiento
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Guantes Hyflex	1			
26-8-25	Gafas oscuras.	1			
10-09-25.	Guantes Hyflex	1.			
20/09/2025	Guantes de nitrilo	1.			

Yo_____ identificado(a) con C.C._____ hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Elkin Caro			
CARGO.	Soldador	CÉDULA	71277685	PROYECTO	Palacio de Justicia.
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Guantes Hyflex.	1			-Elkin Caro
26-8-25	Gafas. oscuras.	1			-Elkin Caro
02-9-25	Guantes soldador	1			Elkin Caro
06-9-25	Guantes Hy Flex.	1			Elkin Caro
18-09-25	Guantes HyFlex.	1.			Elkin Caro
24-09-25	Guantes HyFlex	1			Elkin Caro.

Yo Elkin Caro identificado(a) con C.C. 71277685. hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Antonio Caceres			
CARGO	Oficial	CÉDULA	1113664324	PROYECTO	Sede Familiar Palmira.
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Gafas	1			
26-8-25	Guantes	1			
10-09-25	Guantes	1.	111		Antonio
19-09-25	Guantes	1.			Antonio
22-09-25.	Guantes	1.			Antonio
					Antonio

Yo Antonio caceres identificado(a) con C.C. 1113664324 . hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Zoilo Caceres			
CARGO		CÉDULA	1077633443	PROYECTO	
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
26-8-25	Guantes	1			Zoilo
26-8-25	Tapabocas.	1			Zoilo
10-09-25	Guantes	1.			Zoilo
18-09-25	Guantes	1.			Zoilo
20-09-25	Guantes	1			Zoilo

Yo Zoilo Caceres identificado(a) con C.C. 1077633443 hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

	FORMATO: "PREOPERACIONAL MAQUINA PARA SOLDAR"	

Area: SEDE JUDICIAL FAMILIA.	Numero Interno:
Inspeccion relizada Por: ERIKA TATIANA CANO LEAL.	Modelo: Linconlin.
Semana de inspeccion del 22 a 0926 del Mes 09 del Año 2025.	Marca: Linconlin.

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado del motor	X		X		X		X		X		X			/
Estado de los soportes del motor	X		X		X		X		X		X			/
Estado del motor de arranque	X		X		X		X		X		X			/
Estado del alternador	X		X		X		X		X		X			/
Estado de tanque de combustible	X		X		X		X		X		X			/
Estado del generador	X		X		X		X		X		X			
Estado del Sistema elèctrico	X		X		X		X		X		X			
Estado del switch de encendido.	X		X		X		X		X		X			/
Niveles de aceite	X		X		X		X		X		X			/
Estado de conexiones electricas	X		X		X		X		X		X			/
Estado varilla puesta a tierra	X		X		X		X		X		X			/
Estado de la bateria	X		X		X		X		X		X			
Niveles de agua del radiador														
Estado del exhosto														
Estado de las llantas														/
Estado del dispositivo de tiro	X		X		X		X		X		X			/
Estado de las compuertas laterales	X		X		X		X		X		X			
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.	X		X		X		X		X		X			
Estado de correas del motor	X		X		X		X		X		X			/
Estado de correas del alternador	X		X		X		X		X		X			/
Estado indicadores (horometro -temperatura)	X		X		X		X		X		X			/
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	ERIKA		ERIKA		ERIKA		ERIKA		ERIKA		ERIKA			

Nombres y Apellidos: ERIKA TATIANA CANO LEAL.

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma
/	/	/	/	/

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas: Nombre y Apellido | Firma:

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

	FORMATO: "PREOPERACIONAL MAQUINA PARA SOLDAR"	

Area: Terraza Sede Familiar	**Numero Interno:** /
Inspeccion relizada Por: Erika Tatiana Cano Leal.	**Modelo:** Electric.
Semana de inspeccion del Dia 09 **a** Dia 13 **del** Mes 09 **del** Año 2025.	**Marca:** Lincolin.

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Estado del motor		/	X		X		X		X		X			/
Estado de los soportes del motor		/	X		X		X		X		X			/
Estado del motor de arranque		/	X		X		X		X		X			/
Estado del alternador		/	X		X		X		X		X			/
Estado de tanque de combustible		/	X		X		X		X		X			/
Estado del generador			X		X		X		X		X			/
Estado del Sistema elèctrico			X		X		X		X		X			/
Estado del switch de encendido.		/	X		X		X		X		X			
Niveles de aceite		/	X		X		X		X		X			
Estado de conexiones electricas		/	X		X		X		X		X			/
Estado varilla puesta a tierra		/	X		X		X		X		X			/
Estado de la bateria		/	X		X		X		X		X			/
Niveles de agua del radiador		/	X		X		X		X		X			/
Estado del exhosto		/	X		X		X		X		X			/
Estado de las llantas		/	X		X		X		X		X			/
Estado del dispositivo de tiro		/	X		X		X		X		X			/
Estado de las compuertas laterales		/	X		X		X		X		X			/
Estado tomas de salidas de 110 y 220 AC.		/	X		X		X		X		X			/
Estado de correas del motor		/	X		X		X		X		X			/
Estado de correas del alternador		/	X		X		X		X		X			/
Estado indicadores (horometro -temperatura)		/	X		X		X		X		X			/
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	/		ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.		/	

Nombres y Apellidos: Erika Tatiana Cano Leal.

OBSERVACIONES :

Realizar Mantenimiento regularmente.

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma
/	/	/	/	/

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas: / (Nombre y Apellido) **Firma:** /

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

RR	**PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E**	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Valido solamente cuando este firmado por el profesional autorizado, Este permiso debe ser emitido antes de iniciar el trabajo especial y debe ser cerrado inmediatamente concluye el trabajo o al final del turno en que fue emitido.

CONTRATISTA: Julio Ricardo Rojas.

P.T.E. No. 01. **FECHA** 09-09-25. **ATS No.** 01

PROYECTO: Sede Familiar Palmira. **Área:** Terraza.

Inicio: 09-06-25. **Valido hasta las:** 13-09-2025.

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Soldadura de Perlines, desmonte y montaje de tejas. en terraza. de sede familiar Palmira.

Este permiso certifica que yo como Responsable del Trabajo, personalmente completé una inspección de seguridad del área donde el trabajo será realizado, como también las áreas adyacentes, con especial atención a los riesgos asociados en **CAIDA EN ALTURAS, COLISION DE OBJETOS, FUEGO / EXPLOSIÓN, CHOQUE ELECTRICO Y TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS,** y se han tomado las precauciones exigidas para el trabajo a realizar con los Equipos y elementos de Protección Personal recomendados en los procedimientos de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, que indique en el reverso de este permiso, yo como Responsable del trabajo me aseguré que el personal designado conozca las exigencias de seguridad para protección ante accidente y/o lesión que comprometa el personal relacionado con este trabajo y fueron adecuadamente entrenado para saber qué hacer ante una **EMERGENCIA.**

FIRMA DE RESPONSABLES DE APERTURA DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: Elkin Caro. **FIRMA:** _____
Maestro General

Responsable del Área: _____ **FIRMA:** _____
Arquitecto y/o Ingeniero

Funcionario que aprueba: Erika Tatiana Cano Leal **FIRMA:** Erika Tatiana Cano L.
Inspector SST

	S	N
¿El trabajo arriba descrito termino satisfactoriamente?		
¿El trabajo arriba descrito NO finalizo en este periodo?	X	
¿El área y equipos cubiertos por el PTE está liberado?	X	

FIRMA DE RESPONSABLES DEL CIERRE DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: _____ **FIRMA:** _____
Maestro General

Funcionario que aprueba: Erika Tatiana Cano Leal **FIRMA:** Erika Tatiana Cano L.
Inspector SISO

Powered by CamScanner

RR	**PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E**	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 2 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Las precauciones para cada tipo de trabajo especial, están verificadas en el formulario. (Asegúrese que estén incluidas todas las precauciones para cada riesgo).

- [ ] 1 **Trabajo Elevado –** Todos los trabajos en andamios y/ plataformas temporales, escaleras de tijera, elevadas que excedan los 1.5 m sobre el nivel del suelo, con excepción de trabajo de rutina sobre plataforma con guardacuerpos.
- [ ] 2 **Uso de grúas móviles y similares**
- [ ] 3 **Excavación Manual** excediendo los 1.2 m de propiedad y todos los trabajos, de excavaciones mecanizadas
- [ ] 4 **Trabajo con Soplete** (arco o gas)
- [x] 5 **Otras** (Explique)

1. PROTECCION PARA TRABAJOS ELEVADOS

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
X			Escaleras inspeccionadas antes de usar
X			Escaleras debidamente apoyadas y niveladas
			[X] Asegurada arriba [X] Asegurada abajo
		X	Andamios inspeccionados en buenas condiciones (andamios y tablones)
X			Área de trabajo aislada y señalizada con cuerda o cinta y placas de aviso
X			Herramientas y otros equipos colocados en forma segura
			EQUIPOS ENTREGADOS
X			Arnés de seguridad tipo paracaídas
X			Cuerda / eslinga de seguridad y traba de caídas, con absorción de choque
X			Casco de barbuqueo
X			Guantes
X			Monogafas
X			Otros (explicar) Linea de vida Horizontal.

2. PROTECCION CONTRA INCENDIO / EXPLOSION

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
		X	Materiales combustibles retirados (papeles, solventes, maderas, etc.)
X			Recipientes con liquido o gas infamable retirados o en un sitio seguro
		X	Retirada de cilindros con carga (llenos)
			BRIGADISTA DESIGNADO
			Nombre: _____
			Otros (explicar)
			EQUIPOS ENTREGADOS
	X		Extintor portátil de incendio / Tipo
	X		CO2 Capacidad ABC
			PQS Capacidad

3. PROTECCION CONTRA CHOQUE ELECTRICO

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
			Suministro de energia desconectado, bloqueado, y etiquetado
			Verificación circuito de voltaje en cero
			Inspección de herramientas electricas y cables de extención
			Espacio libre (3,7 metros) de líneas / conductores electricos
			EQUIPOS ENTREGADOS
			Guantes de caucho aislante y cuero aprobados

4. PROTECCION EN GRUAS MOVILES

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
			Grúas inspeccionadas antes de uso
			Brazos soportados
			Grúas niveladas
			Espacio libre de 3,7 metros de líneas de verificados
			Barrera instalada
			OBSERVADOR DE SEGURIDAD DESIGNADO
			Nombre: _____
			Reunión previa para discusión del trabajo
			Carga / levantamiento
			Cuerdas-Guayas, Grilletes inspeccionadas antes de uso

5. EXCAVACIONES EXCEDIENDO 1,50 metros

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
			Paredes de excavación sostenidas o derrumbadas
			Verificado el retiro de
			Colocación de barreras, colombinas, cinta de seguridad (para señalizar área)
			Colocación de medios de salida (escalera o peldaños)
			Área iluminada adecuadamente
			Removida tierra o materiales de la orilla de la excavación

6. EQUIPOS Y ROPA DE PROTECCION INDIVIDUAL

Ropas y equipamientos de protección individual

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
X			Casco de seguridad
X			Monogafas
X			Tapa oidos
X			Protección Respiratoria
X			Protección Facial
X			Ropa para soldador (delantal, Mangas, etc.)
X			Botas de Seguridad
X			Guantes
		X	Otros (explicar)

7. OTROS - EXPLICAR

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 3 DE 3

FIRMA EJECUTANTES

Trabajador Ejecutante:	Elkin Caro E.	**FIRMA:**	Elkin Caro
Trabajador Ejecutante:	Carlos Perea D	**FIRMA:**	Carlos Perea D.
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E

CÓDIGO: P.T.
VERSION: 1
PAGINA: 1 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Valido solamente cuando este firmado por el profesional autorizado, Este permiso debe ser emitido antes de Iniciar el trabajo especial y debe ser cerrado inmediatamente concluye el trabajo o al final del turno en que fue emitido.

CONTRATISTA: Julio Ricardo Rojas

P.T.E. No. # 2. **FECHA** 15-sep-25. **ATS No.** # 2.

PROYECTO: Sede Judicial Familia. **Área:** Terraza.

Inicio: 15/09/25. **Valido hasta las:** 18/09/2025.

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Instalación de teja en terraza, izaje de teja a Primer Piso.

Este permiso certifica que yo como Responsable del Trabajo, personalmente completé una inspección de seguridad del área donde el trabajo será realizado, como también las áreas adyacentes, con especial atención a los riesgos asociados en **CAIDA EN ALTURAS, COLISION DE OBJETOS, FUEGO / EXPLOSIÓN, CHOQUE ELECTRICO Y TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS**, y se han tomado las precauciones exigidas para el trabajo a realizar con los Equipos y elementos de Protección Personal recomendados en los procedimientos de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, que indique en el reverso de este permiso, yo como Responsable del trabajo me aseguré que el personal designado conozca las exigencias de seguridad para protección ante accidente y/o lesión que comprometa el personal relacionado con este trabajo y fueron adecuadamente entrenado para saber qué hacer ante una **EMERGENCIA.**

FIRMA DE RESPONSABLES DE APERTURA DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: **Maestro General** _____ **FIRMA:** _____

Responsable del Área: **Arquitecto y/o Ingeniero** _____ **FIRMA:** _____

Funcionario que aprueba: **Inspector SST** Erika Tatiana Cano Leal **FIRMA:** Erika T. Cano L.

	S	N
¿El trabajo arriba descrito termino satisfactoriamente?		
¿El trabajo arriba descrito NO finalizo en este periodo?	✓	
¿El área y equipos cubiertos por el PTE está liberado?		✓

FIRMA DE RESPONSABLES DEL CIERRE DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: **Maestro General** _____ **FIRMA:** _____

Funcionario que aprueba: **Inspector SISO** Erika Tatiana Cano Leal **FIRMA:** Erika Tatiana Cano L.

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 2 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Las precauciones para cada tipo de trabajo especial, están verificadas en el formulario. (Asegúrese que estén incluidas todas las precauciones para cada riesgo).

- [ ] 1 **Trabajo Elevado** – Todos los trabajos en andamios y/ plataformas temporales, escaleras de tijera, elevadas que excedan los 1.5 m sobre el nivel del suelo, con excepción de trabajo de rutina sobre plataforma con guardacuerpos.
- [ ] 2 **Uso de grúas móviles y similares**
- [ ] 3 **Excavación Manual** excediendo los 1.2 m de propiedad y todos los trabajos, de excavaciones mecanizadas
- [ ] 4 **Trabajo con Soplete** (arco o gas)
- [x] 5 **Otras** (Explique) Retiro y Instalación de cubierta.

1. PROTECCION PARA TRABAJOS ELEVADOS

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Escaleras inspeccionadas antes de usar
✓			Escaleras debidamente apoyadas y niveladas
			☐ Asegurada arriba ☐ Asegurada abajo
		/	Andamios inspeccionados en buenas condiciones (andamios y tablones)
		/	Área de trabajo aislada y señalizada con cuerda o cinta y placas de aviso
✓			Herramientas y otros equipos colocados en forma segura

EQUIPOS ENTREGADOS

✓			Arnés de seguridad tipo paracaídas
✓			Cuerda / eslinga de seguridad y traba de caídas, con absorción de choque
✓			Casco de barbuqueo
✓			Guantes
✓			Monogafas
			Otros (explicar) ✓

2. PROTECCION CONTRA INCENDIO / EXPLOSION

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Materiales combustibles retirados (papeles, solventes, maderas, etc.)
✓			Recipientes con liquido o gas infamable retirados o en un sitio seguro
		X	Retirada de cilindros con carga (llenos)

BRIGADISTA DESIGNADO

			Nombre: _____
			Otros (explicar)

EQUIPOS ENTREGADOS

Extintor portátil de incendio / Tipo

✓	CO2 Capacidad	ABC.
	PQS Capacidad	

3. PROTECCION CONTRA CHOQUE ELECTRICO

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
		X	Suministro de energía desconectado, bloqueado, y etiquetado
		/	Verificación circuito de voltaje en cero
		/	Inspección de herramientas electricas y cables de extención
✓			Espacio libre (3,7 metros) de lineas / conductores electricos

EQUIPOS ENTREGADOS

✓			Guantes de caucho aislante y cuero aprobados

4. PROTECCION EN GRUAS MOVILES

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		/	Grúas inspeccionadas antes de uso
		/	Brazos soportados
		/	Grúas niveladas
		/	Espacio libre de 3,7 metros de líneas de verificados
		/	Barrera instalada

OBSERVADOR DE SEGURIDAD DESIGNADO

		/	Nombre: _____
		/	Reunión previa para discusión del trabajo
		/	Carga / levantamiento
		/	Cuerdas-Guayas, Grilletes inspeccionadas antes de uso

5. EXCAVACIONES EXCEDIENDO 1,50 metros

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		/	Paredes de excavación sostenidas o derrumbadas
		/	Verificado el retiro de
✓		/	Colocación de barreras, colombinas, cinta de seguridad (para señalizar área)
✓			Colocación de medios de salida (escalera o peldaños)
			Área iluminada adecuadamente
✓		X	Removida tierra o materiales de la orilla de la excavación

6. EQUIPOS Y ROPA DE PROTECCION INDIVIDUAL

Ropas y equipamientos de protección individual

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Casco de segruridad
✓			Monogafas
✓			Tapa oidos
✓			Protección Respiratoria
✓			Protección Facial
✓			Ropa para soldador (delantal, Mangas, etc.)
✓			Botas de Seguridad
✓			Guantes
			Otros (explicar) ✓

7. OTROS - EXPLICAR

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 3 DE 3

FIRMA EJECUTANTES

Trabajador Ejecutante:	Elkin Dario Caro.	**FIRMA:**	Elkin Caro
Trabajador Ejecutante:	Carlo Perea.	**FIRMA:**	Carlos Perea D
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Valido solamente cuando este firmado por el profesional autorizado, Este permiso debe ser emitido antes de iniciar el trabajo especial y debe ser cerrado inmediatamente concluye el trabajo o al final del turno en que fue emitido.

CONTRATISTA: Julio Ricardo Rojas.

P.T.E. No. #04. **FECHA** 22/09/2025. **ATS No.** #04.

PROYECTO: Sede Judicial Palmira. **Área:** Terraza.

Inicio: 8:00 AM./22-09-2025 **Valido hasta las:** 27-09-2025.

DESCRIPCION DEL TRABAJO: Instalación de Tapones, octalles de en terraza.

Este permiso certifica que yo como Responsable del Trabajo, personalmente completé una inspección de seguridad del área donde el trabajo será realizado, como también las áreas adyacentes, con especial atención a los riesgos asociados en **CAIDA EN ALTURAS, COLISION DE OBJETOS, FUEGO / EXPLOSIÓN, CHOQUE ELECTRICO Y TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS,** y se han tomado las precauciones exigidas para el trabajo a realizar con los Equipos y elementos de Protección Personal recomendados en los procedimientos de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, que indique en el reverso de este permiso, yo como Responsable del trabajo me aseguré que el personal designado conozca las exigencias de seguridad para protección ante accidente y/o lesión que comprometa el personal relacionado con este trabajo y fueron adecuadamente entrenado para saber qué hacer ante una **EMERGENCIA.**

FIRMA DE RESPONSABLES DE APERTURA DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: **Maestro General** _____ **FIRMA:** _____

Responsable del Área: **Arquitecto y/o Ingeniero** _____ **FIRMA:** _____

Funcionario que aprueba: **Inspector SST** Erika Tatiana Cano Leal **FIRMA:** ERIKA TATIANA CANO

	S	N
¿El trabajo arriba descrito termino satisfactoriamente?		✓
¿El trabajo arriba descrito NO finalizo en este periodo?	✓	
¿El área y equipos cubiertos por el PTE está liberado?		✓

FIRMA DE RESPONSABLES DEL CIERRE DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: **Maestro General** _____ **FIRMA:** _____

Funcionario que aprueba: **Inspector SISO** Erika Tatiana Cano L. **FIRMA:** ERIKA TATIANA CANO.

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 2 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Las precauciones para cada tipo de trabajo especial, están verificadas en el formulario. (Asegúrese que estén incluidas todas las precauciones para cada riesgo).

- [ ] 1 **Trabajo Elevado –** Todos los trabajos en andamios y/ plataformas temporales, escaleras de tijera, elevadas que excedan los 1.5 m sobre el nivel del suelo, con excepción de trabajo de rutina sobre plataforma con guardacuerpos.
- [ ] 2 **Uso de grúas móviles y similares**
- [ ] 3 **Excavación Manual** excediendo los 1.2 m de propiedad y todos los trabajos, de excavaciones mecanizadas
- [ ] 4 **Trabajo con Soplete** (arco o gas)
- [x] 5 **Otras** (Explique) Trabajo en cubierta

1. PROTECCION PARA TRABAJOS ELEVADOS

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Escaleras inspeccionadas antes de usar
✓			Escaleras debidamente apoyadas y niveladas
			✓ Asegurada arriba ✓ Asegurada abajo
		✓	Andamios inspeccionados en buenas condiciones (andamios y tablones)
✓			Área de trabajo aislada y señalizada con cuerda o cinta y placas de aviso
✓			Herramientas y otros equipos colocados en forma segura
			EQUIPOS ENTREGADOS
✓			Arnés de seguridad tipo paracaídas
✓			Cuerda / eslinga de seguridad y traba de caídas, con absorción de choque
✓			Casco de barbuqueo
✓			Guantes
✓			Monogafas
			Otros (explicar)

2. PROTECCION CONTRA INCENDIO / EXPLOSION

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Materiales combustibles retirados (papeles, solventes, maderas, etc.)
	✓		Recipientes con liquido o gas infamable retirados o en un sitio seguro
✓			Retirada de cilindros con carga (llenos)
			BRIGADISTA DESIGNADO
			Nombre: Erika Tatiana Cano Leal.
			Otros (explicar)
			EQUIPOS ENTREGADOS
			Extintor portátil de incendio / Tipo
		X	CO2 Capacidad ABC.
			PQS Capacidad

3. PROTECCION CONTRA CHOQUE ELECTRICO

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Suministro de energia desconectado, bloqueado, y etiquetado
		✓	Verificación circuito de voltaje en cero
✓			Inspección de herramientas electricas y cables de extención
✓			Espacio libre (3,7 metros) de lineas / conductores electricos
			EQUIPOS ENTREGADOS
✓			Guantes de caucho aislante y cuero aprobados

4. PROTECCION EN GRUAS MOVILES

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		✓	Grúas inspeccionadas antes de uso
		✓	Brazos soportados
		✓	Grúas niveladas
		✓	Espacio libre de 3,7 metros de líneas de verificados
		✓	Barrera instalada
			OBSERVADOR DE SEGURIDAD DESIGNADO
			Nombre: _____
✓			Reunión previa para discusión del trabajo
		✓	Carga / levantamiento
✓			Cuerdas-Guayas. Grilletes inspeccionadas antes de uso

5. EXCAVACIONES EXCEDIENDO 1,50 metros

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		✓	Paredes de excavación sostenidas o derrumbadas
		✓	Verificado el retiro de
✓			Colocación de barreras, colombinas, cinta de seguridad (para señalizar área)
✓			Colocación de medios de salida (escalera o peldaños)
✓			Área iluminada adecuadamente
✓			Removida tierra o materiales de la orilla de la excavación

6. EQUIPOS Y ROPA DE PROTECCION INDIVIDUAL

Ropas y equipamientos de protección individual

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Casco de segruridad
✓			Monogafas
✓			Tapa oidos
✓			Protección Respiratoria
✓			Protección Facial
✓			Ropa para soldador (delantal, Mangas, etc.)
✓			Botas de Seguridad
✓			Guantes
			Otros (explicar) ✓

7. OTROS - EXPLICAR

✓ ✓ ✓

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 3 DE 3

FIRMA EJECUTANTES

Trabajador Ejecutante:	Elkin Dario CARO.	**FIRMA:**	Elkin C.
Trabajador Ejecutante:	Carlos Perea.	**FIRMA:**	Carlos Perea D
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: DÍA (dd) 09 MES (mm) 09 AÑO (aa) 2025. HORA: 8:00 a.m.

PROYECTO: Sede Familiar Palmira. CONTRATISTA:

ÁREA O LUGAR: Terraza sede Familiar. Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura de perlines para entechado de terraza.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Maquina. soldadura.

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

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	X		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	X		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	X		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	X		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenes condiciones?	X		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	X		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	X		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	X		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	X		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	X		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	X		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	X		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	X		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	X		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	X		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	X		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	X		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	X		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	X		

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

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

5 Requerimientos adicionales

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

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

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

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

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

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

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

NOMBRE Erika Tatiana Cano Leal CC 1.002.944.087.

FIRMA ERIKA Tatiana Cano L.

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

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
09-09-25	Elkin Cano Cano.	71.277.685	Elkin C.
09-09-25	Carlos Perea.	1.113.677.290	Carlos Perea.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: DIA (dd) 15 MES (mm) 09 AÑO 2025. HORA: 8:00 a.m. 5:00 p.m.

PROYECTO: sede judicial Familia

CONTRATISTA: Julio Ricardo F.

ÁREA O LUGAR: Judicial Familia.

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2.

ACTIVIDAD A REALIZAR: Soldadura de Perlines para Montaje de Tejas en cubierta.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Soldador, Taladro, metro.

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

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que puedan ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

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

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

5 Requerimientos adicionales

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

¿Cuales? _____

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

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

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

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

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

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

NOMBRE Erika Tatiana Cano Leal CC 1.002.944.089.

FIRMA Erika Tatiana Cano L.

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

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
15/09/25.	Akin Dario Coro.	7127768S.	X Akin C.
15/09/25.	Carlos Percal.	1113677246	Carlos Percal

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

PERMISO PARA TRABAJOS EN CALIENTE

1 Generalidades

FECHA: 22 (dd) SEP (mm) 2025 (aa) HORA: 8:00 5:00

PROYECTO: SEDE FAMILIAR JUDICIAL.

ÁREA O LUGAR: TERRAZA. CONTRATISTA: IRH.

ACTIVIDAD A REALIZAR: SOLDADURA DE TUBOS. Nº PERSONAS EJECUTORAS: 2.

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: SOLDADURA, Flexometro, PULIDORA, TALADRO.

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

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)	SI	NO	N/A
¿El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de sustancias químicas y materiales que pueden ser combustibles o inflamables?	✓		
¿Se han instalado mamparas para proteger y aislar las personas y equipos de las áreas vecinas?	✓		
¿Se han cubierto todas las aberturas en paredes y pisos?	✓		
¿Se han dispuesto extintores adecuados en cantidad y clase en el sitio de trabajo, diferentes a los existentes en la zona?	✓		
¿Los equipos a utilizar tienen sus cables y conexiones en buenas condiciones?	✓		
¿La persona encargada de ejecutar la labor ha recibido instrucciones y precauciones a seguir en la ejecución de la tarea?	✓		
¿Se requiere la presencia de una persona de seguridad industrial o un brigadista de la empresa durante la ejecución de la labor?	✓		
¿Se ha verificado y ensayado los sistemas de protección contra incendio y de seguridad en máquinas y equipos de la zona donde se realizará el trabajo?	✓		
¿Se garantiza que la persona que realizará el trabajo, conoce el equipo y los procedimientos contemplados para solicitar un permiso?	✓		
Si el suelo es de material combustible, ¿se ha mojado la zona o cubierto con arena mojada u otro material incombustible?	✓		
¿Se ha delimitado y señalizado el área de trabajo como medida de prevención?	✓		
Se han implementado las medidas colectivas de prevención (Control de acceso)	✓		
¿El equipo de soldadura ha sido inspeccionado y se encuentra en buen estado?	✓		
¿El área de trabajo tiene una correcta ventilación natural o es necesario emplear ventilación artificial?	✓		
¿Las mangueras se encuentran libres de grietas, cristalización y los acoples están herméticamente sellados?	✓		
¿Los cilindros se encuentran en posición vertical, bien asegurados y libres de fugas?	✓		
¿Los cilindros cumplen con el estándar de identificación (Nombre del producto y rotulación NFPA o UN)?	✓		
¿Se observa bloqueo visual en llaves de paso, válvulas y equipos?	✓		
¿La actividad de trabajo en caliente requiere el corte de energía eléctrica o gas?	✓		

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

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

5 Requerimientos adicionales

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

¿Cuales? _____

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

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

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

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

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

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

NOMBRE ERIKA TATIANA CANO. CC 1.002.944.087.

FIRMA ERIKA CANO.

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

FECHA (dd/mm/aa)	NOMBRE	CEDULA	FIRMA
22/09/25	Elkin Dario Cano.	71277685	Elkin C.
22/09/25	Carlos Pereo.	1.113.677.246.	xCarlos Pereo D.

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

"PREOPERACIONAL PULIDORA"

Area: Terraza. sede Familiar.	**Numero Interno:**
Inspeccion realizada Por: Erika Tatiana Cano Leal.	**Modelo:**
Semana de inspeccion del 09 **a** 13 **de** 09 **del** 2025.	**Marca:**

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)			X		X		X		X		X			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)			X		X		X		X		X			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS			X		X		X		X		X			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO			X		X		X		X		X			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO			X		X		X		X		X			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA			X		X		X		X		X			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)			X		X		X		X		X			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA			X		X		X		X		X			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)			X		X		X		X		X			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR			X		X		X		X		X			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS			X		X		X		X		X			
ESTADO DEL DISCO			X.		X		X		X		X			
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:			Erika C.		Erika C.		Erika C.		Erika C.		Erika C.			

Nombres y Apellidos: Erika Tatiana Cano Leal.

OBSERVACIONES :

Realizar Regularmente mantenimiento.

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma
/	/	/ /	/ /	/ /

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas:	Firma:
Nombre y Apellido /	/

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**

** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

"PREOPERACIONAL PULIDORA"

Area: Terraza sede Judicial Palmira.	**Numero Interno:**
Inspeccion relizada Por: Erika Cano. familia .	**Modelo:**
Semana de inspeccion del 15 **a** 18 **de** sep **del** 2015 .	**Marca:**

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	B		B				B		B		B			/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	B		B				B		B		B			/
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	B		B				B		B		B			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	B		B				B		B		B			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	B		B				B		B		B			/
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	B		B				B		B		B			/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	B		B				B		B		B			/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	B		B				B		B		B			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	B		B				B		B		B			/
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	B		B				B		B		B			/
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	B		B		/		B		B		B			/
ESTADO DEL DISCO					/		P							
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	ERIKAC		ERIKAC		X		ERIKAC		ERIKAC		ERIKC		X	

Nombres y Apellidos: Erika Tatiana Cano Leal.

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas:	Firma:
Nombre y Apellido	

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

"PREOPERACIONAL PULIDORA"

Area: Sede Judicial Familia.	Numero Interno:
Inspeccion relizada Por: ERIKA TATIANA CANO LEAL.	Modelo:
Semana de Inspeccion del 22 a 27 de ~~Sep~~ del 2025.	Marca:

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	B		B		B		B		B		B			/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	B		B		B		B		B		B			/
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	B		B		B		B		B		B		/	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	B		B		B		B		B		B			/
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	B		B		B		B		B		B			/
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	B		B		B		B		B		B		/	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	B		B		B		B		B		B			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	B		B		B		B		B		B			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	B		B		B		B		B		B			/
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	B		B		B		B		B		B		/	
ESTADO DEL DISCO	B		B		B		B		B		B		/	
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	ERIKA C		ERIKA C		ERIKA C		ERIKA C		ERIKA C		ERIKA C			

Nombres y Apellidos: ERIKA TATINA CANO LEAL.

OBSERVACIONES :

/

/

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma
/		/	/	/

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas: Nombre y Apellido | Firma:

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

"PREOPERACIONAL PULIDORA"

Area: PALACIO DE JUSTICIA	Numero Interno:
Inspeccion relizada Por: ERIKA TATIANA CANO LEAL.	Modelo:
Semana de inspeccion del 22 a 27 de SEP del 2025.	Marca:

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	B		B		B		B		B		B			/
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	B		B		B		B		B		B		/	
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	B		B		B		B		B		B		/	
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	B		B		B		B		B		B			/
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	B		B		B		B		B		B		/	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	B		B		B		B		B		B		/	
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	B		B		B		B		B		B			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	B		B		B		B		B		B			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	B		B		B		B		B		B			/
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DEL DISCO	B		B		B		B		B		B		/	
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.		ERIKA C.			

Nombres y Apellidos: ERIKA TATIANA CANO LEAL.

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas:	Firma:
Nombre y Apellido	

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

INSPECCION HERRAMIENTAS ELECTRICAS MENORES

CODIGO: FOR-SI-11
VERSION: 1
PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO: Palacio de justicia.

SEMANA DEL 29 DE SEP DE 2025. AL 04 DE Oct DE 2025.

PULIDORA No.: 2. SERIE: Bosch.

LOCALIZACION: Terraza. ACTIVIDAD: Destronque de losa.

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado del accesorio portadiscos	B	B	B	B	B	B	
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	
Estado general de la guía y la guardia	B	B	B	B	B	B	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B	
Otro	X	X	X	X	X	X	
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	Erika C	Erika C.	Erika C.	Erika C.	Erika C	Erika C.	

RECOMENDACIONES PULIDORAS

TALADRO No.: SERIE:

LOCALIZACION: ACTIVIDAD:

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)							
Estado del interruptor de encendido y su seguro							
Estado del accesorio (mandril / otros)							
Estado del mango							
Estado del cuerpo							
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)							
Estado general taladro (fisuras, ruptura, aseo, etc.)							
Condiciones de orden y aseo							
Otro							
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE							

RECOMENDACIONES TALADROS

Si la herramienta cuenta con el elemento o accesorio y es operable marque **(B)** / Si cuenta con el elemento, pero no es operable marque **(M)** / Si no cuenta con el accesorio marque **(X)**

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA REVISION	FECHA EJEC.
1				
2				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Soldador.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Carlos Pered.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano leal
FIRMA	Carlos Pered	FIRMA	ErikaCano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION HERRAMIENTAS ELECTRICAS MENORES	CODIGO: FOR-SI-11
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO: Palacio de Justicia.

SEMANA DEL 29 DE SEP DE 2025 AL 04 DE oct DE 2025.

PULIDORA No.: #1. SERIE: NJC 530

LOCALIZACION: Baños. 1er Piso. ACTIVIDAD: Corte de Farol.

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado del accesorio portadiscos	B	B	B	B	B	B	
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	
Estado general de la guía y la guardia	B	B	B	B	B	B	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B	
Otro	X	X	X	X	X	X	
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C.	ERIKA C	

RECOMENDACIONES PULIDORAS

TALADRO No.: 1. SERIE: BOSCH.

LOCALIZACION: Baños. ACTIVIDAD: Demolición.

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado del accesorio (mandril / otros)	B	B	B	B	B	B	
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	
Estado general taladro (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B	
Otro	X	X	X	X	X	X	
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C	ERIKA C	ERIKA C	ERIKA C.	

RECOMENDACIONES TALADROS

Si la herramienta cuenta con el elemento o accesorio y es operable marque **(B)** / Si cuenta con el elemento, pero no es operable marque **(M)** / Si no cuenta con el accesorio marque **(X)**

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA REVISION	FECHA EJEC.
1	/	/	/	/
2	/	/	/	/

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Jose Luis Surria.	CARGO	Inspector SST
NOMBRE	Maestro.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano I.
FIRMA	Jose Luis Surria	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

9:47 64 %
forms.office.com/pages/

Inducción Plan de Gestión Ambiental Contratistas

Puntos: 5/5

1. Nombre Empresa Contratista *

Julio Ricardo rojas Hernández

2. Número de Identificación de la Empresa Contratista *

793566551

3. Nombres y Apellidos de quien diligencia el formulario *

Erika Tatiana cano leal

4. Correo Electrónico de quien diligencia el formulario *

canoleale@gmail.com

9:47 64 %
forms.office.com/pages/

6. Número del Contrato *

064 del 2025

7. Nombre del Supervisor del Contrato *

Cesar Augusto Rendón Díaz

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

8. ¿Cuál es el código de colores de los puntos ecológicos para la clasificación de Residuos según el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- ○ Negro, Gris, Azul
- ◉ Verde, Negro, Blanco ✓
- ○ Rojo, Azul, Gris

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

9. ¿Cuáles son los programas ambientales cuenta el Plan de Gestión Ambiental de la rama Judicial? *

- ○ Criterios Ambientales, Ahorro y Uso Eficiente de Energía, Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, Ahorro y Uso Eficiente del Aire, Consumo de Papel, Acuerdo de Corresponsabilidad

9:48 64 %
forms.office.com/pages/

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

11. ¿Cuál es el canal de comunicación para inquietudes sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial? *

- [ ] ysalinae@deaj.ramajudicial.gov.co
- [ ] (601)639 56 23
- [x] gesambdeaj@deaj.ramajudicial.gov.co ✓
- [ ] planambientaldeaj@gmail.com

✓ **Correcto** 1/1 Puntos

12. ¿Como aporta el programa de Gestión de Emisiones Atmosféricas? *

- [ ] Reducción de la huella hídrica
- [ ] Reducción del costo del servicio de acueducto
- [ ] Reducción del ausentismo
- [x] Reducción de la huella de carbono ✓

Conserve la información guardando su respuesta.

Guardar mi respuesta

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZON GUZMAN
NIT. 901191011-8

CERTIFICACIÓN Nº 2025- 832 **Nº832**
Disposición Final de Tierra y Material sobrante
Realizada por el gestor SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZÓN GUZMAN
NIT. 901191011-8

DATOS BÁSICOS DEL GESTOR		
Número único asignado para el gestor por parte de laautoridad ambiental por proyecto		
Nombre o razón social	ALEJANDRO GARZON GUZMAN/SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG SAS	
Documento de identificación o NIT	901191011-8	
Representante Legal	ALEJANDRO GARZÓN GUZMÁN	
Dirección	CALLE 70 # 12B – 77 SIETE DE AGOSTO (Oficina)	
Teléfono	3148095541 - (602) 3848023	
Correo electrónico	suministramosycontratamos@gmail.com	
Municipio o Distrito del Predio	VEREDA LA SOFIA – GUACHENE	
Nombre del Predio	LA SOFIA	
Gestor	Punto limpio	
	Planta de aprovechamiento	
	Disposición final	X
DATOS BÁSICOS DEL GENERADOR		
Número único asignado para el gestor por parte de laautoridad ambiental competente por proyecto		
Nombre o razón social	JULIO RICARDO ROJAS HERNÁNDEZ	
Documento de identificación o NIT	793566551	
Representante Legal	JULIO RICARDO ROJAS HERNÁNDEZ	
Dirección domicilio	CRA 61 F #51 B 33 SUR BOGOTÁ DC	
Teléfono	3017558184	
Correo electrónico	arquitectosconstructoresbog@hotmail.com	
Dirección de generación de RCD	PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA SIMÓN DAVID CARREJO BEJARANO	

CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO	
Tipo de Residuo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**
1. Residuos de construcción y demolición - RCDsusceptibles de aprovechamiento:	0
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materialespétreos productos de la excavación, entre otros.	0
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas,bentonitas y demás.	0
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas,sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos,entre otros.	14.4TONELADAS

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZON GUZMAN
NIT. 901191011-8

Nº832

CERTIFICACIÓN Nº 2025- 832
Disposición Final de Tierra y Material sobrante
Realizada por el gestor SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
ALEJANDRO GARZÓN GUZMAN
NIT. 901191011-8

1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros.	0
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	0
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.	0
2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	0
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	0
Total, RCD recibidos (t)	14.4TONELADAS
Fecha de recepción de los RCD	SEPTIEMBRE 24 DEL 2025

DATOS BASICOS DEL GESTOR DE TRANSPORTE	
Nombre o razón social/ Identificación	HERMOGENES LÓPEZ Nit. 16280765.
Placa de Vehículo	NEC480

Teniendo en cuenta que el predio de disposición final LA SOFIA, no cuenta con el instrumento de pesaje y en concordancia con el articulo 9 de la resolución 1257 del 2021, se adocpata lo establecido en el parágrafo 1 TABLA B.3.2-1 incluida en el Titulo B – Cargas del reglamento colombiano de construcciony sismo resistencia NSR -10.

La presente certificación se basa en el anexo II de la resolución 1257 del 2021 ""Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones" y se expide a solicitud del interesado, a los 26 días del mes Septiembre del 2025. Para ser presentada ante la autoridad Ambiental competente **IMPORTANTE PARA CONFIRMAR LA VERACIDAD DE ESTE CERTIFICADO COMUNÍQUESE CON NUESTRA OFICINA.**

Se anexa certificado de calibración de la báscula utilizada para realizar el proceso de pesaje de los RCD recibidos, como lo establece el marco normativo en su artículo 3 de la Resolución 1257 del 2021.

Cordialmente,

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S
NIT. 901191011-8
79308043

ALEJANDRO GARZÓN GUZMÁN
Representante Legal
Suministramos y Contratamos.

SUMINISTRAMOS Y CONTRATAMOS AGG S.A.S– Calle 70 N.º 12B – 77 B / 7 de agosto
Cali– Colombia Tel (602) 3848023 – Cel 314 809 5541 – 324 287 1249
E. mail suministramosycontratamos@gmail.com-suministramosycontratamosagg@gmail.com

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S

GESTORES DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

CERTIFICADO DE DISPOSICION DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

"Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones"

ANEXO II. FORMATO CONSTANCIA GESTORES

DATOS BASICOS DEL GESTOR	
Nombre de la razón social	GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S
Número de identificación o Nit.	901.271.879-7
Representante legal	Jhonatan Sarmiento Colorado
Número telefónico de contacto	3012352982 - 3148096207
Dirección	Calle 9 N°3ª – 33 of.208
Municipio	Cartago Valle
Gestor	Punto limpio-almacenamiento () Disposición () Aprovechamiento (x)
DATOS BASICOS DEL GENERADOR	
Nombre del Generador	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
Número de identificación o NIT.	79.356.655
Número telefónico de contacto	3128823075
Dirección de domicilio	CARTAGO VALLE
Dirección donde se generan los RCD	CALLE 1 4- 29 PALACIO DE JUSTIA CARTAGO VALLE
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR TIPO	
TIPO DE RESIDUO	***CANTIDAD RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR***
1.Residuos de construcción y demolición RCD susceptibles de aprovechamiento.	
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación de terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos, productos de excavación, entre otros.	**N/A**
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas, y demás.	**N/A**
1.3 Pétreos: hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques; cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	**7 MT3**

Inscripción Corporación CVC – Cartago Valle

Inscripción Corporación CARDER – Pereira Risaralda

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones.

139006062025

1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drymall), entre otros.	**N/A**
2. Residuos de construcción y demolición RCD no susceptibles de aprovechamiento:	
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.	**N/A**
2.2 Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	**N/A**
2.3 Los que tengas características de la peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	**N/A**
Total, RCD recibidos	**7 MT3**
Fecha de Recepción de los RCD	**Correspondiente al día 27 de septiembre 2025**
Destino de los RCD	Aprovechamiento (x) Disposición final ()

Atentamente

JHONATAN SARMIENTO
Representante Legal
GESTOR.

INFORME No. 3 DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y MANEJO AMBIENTAL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA

CONTRATO ESTATAL DE OBRA No. 064 de 2025
CONTRATISTA: JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ

1 al 31 de octubre de 2025

Carrera 61 F No. 51 B 33 sur, Bogotá D.C. – Tel Móvil 3017558184 -3017804089
Email: arquitectosconstructoresbog@hotmail.com

INFORME DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CONTRATO	064 de 2025
CONTRATANTE	LA NACIÓN - CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA
CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
OBJETO	MANTENIMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS A LAS SEDES JUDICIALES DEL PALACIO DE JUSTICIA "SIMÓN DAVID CARREJO BEJARANO" Y SEDE JUDICIAL FAMILIA DE PALMIRA, PALACIO DE JUSTICIA “OSCAR TRUJILLO LERMA” DE ROLDANILLO Y PALACIO DE JUSTICA DE CARTAGO, INCLUYENDO MATERIALES A TODO COSTO
VALOR DEL CONTRATO	MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS TRECE PESOS ($1.552.981.713,00), M/CTE, incluido IVA y AIU
FIRMA DEL CONTATO	29 de julio de 2024
PLAZO DE EJECUCION	Cinco (5) meses
FECHA DE INICIO	01 de agosto de 2025
SUPERVISORES:	Cesar Augusto Rendón Díaz — Supervisión del contrato
	Piedad Lorena Hernández Fernández — Apoyo a la supervisión
	Juan José Monsalve Ospina — Apoyo a la supervisión

1. OBJETIVO GENERAL

Presentar de manera clara y ordenada la información relacionada con la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante el periodo evaluado, con el fin de verificar el cumplimiento de la normatividad vigente, los planes de gestión implementados y las políticas de la entidad, asegurando la prevención de riesgos laborales, la protección del personal vinculado a la actividad y la mitigación de impactos ambientales generados por las operaciones.

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar el cumplimiento de los procedimientos de control de riesgos laborales.
- Asegurar la protección de la integridad física y mental del personal involucrado en la obra.
- Garantizar el manejo adecuado de residuos, emisiones y demás aspectos ambientales.
- Contribuir a la mejora continua del desempeño en SST y gestión ambiental de la obra.

2. TÉRMINOS Y DEFINICIONES

- **Acto subestándar o inseguro:** Todo acto que realiza un trabajador de manera insegura o inapropiada y que facilita la ocurrencia de un accidente de trabajo.
- **Alerta:** acciones específicas de respuesta frente a una emergencia.
- **Alta Dirección:** Persona o grupo de personas que dirigen y controlan al más alto nivel una organización.
- **Amenaza:** factor de origen natural que afecta a una comunidad ocasionando lesiones a sus integrantes e instalaciones
- **Capacitación:** conjunto de actividades didácticas, orientadas a ampliar los conocimientos, habilidades y aptitudes del personal que labora en una empresa
- **Contingencia:** evento que puede suceder o no suceder, para el cual se debe estar preparado.
- **Control:** acción encaminada a eliminar o limitar el desarrollo de un siniestro, para evitar o minimizar sus consecuencias
- **COVID-19:** Los coronavirus (CoV) son virus que surgen periódicamente en diferentes áreas del mundo y que causan Infección Respiratoria Aguda (IRA), es decir gripa, que pueden llegar a ser leve, moderada o grave. El nuevo Coronavirus (COVID-19) ha sido catalogado por la OrganizaciónMundial de la Salud como una emergencia en salud pública de importancia internacional (ESPII).
- **Emergencia:** estado de alteración parcial o total de las actividades de una empresa, ocasionado por la ocurrencia de un evento que genera peligro inminente y cuyo control supera la capacidad de respuesta de las personasy organizaciones.
- **Exposición:** Acción de exponer a alguien o algo a los efectos de otros agentes lo cual depende de la cantidad de sustancia o dosis, tiempo de contacto y/o frecuencia.
- **Gestión:** Actividades coordinadas para dirigir y controlar una organización.
- **Gestión en Seguridad y Salud Ocupacional:** Conjunto de acciones, programas y/o proyectos encaminados a controlar y mejorar la seguridad ysalud en el trabajo.
- **Identificación:** Es la acción que permite reconocer los registros y relacionarlos con la actividad involucrada o el proceso del sistema que evidencian.
- **Información:** datos que poseen significado.
- **Manual del Sistema de Gestión:** Documento que especifica el Sistema de Gestión de una organización.
- **Objetivos:** Algo ambicionado, o pretendido, relacionado con la calidad, medio ambiente y la seguridad y

salud en el trabajo.

- **Políticas:** Intenciones globales y orientación de una organización relativasa la calidad, medio ambiente y la seguridad y salud en el trabajo, tal como se expresan formalmente por la alta dirección.
- **Proceso:** Conjunto de recursos y actividades interrelacionadas que transforman elementos de entrada en resultado.
- **SYSO:** Sistema de gestión para desarrollar la política y gestionar los riesgos en Seguridad y Salud Ocupacional.
- **SGSST:** Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.
- **SG:** Sigla que significa sistema de gestión
- **SST:** Sigla que significa seguridad y salud en el trabajo
- **Peligro:** Fuente, situación o acto con potencial de daño, en términos de enfermedad o lesión a las personas, o a una combinación de éstos.
- **Riesgo:** Combinación de la probabilidad de que ocurra un(os) evento(s) o exposición(es) peligroso(s) y la severidad de la lesión o enfermedad que puede ser causada por el(los) evento(s) o exposición(es).
- **Requisito:** Necesidad o expectativa establecida, generalmente implícita u obligatoria.

3. ALCANCE Y RESPONSABLES

El presente informe abarca las actividades de planeación, ejecución, seguimiento y control relacionadas con la gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio Ambiente durante el desarrollo de la obra. Incluye el análisis de condiciones de trabajo, aplicación de medidas preventivas, control de riesgos, gestión de residuos, cumplimiento de la normatividad vigente y verificación del desempeño de contratistas y personal vinculado. El alcance comprende todas las fases del proyecto, desde la preparación del área de trabajo hasta la entrega final de la obra, incluyendo los registros, inspecciones, capacitaciones y acciones correctivas implementadas

Contratista / Responsable de la obra:

- Garantizar la implementación y cumplimiento de las medidas de SST y ambientales establecidas en el plan de gestión.
- Proveer los recursos necesarios (EPP, señalización, equipos, capacitación) para prevenir accidentes y minimizar impactos ambientales.
- Reportar oportunamente incidentes, accidentes de trabajo, condiciones inseguras y aspectos ambientales significativos.

Coordinador de Seguridad y Salud en el Trabajo / Ambiental:

- Realizar seguimiento al cumplimiento del plan de SST y medio ambiente.
- Ejecutar inspecciones periódicas y elaborar reportes de hallazgos.
- Coordinar capacitaciones y actividades de sensibilización en seguridad, salud y medio ambiente.
- Recomendar acciones correctivas y verificar su implementación.

Supervisión:

- Verificar el cumplimiento de los requisitos legales y contractuales en materia de SST y medio ambiente.
- Revisar y aprobar los informes de gestión presentados por el contratista.
- Hacer seguimiento a las medidas correctivas y de mejora implementadas.

Trabajadores y personal vinculado a la obra:

- Cumplir con las normas y procedimientos de seguridad y medio ambiente establecidos.
- Usar adecuadamente los Elementos de Protección Personal (EPP).
- Reportar riesgos, condiciones inseguras y aspectos ambientales negativos detectados.
- Participar en capacitaciones y actividades de prevención.

4. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

El proyecto contempla el mantenimiento y reparaciones locativas a los inmuebles a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial del Departamento del Valle de Cauca, brindando protección de los bienes inmuebles, operatividad y garantizando la integridad de los servidores judiciales y sus visitantes.

4.1 UBICACIÓN DEL PROYECTO

El Valle del Cauca está ubicado, es una de las regiones más ricas y de mayor desarrollo de la República de Colombia. Está ubicado en el suroccidente del país y tiene costas sobre el Océano Pacifico, en una extensión de 200 kilómetros.

Tiene una superficie total de 21.195 KM 2 que representa el 1.5% del territorio nacional, su población para el año de 1993 era de 3.474.695 habitantes, para una densidad de 156.9 habitantes por KM2.

El Valle del Cauca tiene características climáticas variadas, siendo los 25 grados centígrados la temperatura promedio, para una altura de 1000m sobre el nivel del mar. La región del litoral pacífico presenta precipitaciones pluviales que llegan a los 5000 mm al año.

El departamento cuenta administrativamente con 42 municipios, siendo su capital Santiago de Cali. El 81.85% de la población vallecaucana se concentra en los centros urbanos y el 18.2% en las áreas rurales.

Topográficamente el relieve cuenta con tres regiones naturales: La región montañosa dominada por las cordilleras Central y Occidental. La región del valle del Río Cauca que se extiende a ambos costados del mismo, con 22 Kilómetros de ancho en su parte sur y de 6 a 8 Km. en la norte, constituye una de las zonas agrícolas más importantes del país.

4.2 SEDES DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA – DIRECCIÓN SECCIONAL DE ADMINISTRACIÓN JUDICIAL DE CALI – VALLE DEL CAUCA A INTERVENIR

SEDE	MUNICIPIO	DIRECCION
Palacio de Justicia de Palmira "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO"	Palmira	Carrera 23 No. 29 - 09
Edificio Sede Judicial de Familia	Palmira	Calle 22 No. 28 A 10
Palacio de Justicia de Cartago	Cartago	Calle 1 No. 4 - 29
Palacio de Justicia de Roldanillo	Roldanillo	Calle 7 No. 9 - 02

4.3 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL PROYECTO

El contrato de obra contempla varias actividades que conllevan al mantenimiento y reparaciones locativas a los inmuebles a cargo de la Dirección Seccional de Administración Judicial del Departamento del Valle de Cauca, con los más altos estándares de calidad tanto eléctrico como obra civil.

4.4 GENERALIDADES DEL SG-SST

El Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) y el Sistema de Gestión Ambiental son herramientas fundamentales que garantizan el cumplimiento de la normatividad vigente, la protección integral de los trabajadores y la prevención, control y mitigación de los impactos ambientales asociados a las actividades de la obra. En el marco del proyecto de mantenimiento y reparaciones locativas en las sedes judiciales de Palmira, Cartago y Roldanillo, se aplican los siguientes principios:

- Prevención de riesgos laborales: Identificación, evaluación y control de los peligros que puedan generar incidentes, accidentes o enfermedades laborales.
- Cumplimiento normativo: Aplicación de la legislación nacional en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo y gestión ambiental, así como de los lineamientos internos de la entidad contratante.
- Mejora continua: Ejecución de acciones de seguimiento, medición y control que permitan fortalecer el desempeño en SST y medio ambiente.
- Gestión de residuos: Separación, almacenamiento temporal, disposición final adecuada y aprovechamiento de residuos sólidos generados durante las actividades de la obra.
- Protección ambiental: Control de emisiones, vertimientos, ruido, consumo de recursos naturales y demás aspectos ambientales relevantes.
- Capacitación y sensibilización: Formación continua de los trabajadores en temas de seguridad, salud ocupacional y buenas prácticas ambientales.
- Participación de los trabajadores: Fomento de la cultura preventiva, reporte de condiciones inseguras y compromiso con la protección del entorno.

En este sentido, el SGSST y la gestión ambiental se convierten en ejes transversales que acompañan todas las fases del proyecto, contribuyendo a la seguridad, bienestar y sostenibilidad de las operaciones en las sedes judiciales intervenidas**.**

5. PERSONAL EN OBRA PARA EL PERIODO DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025

Para el periodo del informe, se continúan actividades en el Palacio de Justicia de Palmira "SIMON DAVID CARREJO BEJARANO", Sede Judicial Familia de Palmira, Palacio de Justicia Roldanillo en el Palacio de Justicia de Cartago. El personal que inicia y continua labores para este periodo es:

NOMBRE	CARGO	SEDE O FRENTE
María Claudia García Cardona	Director de Obra	Palmira, Roldanillo y Cartago
Julio Ricardo Rojas Hernández	Residente de Obra	Palmira, Roldanillo y Cartago
Angie Camila Azuero Torres	Residente Ambiental	Palmira, Roldanillo y Cartago
Erika Tatiana Cano Leal	Residente SISO	Palmira, Roldanillo y Cartago
Elkin Darío Caro Estrada	Oficial	Sede Judicial Familia

Carlos Alberto Perea Derazo	Ayudante	Sede Judicial Familia
Jesús Antonio Muñoz Muñoz	Ayudante	Sede Judicial Familia
German Alonso Tenorio Navarro	Maestro	Palacio de Justica - Palmira
José Zoilo Cáceres Ibarguen	Oficial	Palacio de Justica - Palmira
Uriel Antonio Cáceres Ibarguen	Ayudante	Palacio de Justica - Palmira
Rodolfo Cáceres Ibarguen	Ayudante	Palacio de Justica - Palmira
Álvaro León Barraza	Maestro	Palacio de Justicia de Cartago
Carlos Yair Navarro Guzmán	Ayudante	Palacio de Justicia de Cartago
Eduardo José León Barraza	Oficial	Palacio de Justicia Roldanillo
Jhonny Ever Arrieta Berrocal	Pintor	Palacio de Justica - Palmira

6. ACTIVIDADES EJECUTADAS DEL SGSST

Con el fin de garantizar las condiciones de seguridad y salud de los trabajadores en sus puestos de trabajo como medidas de control el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el mes de octubre de 2025 se han realizado las siguientes actividades:

a) Exámenes preocupaciones

Se realizan los exámenes de ingreso y exámenes de ingreso con énfasis en alturas, teniendo en cuenta la ocupación o actividades a realizar de cada uno de los trabajadores.

b) Inducción de Personal

Se inicia la etapa de inducción a la empresa y puesto de trabajo, para ello se realizan charlas personalizadas con el personal antes de su ingreso e inicio de labores, dejando constancia de esta. Para el mes de octubre de 2025 se realizó la inducción a los trabajadores y subcontratistas quienes recibieron información.

Nuestra residente de Seguridad y salud en el trabajo, Erik Tatiana Cano Leal, asiste de manera virtual a través de Teams, el 10 de octubre de 2025, a la inducción sobre temas SISO de la Rama Judicial; información que es trasmitida a nuestros colaborabores

c) Charlas Preoperacionales y Pausas Activas

Enfatizadas en mitigar, controlar y prevenir los accidentes e incidentes de trabajo, así como el cuidado del medio ambiente; previo al desarrollo e inicio de labores mediante charlas de seguridad diarias con una duración de 5 minutos se dan conocer diferentes temas en materia de seguridad y salud en el trabajo y gestión ambiental, se llevan a cabo una vez se inicien las actividades contempladas en el contrato estatal de obra:

• Que Son condiciones inseguras • Que son actos inseguros • Cuidado de las manos • Tipos de riesgos que existen	• Como identificar los desechos peligrosos • Que es la contaminación • Contaminación por residuos • Que son los desechos peligrosos

• Uso de extintores • Uso correcto de las escaleras • Socialización ATS • 5 reglas de oro para la manipulación de sustancias químicas • Que es un accidente laboral • Que es un incidente laboral • Peligro ergonómico • Tipos de peligros • Cuales son las partes del extintor • Importancia de los EPP – protector auditivo • Trabajo en caliente	• Las 3 R: reducir, revisar y reciclar • Tratamiento de los desechos orgánicos • Abonos orgánicos • Como podemos contribuir a mejorar nuestro medio ambiente • Contaminación del agua • Ayudemos a ahorrar • Principales contaminantes de agua • Contaminación sonora • Tipos de ruido • Contaminación atmosférica • La fuente de contaminación del aire

De igual manera se desarrollan pausas activas con base en ejercicios de calistenia a través de diferentes técnicas y ejercicios que ayudan a reducir la fatiga laboral, trastornos osteo musculares a fin de generar cultura y prevenir el estrés, que permita a los colaboradores recuperar energías garantizando un desempeño eficiente en su trabajo.

Es de resaltar que para dichas actividades deberá asistir todo el personal - oficiales de obra, ayudantes de obra, electricistas, soldador, residentes de obra, director de obra y todo aquel colaborador que intervenga en la misma, de igual manera se hacen participes al personal que se encuentra en otras sedes tales como Cartago y Roldanillo

INDUCCION DE PERSONAL Y CHARLAS PREOPERACIONALES








PAUSAS ACTIVAS



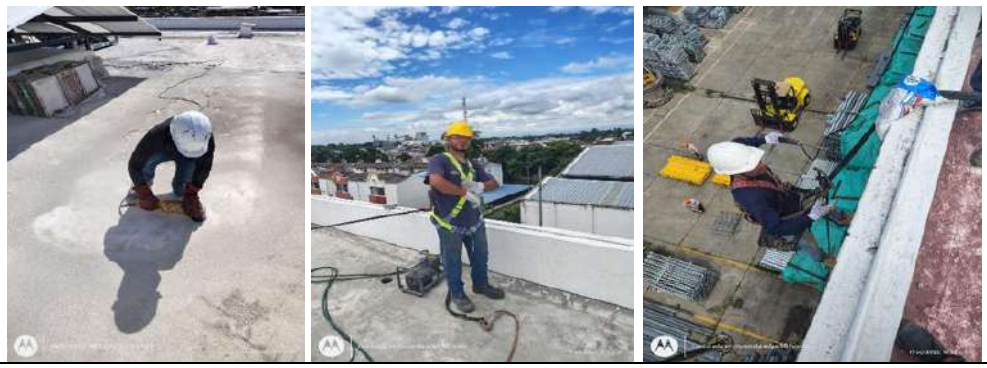
d) Entrega y cambio de dotación o elementos de protección individual

Se realiza la entrega de la dotación y elementos de protección individual necesarios para el desarrollo de las labores, a los diferentes colaboradores que participan en las actividades quedando como registro el acta de entrega de dotación y Epp's

d) Inspección de dotación Elementos de protección personal

Se realiza la correspondiente inspección a los elementos de protección individual entregado al personal de la obra, a través de observación directa verifica las condiciones.

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - EPP





e) Inspección de equipos de emergencia

Garantizando las actividades tendientes a prestar la primera atención o primero auxilios a los trabajadores en caso de accidentes e incidentes de trabajo o eventualidades de emergencias, se realizó inspección a los elementos de emergencias los cuales son inspeccionados mensualmente, dicha inspección será plasmada en el formato "inspección de equipos de emergencia" por la profesional SST

EQUIPOS DE EMERGENCIA









BOTIQUIN
FIRST AID KIT



ZONA CARDIOPROTEGIDA






f) Inspección de Herramientas y elementos de trabajo

Se realizan las correspondientes inspecciones semanales a las herramientas y elementos de trabajo a cargo del personal de la obra, dicha inspección se plasmada en el formato "inspección de herramientas" por la profesional SST quien a través de observación directa verificaron condiciones.

g) Inspección a puestos de trabajo

Se realizan inspecciones a los diferentes puestos de trabajo, con la finalidad de identificar los Peligros y Riesgos a los cuales pueden llegar a estar expuestos los trabajadores y así mismo implementar medidas de control para minimizar y prevenir los accidentes e incidentes de trabajo.

h) Señalización y demarcación de áreas de trabajo

Como medida preventiva y teniendo en cuenta las condiciones locativas de la obra se realiza la ubicación de señalización a fin de prevenir a los usuarios sobre la existencia de riesgos o situaciones especiales, de igual manera se restringe el paso de personal, se realiza la señalización de zonas de intervención a fin de evitar accidentes y eventualidades con la comunidad educativa.

SEÑALIZACION Y DEMARCACION









7. NOVEDADES DE PERSONAL (INGRESO, AUSENCIAS E INCAPACIDADES)

7.1 Afiliaciones de ley y Seguridad social

El Residente SST y la Dirección Administrativa consultan en el sistema SISPRO RUAF las entidades donde han estado afiliados los trabajadores y con base en dicha información realizar las respectivas afiliaciones de ley, si hay lugar a ello:

- ARL (Administradora de riesgos laborales)
- EPS (Entidad Promotora de Salud)
- AFP (Administradora de Fondos de Pensión)
- CCF (Caja de Compensación Familiar)

De igual manera y de acuerdo con los reportes mensuales de novedades de personal, en las fechas establecidas se realizarán los pagos de aportes al sistema de seguridad social y parafiscal del personal vinculado con el contratista en pro de garantizar el acceso de los trabajadores a los beneficios y cobertura de dicho sistema.

Relación de seguridad social personal de obra octubre 2025

NOMBRES	Operador de pago	Planilla No.	Fecha de pago
María Claudia García Cardona	Aportes en línea	9493580307	21/10/2025
Julio Ricardo Rojas Hernández	Aportes en línea	9493841794	06/11/2025
Angie Camila Azuero Torres	Aportes en Línea	9493653947	06/11/2025
Erika Tatiana Cano Leal	Aportes en línea	9494490654	06/11/2025
Personal Operativo (oficiales y ayudantes)	Aportes en línea	9494490654	06/11/2025
Contratistas Independientes	Aportes el Línea	9494490694	06//11/2025

7.2 Ausencias

7.2.1. Enfermedad General: No se presentaron

7.2.2. Accidente trabajo: No se presentaron

8. ANALISIS SEGURO DE TRABAJO – AST

Los permisos de trabajo son obligatorios en los procesos en los cuales se identifican incidentes potenciales y condiciones de peligro para cada uno de los pasos básicos de la tarea, para ello se elaboran procedimientos de seguridad y controles para reducir la probabilidad de la materialización de este. El Análisis de Seguridad en la Tarea (AST) tiene como finalidad realizar una identificación de los agentes de riesgo a los cuales están expuestos los trabajadores en la ejecución de sus tareas dentro de la empresa. Durante el periodo informado, se realizaron tareas o actividades que requirieron tales permisos, los cuales fueron elaborados por las Residente SISO

9. MANEJO AMBIENTAL

9.1 Objetivo

Presentar los avances en la implementación de las medidas ambientales, la gestión de residuos, el cumplimiento normativo y las recomendaciones para minimizar impactos ambientales generados durante las actividades de obra

9.2 Cumplimiento de asistencia a inducción PGA – Rama Judicial

Se cancela la capacitación prevista para el 16 de octubre de 2025 sobre el Plan de Gestión Ambiental de la Rama Judicial, quedando para el mes de noviembre

9.3 Actividades ejecutadas en el periodo

9.3.1 Manejo de Residuos y Punto ecológico

Se cuenta con varios puntos Ecológicos en cada una de las sedes a intervenir en Palmira, con la finalidad de mantener un buen manejo de residuos y así promover el orden y aseo, dando a conocer a los trabajadores la ubicación del punto y brindándoles la información sobre el buen manejo y separación de residuos de obra.

- Separación en obra: reciclables (plástico, cartón, metal) y ordinarios

DISPOSICION DE RESIDUOS









9.3.2 Manejo de Escombros

- Acopio en sitio autorizado dentro de la obra
- Transporte y disposición en escombrera autorizada

DISPOSICION DE RESIDUOS Y ESCOMBROS














9.3.3 Manejo de Recurso Hídrico

- Uso eficiente del agua en actividades de limpieza.
- No se presentaron vertimientos no controlados.

9.3.4 Manejo del Recurso atmosférico

- Con Control de emisiones de polvo.
- Horarios de trabajo ajustados para controlar ruido.

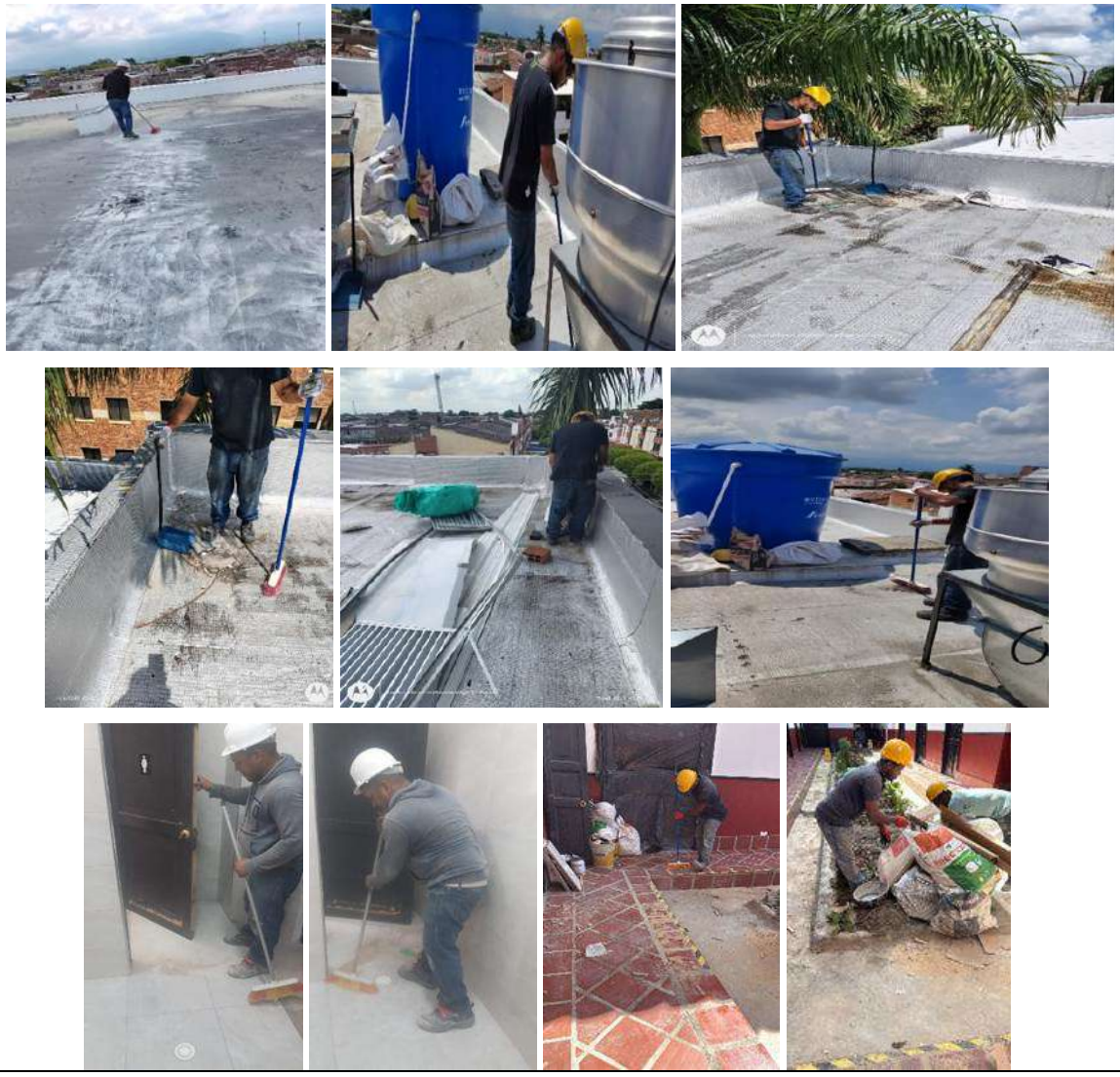
9.3.5 Manejo de Fauna y Flora

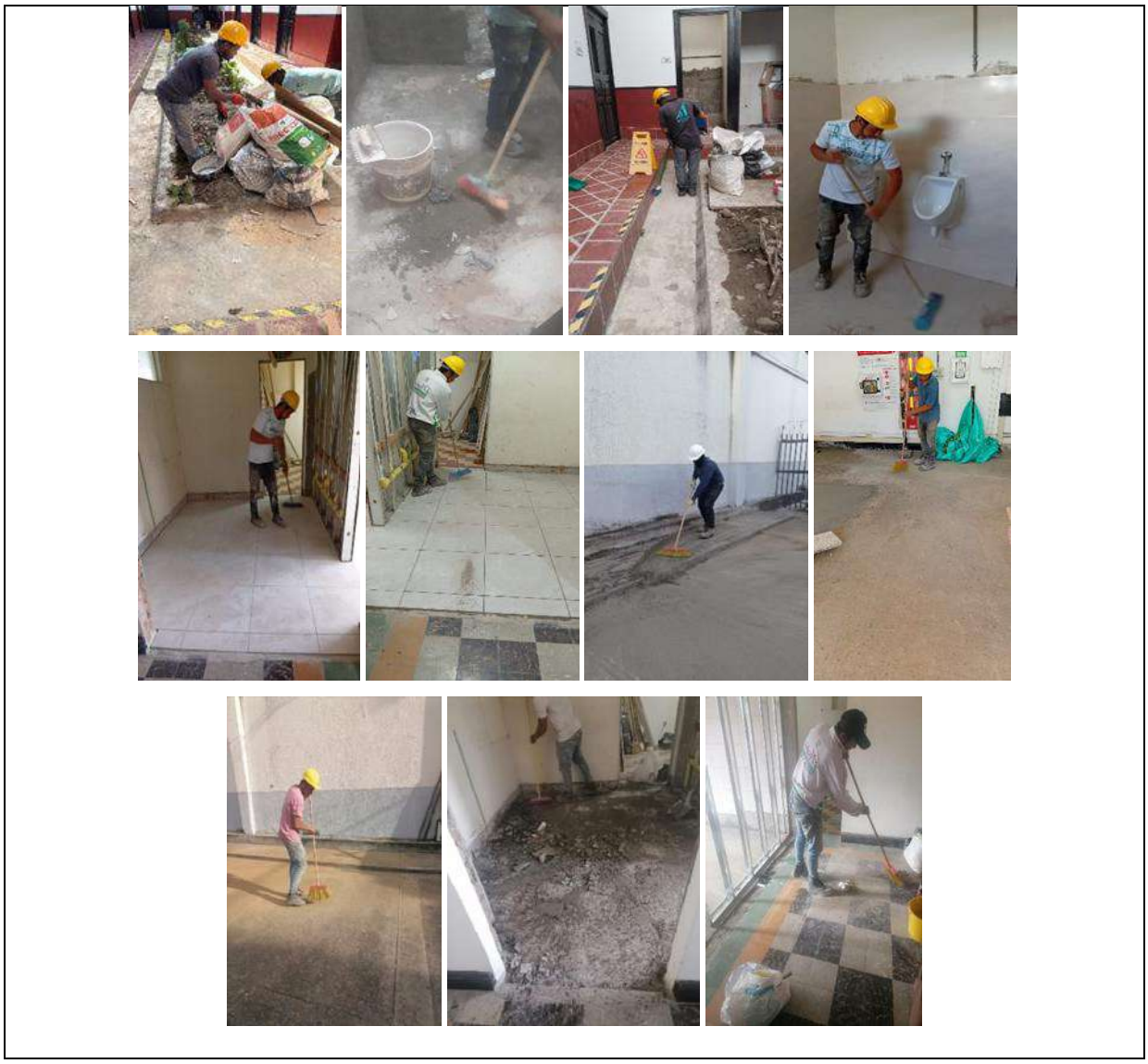
- Por tratarse de una zona urbana, no hay vegetación a su alrededor, sin embargo, las sedes están provistas de plantas ornamentales y plantas de jardín que rodean las edificaciones, están han sido debidamente protegidas.
- No se presentaron afectaciones a la fauna local, teniendo en cuenta que se trata de una zona urbana

9.3.6 Jornada de aseo

Se realizarán jornadas de aseo y clasificación de materiales, las cuales se desarrollan al inicio y final de las labores, limpieza y adecuación de bodega de almacenamiento de materiales a fin de garantizar y mantener en buenas condiciones las diferentes locaciones de la obra.

ASEO





10. CONCLUSIONES

La Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo y Medio ambiente, se llevó a cabo en cumplimiento de las normas que lo rigen. Durante las labores del presente periodo comprendido entre el 1 y 31 de octubre de 2025, no se produjo ningún incidente o accidente incapacitante o falta, esto se logró con base al cumplimiento de los procedimientos y estándares de seguridad, a las capacitaciones y a la comunicación directa y adecuada que se ha realizado con el personal

11. RECOMENDACIONES

Para dar continuidad al Plan de Manejo Ambiental de obra, se llevarán a cabo las siguientes actividades para las siguientes actividades a iniciar:

- Continuar la coordinación con gestores autorizados para la disposición final de residuos peligrosos y reciclables.
- Mantener las herramientas en buen estado para reducir emisiones de gases contaminantes.
- Restringir actividades ruidosas a horarios laborales de la Entidad que afecten el libre desarrollo de las audiencias
- Almacenar pinturas, solventes, aceites y químicos en áreas ventiladas y con bandejas de retención.
- Contar con fichas técnicas y hojas de seguridad (MSDS) disponibles en la obra.
- Capacitar al personal en manipulación segura de sustancias peligrosas.
- Capacitar al personal en buenas prácticas ambientales

12. ANEXOS

- Planillas de aportes a seguridad social correspondientes al mes de octubre
- Exámenes de ingreso del personal ingresado en octubre
- Charlas de seguridad
- Registro de entrega de EPP
- Preoperacionales de herramientas
- Certificado de asistencia a Inducción Plan de Sistema Ambiental – Rama Judicial
- Certificados de disposición final de residuos

Cordialmente,



RESIDENTE SISO
ERIKA TATIANA CANO LEAL
C.C. No. 1.002.944.087 de Viterbo (Caldas)
Tecnóloga en Gestión Integrada de la Calidad, Medio Ambiente y Seguridad y Salud Ocupacional
Resolución No. 6120 del 28/10/2019, de la Secretaria de Salud del Atlántico



RESIDENTE AMBENTAL
ANGIE CAMILA AZUERO TORRES
C.C. No. 1.075.309.091 de Neiva
Ingeniera Ambiental MP No. 161021--0557973
Especialista en Gerencia Ambiental y Desarrollo Sostenible

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1144181626		GARCIA CARDONA MARIA CLAUDIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 34a # 31-27	TULUA-VALLE	2240424	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1868737562	9493580307	I	2025/11/10	2025/10/21	BANCOLOMBIA	0	$1,035,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,300	$0	$0	$203,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$203,300	$0	$0	$203,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$1,035,500	$0	$0	$1,035,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		ROJAS HERNANDEZ JULIO RICARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 61 F No. 51 B 33 sur	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4783612	No

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0
1	CC 79356655	ROJAS JULIO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$178,000	CCF21	30	$1,423,500	$28,500	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total Afiliados(1)					$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$178,000			$1,423,500	$28,500			$1,423,500	$99,100		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1910414463	9493841794	I	2025/11/14	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	0	$533,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$227,800	$0	$0	$227,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$99,100	$0	$0	$99,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$99,100	$0	$0	$99,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,500	$0	$0	$28,500
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$28,500	$0	$0	$28,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$178,000	$0	$0	$178,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$178,000	$0	$0	$178,000
TOTAL				**1**	**$533,400**	**$0**	**$0**	**$533,400**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1075309091		AZUERO TOORRES ANGIE CAMILA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 11 # 23-06	NEIVA-HUILA	6638597	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1985145625	9493653947	I	2025/11/25	2025/11/07	BANCOLOMBIA	0	$1,035,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1075309091	AZUERO ANGIE	230301	30	$2,920,000	$467,200	EPS005	30	$2,920,000	$365,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,920,000	$203,300	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$2,920,000**	**$467,200**			**$2,920,000**	**$365,000**			**$0**	**$0**			**$2,920,000**	**$203,300**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$467,200	$0	$0	$467,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$467,200	$0	$0	$467,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$203,300	$0	$0	$203,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$203,300	$0	$0	$203,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$365,000	$0	$0	$365,000
SANITAS S.A.	EPS005	800,251,440	6	1	$365,000	$0	$0	$365,000
TOTAL				1	$1,035,500	$0	$0	$1,035,500

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (4 Afiliados)						$5,647,000	$903,600			$7,070,500	$283,000			$7,070,500	$283,000			$7,070,500	$128,800		$0	$0
Centro de Trabajo: OFICINA (3 Afiliados)						$4,223,500	$675,800			$5,647,000	$226,000			$5,647,000	$226,000			$5,647,000	$29,700		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (3 Afiliados)						$4,223,500	$675,800			$5,647,000	$226,000			$5,647,000	$226,000			$5,647,000	$29,700		$0	$0
1	CC	52015193	ANDRADE MARTHA	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS008	30	$2,800,000	$112,000	CCF21	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$14,700	30	$0	$0
2	CC	19304786	ANTURI ANCIZAR		0	$0	$0	EPS017	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
3	CC	52124864	CARDONA INGRID	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$7,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$1,423,500	$227,800			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$57,000			$1,423,500	$99,100		$0	$0
4	CC	79445826	ROJAS RAUL	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS008	30	$1,423,500	$57,000	CCF21	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (9 Afiliados)						$11,357,850	$1,817,600			$11,357,850	$454,700			$11,357,850	$454,700			$11,357,850	$790,900		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (9 Afiliados)						$11,357,850	$1,817,600			$11,357,850	$454,700			$11,357,850	$454,700			$11,357,850	$790,900		$0	$0
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (9 Afiliados)						$11,357,850	$1,817,600			$11,357,850	$454,700			$11,357,850	$454,700			$11,357,850	$790,900		$0	$0
5	CC	85445927	ARRIETA JHONNY	230201	15	$711,750	$113,900	EPS017	15	$711,750	$28,500	CCF57	15	$711,750	$28,500	14-11	15	$711,750	$49,600	15	$0	$0
6	CC	11621273	CACERES RODOLFO	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
7	CC	1113664324	CACERES URIEL	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
8	CC	1002944087	CANO ERIKA	230301	30	$2,200,000	$352,000	EPS002	30	$2,200,000	$88,000	CCF57	30	$2,200,000	$88,000	14-11	30	$2,200,000	$153,200	30	$0	$0
9	CC	1002422428	LEON ALVARO	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
10	CC	19769102	LEON EDUARDO	231001	24	$1,138,800	$182,300	EPS002	24	$1,138,800	$45,600	CCF57	24	$1,138,800	$45,600	14-11	24	$1,138,800	$79,300	24	$0	$0
11	CC	1114817227	MUÑOZ JESUS	230301	4	$189,800	$30,400	ESSC62	4	$189,800	$7,600	CCF57	4	$189,800	$7,600	14-11	4	$189,800	$13,300	4	$0	$0
12	CC	1066737715	NAVARRO CARLOS	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
13	CC	1113677290	PEREA CARLOS	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS010	30	$1,423,500	$57,000	CCF57	30	$1,423,500	$57,000	14-11	30	$1,423,500	$99,100	30	$0	$0
Total			**Afiliados(13)**			$17,004,850	$2,721,200			$18,428,350	$737,700			$18,428,350	$737,700			$18,428,350	$919,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-11	1910420350	9494490654	E	2025/11/14	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	0	$5,116,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				12	$2,721,200	$0	$0	$2,721,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$182,300	$0	$0	$182,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,513,800	$0	$0	$1,513,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	5	$1,025,100	$0	$0	$1,025,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$919,700	$0	$0	$919,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	13	$919,700	$0	$0	$919,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				13	$737,700	$0	$0	$737,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	4	$283,000	$0	$0	$283,000
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	9	$454,700	$0	$0	$454,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$737,700	$0	$0	$737,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$7,600	$0	$0	$7,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	3	$226,000	$0	$0	$226,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$57,000	$0	$0	$57,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	2	$85,500	$0	$0	$85,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$361,600	$0	$0	$361,600
TOTAL				**13**	**$5,116,300**	**$0**	**$0**	**$5,116,300**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79356655		JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CARRERA 61 F NO. 51 B 33 SUR	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6012581	Si

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VALLE DEL CAUCA (3 Afiliados)						$4,270,500	$683,400			$4,270,500	$534,000			$0	$0			$4,270,500	$297,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PALMIRA (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$534,000**			**$0**	**$0**			**$4,270,500**	**$297,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: PALMIRA Depto: VALLE (3 Afiliados)						**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$534,000**			**$0**	**$0**			**$4,270,500**	**$297,300**		**$0**	**$0**
1	CC	1077633443	CACERES JOSE	230301	30	$1,423,500	$227,800	EPS018	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
2	CC	71277685	CARO ELKIN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
3	CC	1020803673	TENORIO GERMAN	230201	30	$1,423,500	$227,800	EPS002	30	$1,423,500	$178,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,423,500	$99,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(3)**			**$4,270,500**	**$683,400**			**$4,270,500**	**$534,000**			**$0**	**$0**			**$4,270,500**	**$297,300**		**$0**	**$0**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-10	2025-10	1910426322	9494490694	Y	2025/11/14	2025/11/07	BANCO DE BOGOTA	0	$1,514,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$683,400	$0	$0	$683,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$227,800	$0	$0	$227,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	2	$455,600	$0	$0	$455,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$297,300	$0	$0	$297,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	3	$297,300	$0	$0	$297,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				3	$534,000	$0	$0	$534,000
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$178,000	$0	$0	$178,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	2	$356,000	$0	$0	$356,000
TOTAL				**3**	**$1,514,700**	**$0**	**$0**	**$1,514,700**

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	01 / 10 / 2025.			CONSECUTIVO	Si
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas			PROYECTO	
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia	
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION	
Reinducción		Socialización ATS		5min.	
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. ¿QUE Son Condiciones Inseguras?
2. ¿QUE Son ACTOS Inseguros?

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARIO CARO	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
2	GERMAN TENORIO	OFICIAL	1020803673	
3	JESUS ANTONIO MUÑOZ	AYUDANTE	7744877277	JESUS ANTONIO
4	Carlos Perea D	Aux	1113677290	Carlos Perea D
5	RODOLFO CACERES	OFICIAL	11621217	
6	Zoilo Caceres	OFICIAL.	1.077.633.443	Virtual Boldanilla
7	Antonio Caceres	OFICIAL.	1.113.664.324	Virtual Boldanilla
8	Maria Claudia Garcia	Dr Obra	1.144.181.626.	Virtual. Boldanilla
9	Julio Ricardo Rojas.	Residente	79.356.655.	Virtual.
10	Angie Camila Azuero.	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
11	Alvaro Leon Barraza.	OFICIAL.	1.002.422.428.	Virtual Cartago.
12	Carlos Yair Navarro G.	AUXILIAR.	1.066.737.715.	Virtual Cartago.
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 02 / 10 / 2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacios de Justicia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros			5 min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano bd	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Cuidado de las manos.
2. Tipos de Riesgos. Que Existen.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Carlos Perea D.	Aux	1113677200	Carlos Perea D.
2	German Tenorio	Oficial	1020803673	
3	Elkin Caro	Soldador	71277685	Elkin C.
4	Rodolfo Caceres	Oficial	1162127	
5	Zoilo Caceres.	Oficial.	1.077.633.443.	Virtual. Boldanillo
6	Antonio Caceres	Oficial.	1.113.664.324	Virtual Boldanillo
7	Julio Ricardo Rojas.	Residente.	79.356.655	Virtual.
8	Maria Claudia Garcia.	Or Obra.	1.144181626.	Virtual.
9	Angie Camila Azuero.	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
10	Alvaro Leon Navarro.	Oficial.	1.002.422.428	Virtual Cartago.
11	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual Cartago.
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 03/10/2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					PALACIO DE JUSTICIA.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros			5 min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano J.	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Uso de Extintores.
2. Uso Correcto de las Escaleras.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Carlos Perea D	Aux	1113677290	Carlos Perea D
2	Zoilo Caceres	Oficial.	1077.633.443	Virtual. Boldanillo
3	Antonio Caceres.	Oficial	1.113.664.329	Virtual Boldanillo.
4	Julio Ricardo Rojas.	Residente.	79.356.655	Virtual.
5	Maria Claudia Garcia	Or Obra.	1.144.181.626.	Virtual.
6	Angie Camila Alvero.	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
7	Elmin Dario Caro.	Soldador.	71277685.	Elmin C.
8	Rodolfo Caceres.	Oficial.	116212772.	
9	Alvaro Leon Navarro.	Oficial.	1.002.422.428.	Virtual Cartago.
10	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715.	Virtual Cartago.
11	German tenorio	Oficial	1020.803.673	Virtual Boldanillo.
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 04/10/2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS	X		
Reunión COPASST / Comité		Otros			10 Min

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano leal	Inspector SST	Erika Cano.

TEMAS TRATADOS
1. Socialización ATS.
2. 5 reglas de oro para la manipulacion de sustancias quimicas.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Carlos Perea D	Aux.	1113677290	CalbpereaD
2	German Tenorio	Oficial.	1.020.803.673	Virtual.
3	Zoilo Caceres.	Oficial.	1077633443.	Zoilo.
4	Rodolfo Caceres	Oficial.	116427 3	
5	Elkin CARO	Soldador	7127768	Elkin C.
6	Antonio Caceres.	Oficial.	1.113.664.324.	Virtual Baldanilla.
7	Zoilo Caceres.	Oficial.	1.077.633.443	Zoilo.
8	Maria Claudia Garcia	Dr Obra.	1.144.181.626.	Virtual.
9	Julio Ricardo Rojas	Residente.	79.356.655.	Virtual.
10	Angie Camila Azuero	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
11	Alvaro Leon Barraza.	Oficial.	1.002.422. 428	Virtual Cartago.
12	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715	Virtual Cartago.
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 06-10-2025.				CONSECUTIVO
CONTRATISTA				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION
Reinducción		Socialización ATS		5 min.
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Caro J.	Inspector SST.	ERIKA CARO.

TEMAS TRATADOS
1. ¿QUE ES ACCIDENTE LABORAL.?
2. ¿QUE ES INCIDETE LABORAL?

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Antonio Caceres.	OFICIAL	1.113.664.324.	Virtual Roldanillo.
2	German tenorio	OFICIA	1.020.803.673.	Virtual Roldanillo.
3	Maria Claudia Garcia	Dr Obra.	1.144.181.626	Virtual.
4	Julio Ricardo Rojas.	Residente.	79.356.655	Virtual.
5	Angie Camila Azuero.	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
6	Alvaro Leon Barraza	OFICIAL.	1.002.422.420.	Virtual Cartago.
7	Carlos yair Navarro.	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual Cartago.
8	Carlos Pereo	Auxiliar.	1113.77290.	Carlos Pereo.
9	RODOLFO CACATO		11621277	
10	2011o Caceres	UFICIAL.	1077833443	2011o.
11	ELKIN CARO	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 07 - 10 - 2025.				CONSECUTIVO	
CONTRATISTA				PROYECTO	
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia.	
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION	
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros		5min.	

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano L.	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. PELIGRO ERGONOMICO.
2. TIPOS DE PELIGROS

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	RODOLFO cocer	OFicial	11621277	
2	Antonio Caceres.	OFicial.	1113.664.324	Virtual Roldanillo.
3	German Tenorio	OFicial.	1.020.803.673	Virtual Roldanillo.
4	Zoilo Caceres	OFicial	1.077.633.443	Virtual Roldanillo.
5	Maria Claudia Garcia	Dr Obra	1.144.181.626.	Virtual.
6	Julio Ricardo Rojas	Residente	79.356.655.	
7	Angie Camila Azuero	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
8	Alvaro Leon Barraza.	OFicial	1.002.422.428	Virtual Cartago.
9	Carlos Yoir Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual Cartago.
10	Carlos Pereá.	Auxiliar.	1113.77290.	Carlos Pereá.
11	ELKIN DARIO CARO E.	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 08 - 10 - 2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros			5min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST	ERIKA CANO

TEMAS TRATADOS
1. Cuales son las Partes del Extintor.?
2. CLASIFICACION Y USO de Extintores.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	RODOLFO CACERES	OFICIAL.	116273	
2	Antonio Caceres.	OFICIAL	1.113.664.324	Virtual Roldanillo.
3	German Tenorio	OFICIAL	1.020.803.673	Virtual Roldanillo.
4	Maria Claudia Garcia	Or Obra.	1.144.191.626	Virtual.
5	Julio Ricardo Rojas H.	Residente.	79.356.655	
6	Angie Camila Azuero	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
7	Alvaro leon Borrazu	OFICIAL.	1.002.422.428	Virtual Cartago.
8	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual Cartago.
9	Zoilo Caceres	OFICIAL.	1077633.443	Virtual Roldanillo.
10	Carlos Perea	OAUXILIAR	1.113.77 290.	Carlos perea.
11				
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 09-10-2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros			5 min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST	ERIKA Cano.

TEMAS TRATADOS
1. Uso Correcto de la escalera.
2. Importancia del EPP - Protector Auditivo.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Antonio Caceres.	Oficial	1.113.664.324.	Virtual Boldanillo.
2	German Tenorio	Oficial	1.000.803.673.	Virtual Boldanillo.
3	Maria Claudia Garcia	Or Obra.	1.144.181.626	Virtual.
4	Zoilo Caceres	Oficial.	1.077.633.443	Virtual Boldanillo.
5	Julio Ricardo Rojas	Residente.	79.356.655	
6	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
7	Alvaro Leon Barrazo	Oficial.	1.002.422.428	Virtual Cartago.
8	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual Cartago.
9	Carlos Perea D	Auxi	1.113.44290	Carlos Perea D.
10	Elkin Caro	Soldador.	72 77 685.	Elkin Caro.
11	Rodolfo Caceres	Oficial	11621272	
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 10 - 10 - 2025.				CONSECUTIVO si.
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION
Reinducción		Socialización ATS		
Reunión COPASST / Comité		Otros		5min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano	Inspector SST.	Erika Cano.

TEMAS TRATADOS
1. ¿Cuales son los Requisitos Para trabajo en Caliente?
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Antonio Caceres.	Oficial.	1.113.664.324	Virtual Roldanillo.
2	German Tenorio	Oficial	1.020.803.673	Virtual Roldanillo.
3	Zoilo Caceres	oficial	1.077.633.443	virtual Roldanillo.
4	Maria Claudia Garcia	Or Obra.	1.144.181.626	virtual.
5	Julio Ricardo Rojas.	Residente	79.356.655	
6	Angie Camila Alvero	Ambiental	1.075.309.091	virtual.
7	Alvaro Leon Barraza	OFICIAL	1.002.422.428	Virtual Cartago.
8	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715	Virtual Cartago.
9	Carlos Perea D.	AUX	1.113.77.290.	Carlos Perea.
10	Elkin Caro	soldador.	712 77 685.	Elkin Caro
11	Rodulfo Palacios	OFICIAL	1162 1243	
12				
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	14-10-2025.	CONSECUTIVO	Si.
CONTRATISTA		PROYECTO	
TIPO DE EVENTO			Palacio de Justicia, Palmira Roldanillo y Cartago.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	x
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	
Reinducción		Socialización ATS	DURACION
Reunión COPASST / Comité		Otros	5min.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. ¿QUE ES LA CONTAMINACION?
2. Contaminación Por Residuos.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARIO C.	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3	RODOLFO cacadg	SOLDADOC	11621273	
4	Jhon y Porrete	O y V	85211927	
5	Maria Claudia Garcia	Dr Obra	1.144.181.626.	Virtual. Roldanillo
6	Julio Ricardo Rojas	Residente.	79.356.655.	Virtual.
7	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
8	Alvaro Jean Barraza	OFICIAL	1.002.422.428	Virtual Cartago.
9	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715	Virtual Cartago.
10	Antonio Caceres.	OFICIAL	1.113664.324.	Virtual Roldanillo.
11	Zalo Caceres	OFICIAL	1.077.633.443.	Virtual Roldanillo.
12	Geman Tenorio	Contratista.	1.020.803.673	
13	Eduardo Jose Jean Barraza	OFICIAL.	19.769.102	Virtual P. Roldanillo.
14	—— o ——	—— o ——	o —— o	—— o ——

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 15-10-2025.				CONSECUTIVO SI	
CONTRATISTA					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia, Palmira. Cartago, Roldanillo
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5 minutos
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST	Erika Cano

TEMAS TRATADOS
1. ¿QUE SON LOS DESECHOS PELIGROSOS?
2. ¿

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARIO CANO	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3	RODOLFO CACERES		11621277	
4	Henry Arrieta	OV	85212974	
5	Julio Ricardo Rojas H.	Residente.	79.356.655.	Virtual
6	Maria Claudia Garcia	Dr Obra	1.144.181.626	Virtual Roldanillo.
7	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
8	Alvaro Leon Barruza.	Oficial.	1.002.422.428	Virtual Cartago.
9	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago.
10	Antonio Caceres	Oficial	1.113.664.324	Virtual P. Roldanillo.
11	Zoilo Caceres	Oficial.	1.077.633.443	Virtual P. Roldanillo
12	German Tenorio	Contratista.	1.020.803.673.	
13	Edvardo Jose Leon Barraza	Oficial.	1.976 9102.	Virtual P. Roldanillo
14	—	—	—	—

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 16 - 10 - 2025				CONSECUTIVO
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas Hernandez.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia, Palmira, Roldanillo, Cartago.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		
Reinducción		Socialización ATS		5 minutos.
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. ¿ COMO IDENTIFICAR LOS DESECHOS PELIGROSOS ?
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARÍO CANO	SOLDADOR	71277685	OFICIAL
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3	RODOLFO CACERES		11621273	
4	Jhon J Barreto	O V	85211572	
5	Maria Claudia Garcia	Or Obra.	1.144.191.626.	Virtual. Roldanillo.
6	Julio Ricardo Rojas H	Residente	79.356.655.	Virtual.
7	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual
8	Alvaro Leon Barraza.	Oficial	1.002.422.428.	Virtual P. Cartago.
9	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715.	Virtual P. Cartago.
10	Antonio Caceres	Oficial.	1.113.664.324.	Virtual P. Roldanillo
11	Zoilo Caceres	Oficial.	1.017.633.443.	Virtual P. Roldanillo.
12	Eduardo Jose Leon B.	Oficial.	19.769.102	Virtual P. Roldanillo.
13	German Tenorio	Contratista.	1.020.803.673	
14	——— o ———	——— o ———	——— o ———	——— o ———

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	17 - 10 - 2025.	CONSECUTIVO	1
CONTRATISTA		PROYECTO	
TIPO DE EVENTO		Palacio de Justicia, Palmira, Cartago, Roldanillo.	
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	
Reinducción		Socialización ATS	DURACION
Reunión COPASST / Comité		Otros	5 minutos.

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. LAS 3 R
2. Reducir, Reusar y Resiclar.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARIO CARO	SOLDADOR	71277685	ELKIN C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D
3	RODOLFO CACERES	OFICIAL.	1162273	
4	Harry Arrieta	OV	85272597	
5	German Tenorio	Contratista.	1.020.803.673.	
6	Maria Claudia Garcia	Dr Obra	1.144.181.626	Virtual P. Roldanillo
7	Julio Ricardo Rojas H.	Residente.	79.356.655	Virtual.
8	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual
9	Alvaro Jose Jeon Ramos	OFICIAL.	1.002.422.428.	Virtual P. Cartago.
10	Carlos Yair Navarro	AUXILIAL.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago.
11	Antonia Caceres	OFICIAL.	1.113.664.324	Virtual P. Roldanillo
12	Zoilo Caceres	OFICIAL.	1.078.633.443	Virtual P. Roldanillo.
13	Eduardo Jose Jeon Ramos	OFICIAL.	19.769.102.	Virtual P. Roldanillo
14	—	—	—	—

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 18-10-2025.			CONSECUTIVO	SI	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas Hernandez					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia Palmira. Cartago, Roldanillo.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			DURACION
Reinducción		Socialización ATS			
Reunión COPASST / Comité		Otros			5 minutos

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST.	Erika Cano

TEMAS TRATADOS
1. Tratamiento de desechos organicos
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	ELKIN DARIO CARO	SOLDADOR	71277685	SOLDADOR
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	CarlosPereaD.
3	RODOLFO CACERES		16212772	
4	Alvaro Arrieta	OV	85212138273	
5	German Tenorio	Contratista.	1.020.803.673.	
6	Maria Claudia Garcia	Dr Obra.	1.144.181.626	Virtual P. Roldanillo
7	Julio Ricardo Rojas H.	Residente.	79.356.655	Virtual.
8	Angie Camilo Azuero	Ambiental.	1.075.309.091.	Virtual.
9	Alvaro Leon Barraza	Oficial.	1.002.422.428.	Virtual P. Cartago.
10	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago.
11	Antonio Caceres	Oficial	1.113.664.324	Virtual P. Roldanillo.
12	Zoilo Caceres	Oficial.	1.077.633.443	Virtual P. Roldanillo
13	Eduardo Leon Barraza	Oficial	19.769.102.	Virtual P. Roldanillo
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 20 - 10 - 2025.				CONSECUTIVO Si.	
CONTRATISTA					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia, Palmira, Cartago, Roldanillo
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	x		DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5 minutos.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano leal	Inspector SST.	ERIKA Cano

TEMAS TRATADOS
1. Abonos organicos
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Dario Cano	soldador	71277683	Elkin C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea D.
3	Rodolfo caers		11621273	
4	Harry Arrieta	V	8532[illegible]979	
5	Maria Claudia Garcia	Or Obra.	1.144.181.626	Virtual.
6	Julio Ricardo Rojas H	Residente.	79.356.655	virtual.
7	Angie Camila Azuero	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
8	Alvaro Leon Barraza	OFicial.	1.002.422.428.	Virtual P. Cartago.
9	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago.
10	Eduardo Jose Barraza	OFicial.	19.769.102.	Virtual P. Roldanilla
11	Uris Antonio caseres	oficial	1113664324	Antonio
12	Jose Zaila casalas	OFicial	1022633443	Zaila
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 21 - 10 - 2025.				CONSECUTIVO 01	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rojas Hernandez					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia, Roldani Palmira Cartago.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5 minutos.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano leal	Inspector SST	ERIKA CANO

TEMAS TRATADOS
1. Como podemos contribuir a mejorar nuestro
2. medio Ambiente.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Elkin Dario Cano	soldador	71277685	Elkin C.
2	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677790	Carlos Perea D
3	Rodolfo Lacera,		11621273	
4	Jhon y Pineda	OV	85212672	
5	Maria Claudia Garcia.	Dr Obra.	1.144.181.626.	Virtual
6	Julio Ricardo Rojas H.	Residente.	79.356.655	Virtual.
7	Angie Camila Azuero	Ambiental.	1.075.309.091	Virtual.
8	Alvaro Jeon Barraza	Oficial.	1.002.422.428.	Virtual P. Cartago.
9	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago
10	Eduardo Jose Barraza.	Oficial.	19.769.102.	Virtual P. Roldanillo
11	Uriel Antonio caceres	Oficial	1113 664 324	Antonio
12	Jose Faiber caceres	Oficial	1077 673 443	
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 22 - 10 - 2025			CONSECUTIVO Si		
CONTRATISTA				PROYECTO	
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia Palmira Roldanillo, Cartago.	
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	DURACION	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS		5minutos.	
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST.	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Contaminacion del Agua.
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Uriel Antonio caceres	oficial	1113664334	Antonio
2	Rodolfo Caceres	oficial	11621273	
3	Jose David caceres	oficial	1022633663	David
4	ELKIN DARIO CANO	soldador	71277685	ELKIN C.
5	Carlos Perea D	Auxiliar	1113677290	Carlos perea D.
6	Julio Ricardo Rojas	residente	79356.655	Virtual.
7	Maria Claudia Garcia	1.144.181.626	Dr obra	Virtual.
8	Angie Camila Alvero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
9	Alvaro Jeon Barraza	Oficial.	1.002.422.428	Virtual P. Cartago
10	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715	virtual P. Cartago
11	German Tenorio	Contratista	1.020.803.673	German Tenorio
12	Eduardo Jeon Barraza	Oficial	19.769102	Virtual Roldanillo.
13	Jhonny Arrieta	Oficial	85.493.927	
14	—	—	—	—

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 23 - 10 - 2025.				CONSECUTIVO Si	
CONTRATISTA					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia, Palmira Cartago roldanillo.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	x		DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5 minutos
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Kal	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Ayudemos a Ahorrar.
2. ¿Sabias que el agua?

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Julio Ricardo Rojas H	Residente.	79356655	Virtual.
2	Maria Claudia Garcia	Dr Obra	1.144.181.626	Virtual P. Cartago
3	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	virtual.
4	Alvaro Leon Barraza	OFICIAL	1.002.422 428	Virtual P. Cartago.
5	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago.
6	Eduardo Leon Barraza	OFICIAL.	19.769.102	Virtual P. Roldanillo
7	Carlos Pered	AUX	1113617290	Carlos Pered.D
8	JOSE Zorio casares	oficial	1077633663	Zorio
9	Uriel Antonio casares	OFicial	1113611344	Antonio
10	Jhovy Herrera	O.F	85212527	
11	German tenorio	OFICIAL	3228573891	
12	RODOLFO Cocera	OFICIO1		
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	24 - 10 - 25	CONSECUTIVO	Si
CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas Hernandez		PROYECTO
TIPO DE EVENTO			Palacio de Justicia, Palmira Cartago, Roldanillo.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación	DURACION
Reinducción		Socialización ATS	5minutos
Reunión COPASST / Comité		Otros	

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano leal	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Principales Contaminantes del agua.
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Julio Ricardo Rojas H	Residente	79356655	Virtual.
2	Maria Claudia Garcia	Di Obra	1.144.181.626	Virtual. P. Cartago.
3	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
4	Alvaro Jeon Barraza	Oficial	1.002.422.428	Virtual P. Cartago.
5	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715	Virtual P. Cartago
6	Eduardo Jeon Barraza	Oficial	19.769.102	Virtual P. Roldanillo
7	Carlos Perea	Auxiliar	1.113.677.290	Carlos Perea. C
8	Jose Zoilo casolas	Oficial	1077673663	Zoilo
9	Uriel Antonio Caceres	Oficial	1112664324	Antonio
10	Jhon J. Acevedo	OF	85152977	
11	German Tenorio	Oficial	1020803673	
12	Rodolfo Lagelo	Oficial		
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 25 - 10 - 2025.			CONSECUTIVO SI	
CONTRATISTA Julio Ricardo Rolas Hernandez.				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia, Palmira Roldanilla, Cartago.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	x	DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		
Reinducción		Socialización ATS		5 minutos.
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano Leal	Inspector SST	ERIKA CANO.

TEMAS TRATADOS
1. Contaminacion del agua Marina.
2.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Julio Ricardo Rolas H	Residente	79.356.655	Virtual.
2	Maria Claudia Garáa	D: Obra	1.144.181.626	Virtual P. Cartago.
3	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	virtual.
4	Alvaro Leon Barraza	OFicaal	1.002.422.428	Virtual P. Cartago.
5	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715.	virtual P. Cartago
6	Eduardo Leon Barraza	OFicial	19.769.102	virtual P. Roldanillo.
7	Carlos Perea	Auxiliar.	1.113.677.290	Carlos Perea D.
8	Josa Zorio caseres	OFICIAL	1077633643	Zorilo
9	Uriel Antonio caseres	OFicial	1112664344	Antonio
10	Jhon Pineda	Of	85212592?	
11	Cristian terazio	Oficial	1020803623	
12	Rodolfo caceres	Oficial		
13				
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA 27 - 10 - 2025				CONSECUTIVO 31	
CONTRATISTA					PROYECTO
TIPO DE EVENTO					Palacio de Justicia Palmira Roldanillo, Cartago.
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X		DURACION
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación			
Reinducción		Socialización ATS			5 minutos.
Reunión COPASST / Comité		Otros			

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Caro leal	Inspector SST	Erika Caro.

TEMAS TRATADOS
1. Contaminacion sonora.
2. Tipos de ruido.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Julio Ricardo Rojas H	Residente	79.356655	
2	Maria Claudia Garcia	Or Obra	1.144 181.626.	Virtual.
3	Angie Camila Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual
4	Alvaro Leon Barroza	Oficial	1.002.422.428	Virtual P. Cartago.
5	Carlos Yair Navarro	Auxiliar.	1.066.737.715	Virtual P. Cartago
6	Eduardo Leon Barraza	Oficial	19.769.102	Virtual P. Roldanillo
7	Rodolfo Caceres.	OF.	1162 12 73	
8	Zoilo caceres	OFICIAL	1077633443	Zoilo
9	Elkin Curu	soldador	7127685	Elkin C.
10	German Tenorio	OFICIAL	10W803613.	
11	Antonio caceres.	Oficial	1113 664 443.	Antonio.
12	Carlos Perea D.	Auxiliar	1113.7.7 290	Carlos Perea.
13	Yhonny ureta	oficial	1.52.6.15	
14				

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CODIGO: FOR-SGSST-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

FECHA	28 - 10 - 2025		CONSECUTIVO	Si
CONTRATISTA				PROYECTO
TIPO DE EVENTO				Palacio de Justicia, Palmira Roldanillo, Cartago
Notificación de Riesgo		Charla de 5 minutos	X	
Reunión de Operaciones		Curso / Taller / Capacitación		DURACION
Reinducción		Socialización ATS		5minutos
Reunión COPASST / Comité		Otros		

DATOS DEL INSTRUCTOR O DIRECTOR DE LA REUNION		
NOMBRE Y APELLIDO	CARGO / EMPRESA	FIRMA
Erika Tatiana Cano leal	Inspector SST.	Erika Cano.

TEMAS TRATADOS
1. Contaminacion Atmosferica
2. la Fuente de Contaminación del Aire.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	C.C.	FIRMA
1	Julio Ricardo Rojas Herran.	Residente	79.356.655	Virtual
2	Maria Claudia Garcia	Or Obra	1.144.181.626	Virtual.
3	Angie Camilo Azuero	Ambiental	1.075.309.091	Virtual.
4	Alvaro leon Barraza.	Oficial.	1.002.422.428	Virtual P. Cartago.
5	Carlos Yair Navarro	Auxiliar	1.066.737.715	Virtual P. Cartago.
6	Eduardo leon Barraza.	Oficaal	19.769.102.	Virtual P. Roldanillo.
7	Jhonny Ameta.	Of	75 82 5 927	
8	Jose Luis Caceres	oficial	1077 633943	Zoilo
9	Elkin Cano	Soldador	7187785.	Elkin C.
10	Antonio Caceres	oficial	1.113.664.324	Antonio
11	Rodolfo Caceres	OF.	11621273	
12	Carlos Perea D.	Auxiliar	1113677290	Carlos Perea.
13	German Tenorio	Contratista	1.010.803.673	
14				

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA CARTAGO	CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas #

ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES VARIAS ARE GENERAL.	FECHA DE SOCIALIZACION	06/10/2025	No. DEL ATS	# 2.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Polidora, Cortadora de ceramica, codal, llana,

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco de seguridad, botas de segundad, Guates de seguridad.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso A OBRA.	*Fisico * Locativo	caidas, golpes, Fracturas Raspones, morelones.	Senalizacion de Areas uso de
Instalacion de tuberia sanitaria.	* Fisico * Locativo.	Caidas, Raspones, Fracturas Respones, Moretones.	EPP.
Repello de muro.	*Fisico * Quimico *Locativo	Virus, Bacterias, Raspones Caidas, Fracturas	Uso de EPP. Senalizacion de Areas.
Preparacion de mezcla.	* Fisico * Quimico * Locativo	Moretones Vacterias Virus Alergias.	mojadas, uso de EPP.
Repello de Piso.	* Fisico * Quimico * Locativo	deficiencia de luz Caidas golpes Fracturas	uso adecuado y Constante de EPP.
Instalacion de baldosa en muros.	* Fisico * Locativo	Fracturas, golpes, Caidas. Caidas sobre el mismo	Uso adecuado de EPP.
Orden y aseo en areas de trabajo.	* Fisico * Locativo	nivel, Caidas, Raspones. Fracturas.	Uso de EPP.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACO DE JUSTICIA CARTAGO.	CONTRATISTA	JOHO RICARDO ROJAS HERNANDEZ.

ACTIVIDAD:	ENCHAPE, DIVICIONES EN DRIWALT. DESPEGUE DE BALDOSAS.	FECHA DE SOCIALIZACION	14-OCT-2025	No. DEL ATS	# 3.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: barra, Taladro, Pala, Pulidora, Flexometro.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
Casco de seguridad, botas de seguridad, Guantes de seguridad, Goras de segundad.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Fragua en enchape de baños.	* Fisico * Quimico. * locativo	Virus, bacterias, Caidas, Fracturas, golpes, Raspones	Uso adecuado de EPP.
demolicion de enchape en Pasillos.	* Fisico * Mecanico. * locativo	Perdida Auditiva, Ensolacciones, Fracturas golpes.	Higiene Postural, orden y aso areas.
Retiro de puerta.	* Fisico * locativo.	Caidas, Fracturas, golpes.	Orden y aseo en areas de trabajo.
Retiro de, enchape. demolido.	* Fisico * Biomecanico * locativo	Lumbagos, caidas, Fracturas, golpes.	Higiene Postural, senalizacion de Area.
Excavación	* Fisico * * locativo	golpes, Fracturas, Caidas, Morados, Raspones.	Uso de EPP, Higiene Postural.
demolicion de muro.	* Fisico * locativo.	Caidas, golpes, Fracturas, Caidas Raspones.	Uso de EPP,
Traslado de tierra Area de trabajo.	* Fisico * Biomecanico. * locativo	Lumbagos, Caidas, Fracturas.	Higiene Postural, uso de EPP.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 2 DE 2

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Relleno para nevelacion de placa	* Fisico * Biomecanico * locativo	Lumbagos, Fracturas, golpes, ensolaciones, bacterias	Higiene Postural orden y aseo area trabajo
Nivelacion Con rana. Nevelodora.	* Fisico * locativo	Caidas, Fracturas, golpes, ensolaciones, Perdida auditiva	Orden y aseo areas de trabajo.
Instalacion de malla electrosoldada.	* Fisico * Mecanico * locativo	Caidas, golpes, Fracturas, ensolaciones, Cortadas.	Orden y aseo en areas de trabajo.
Traslado de arena Para Area de trabajo.	* Fisico * Biomecanico. * locativo	lumbagos, sobre esfuerzo ensolaciones, Fracturas.	Higiene postural, Hidratación,
Preparacion de mezcla Para Fundida.	* Fisico * Quimico * locativo * Biomecanico.	Caidas, golpes Fracturas, Morados, alergias, lumbagos.	Uso de EPP, orden y aseo en area de trabajo.
Fundicion de Placa.	* Fisico * Quimico * locativo * Biomecanico.	Caidas, Raspones, Golpes, lumbagos, Alergias.	Uso adecuado y EPP. Cuidado de manos.
Orden y aseo en areas de trabajo.	* Fisico * locativo.	Caidas, Raspones, Golpes,	Orden y aseo en areas de acceso.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA CARTAGO.	CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS.

ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES GENERALES.	FECHA DE SOCIALIZACION	20-10-2025.	No. DEL ATS	# 3.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS:
MAQUINA DE CORTAR ENCHAPE, MARTILLO DE GOMA, PALUSTRE, CODAL, ESPATULA, NIVEL.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL: Guantes de seguridad, botas de seguridad, Gafas de seguridad, camisa de mangas largas, botas de seguridad.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso a Obra.	*Fisico *Locativo	Golpes, Fracturas, Raspones. Moretones, Caidas.	Orden y aseo en areas de trabajo.
Instalacion de enchape Muros	*Fisico *Locativo.	Caidas sobre el mismo nivel, Fracturas, Raspones, golpes.	y Rutas de acceso. uso adecuado y
Instalacion de enchape en piso.	*Fisico *Locativo	Moretones, Fracturas, Caidas sobre mismo nivel.	Permanente de EPP.
Instalacion de tuberia Sanitaria	*Fisico *Locativo	Perdida Parcial auditiva, Ensolaciones, Cambios	Uso de elementos de Proteccion personal.
Orden y aseo en areas de trabajo.	*Fisico *Locativo	Climaticos, virus bacterias gripes, Lumbagos.	Uso de elementos de Proteccion Personal.
	*Fisico *Locativo		

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA.	CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS H.

ACTIVIDAD:	DESTRONQUE DE TERRAZA, APLICACION DE SIKA EN GRIETAS APLICACION de MORTERO en terraza	FECHA DE SOCIALIZACION	# 4. 06/10/25.	No. DEL ATS	# 4.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS:
Pulidora, Taladro, Fletometro, Pala, Escoba.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
botas de seguridad, casco de seguridad, gafas de seguridad, Guales de seguridad.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
DEstronque de losa en terraza.	FISICO: Biomecanico Mecanico: locativo	Ensolaciones, Dolores de Cabeza, lumbagos, caidas, golpes.	Uso adecuado y Correcto de EPP.
Aplicacion de sika en grietas de placa	FISICO: Mecanico: QUIMICO: locativo:	Caidas, Fracturas, Pelones ensolaciones, golpes de calor.	delimitacion de areas
Aplicacion de mortero en losa terraza.	FISICO: locativo: QUIMICO:	caidas Pisos resbalosos	Uso de Epp. levantamiento correcto
Orden y aseo en Areas de trabajo	FISICO: locativo:	Caidas, Raspones, Fracturas, Pisos mojados.	de cargas. uso de EPP

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA	CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ

ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES VARIAS EN TERRAZA.	FECHA DE SOCIALIZACION	14-OCT-2025	No. DEL ATS	# 4.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Pulidora, Taladro, Escoba, recogedor, lineas de vida, silla de suspension, Mosquetones.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL: botas de seguridad, Casco de seguridad, Gafas de seguridad, Guantes de seguridad, Camisa de mangas largas, Pantalon Jean

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso A OBRA	* locativo: Pisos mojados. * FISICO: Ensolaciones.	Caidas, Fracturas, Raspones, ensolaciones, deficiencia de luz.	Orden y aseo en Areas de Acceso
Pausas Activas y Charlas SST.	* locativo: * FISICO:	Caidas, Fracturas, Raspones. Golpes, Ensolaciones.	Orden y aseo en areas de Acceso.
Inspeccion de Areas de trabajo.	* FISICO: * locativos:	Caidas, Raspones, Fracturas, Raspones, Golpes, Lumbagos.	Orden y aseo en areas ole acceso.
Traslado de material a area de trabajo.	* FISICO: * Mecanico * locativo:	Lumbagos, Fracturas, Raspones, Caidas, golpes, ensolaciones.	Higiene Postural, demarcacion areas.
destronque de losa en terraza.	* FISICO; * Mecanico * locativo: * Biomecanico.	Perdida Parcial Auditiva, Ensolaciones, Fracturas, Golpes. Caidas.	demarcación de areas. Higiene Postural.
Lavado de Piso en terrata.	* FISICO * * locativo.	Cambios de temperatura. Virus, bacterias, Caidas Fracturas, Golpes, Horadas.	Cubrimiento de sol Hidratacion Constante.
Aplicacion de estuco en paredes baño.	* FISICO * Quimico. * locativo	Ensolaciones, Fracturas, deficiencia de Luz. Alergias, Perdida vision.	Uso adecuado de EPP. delimitacion de Areas.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03 VERSION: 1 PAGINA: 2 DE 2

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Instalacion y Amarre de lineas de vida.	* Fisico * Trabajo en Alturas. * locativo.	Caidas de distinto nivel, Muerte, Ensolaciones, Campios de temperatura, Caidas.	Uso de elementos de Protecion Contra Caidas.
Adecuacion de tabla. Para suspensión	* FISICO * locativo	Caidas, Cortes, Fracturas, Morados, ensolaciones.	Uso adecuado de EPP. delimitacion de Areas.
Lavado de Fachada	* FISICO * Trabajo en * locativo Alturas.	Ensolaciones, Fracturas, Caidas de distinto nivel	uso adecuado de EPP. uso de Epec
Aplicacion de hipoclorito.	* FISICO * Quimico * locativo * Trabajo Alturas	Ensolaciones, Fracturas, Golpes Cortes, Morados, Alergias.	Orden y aseo en areas de trabajo.
Orden y Asco en Areas de trabajo.	* FISICO * locativo.	Ensolaciones, Fracturas, caidas, golpes, Morados.	Uso de EPP, Cubrimiento del sol, Hidratacion
señalizacion de PCO.	* FISICO * locativo	Fracturas, Caidas, Golpes, Cortes, Morados.	Constante, uso de EPP.
seleccion de Residuos.	* FISICO * locativo.	Fracturas, Caidas, Virus, bacterias, Alergias.	Uso de EPP.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA	CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ		
ACTIVIDAD:	Recubrimiento ACTIVIDADES GENERALES.	FECHA DE SOCIALIZACION	20-10-2025	No. DEL ATS	# 5.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS:
Martillo, llana, Codal, Escoba, Pala, recogedor, silla de suspension,

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL: Linea de vida, Arnes, eslinga, botas de seguridad, Guantes de Seguridad, gafas de seguridad, Camisa manga larga, Pantalón jeans.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso a obra.	*Fisico *locativo	Caidas Fracturas, golpes Raspones, ensdaciones.	Uso de elementos de Proteccion Personal
Charlas de seguridad y Pausas Activas.	*Fisico * locativo	Caidas, Fraduràs, Raspones, ensolaciones, golpes	Uso de elementos de Proteccion Contra Caidas
Sellamiento de hueco sobre Fachada.	*Fisico *locativo *Trabajo en alturas	Caida de objetos, Fractu, ensolaciones, golpes.	Uso de elementos de Protección Personal.
Traslado de material y area de trabajo.	* Fisico * locativo * Biomecanico.	Caidas, Fracturas, golpes. atrapamientos.	Uso de elementos de Proteccion personal.
Sellamiento de grietas en Placa.	*Fisico * locativo *Quimico.	Caidas, Fracturas, golpes, atrapamientos.	Orden y aseo en areas de trabajo.
Aplicación de Super mastick	*Fisico *Quimico * locativo	Alergigias, Fracturas, golpes Caidas, Caidas de distinto	Uso de Proteccion Personal contra Caidas
Aplicación de Pintura sobre Fachada.	*Trabajo en alturas *Fisica * locativo.	nivel, Caida de objetos Caidas sobre distinto nivel	Señalizacion de areas de trabajo, uso de EPP

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA ROLDANILLO	CONTRATISTA	Julio Ricardo Rojas #		
ACTIVIDAD:	Actividades varias en general.	FECHA DE SOCIALIZACION	06/10/2025	No. DEL ATS	# 3.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Taladro, destornillador, Pulidora, Pala, costales.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL: Casco de seguridad, botas de seguridad, Arnes cuerpo Completo, Eslinga de restricción, linea de vida, Camisa de manga larga, Pantalon jeans.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso A Obra.	*Locativo *Fisico.	*Caidas, golpes, Fracturas. *Ensdaciones.	Señalizar areas uso de gorra, descansos Para tomar Agua.
Instalacion de lamparas	Trabajo en Alturas Fisico * locativo.	*Caidas sobre distinto nivel *deficiencia de ilumination.	Uso de EPCC, Uso de EPP, Mejorar la ilumination
Instalacion de caballete. Teiraza.	Trabajo en Alturas * Fisico * Locativo.	*Caidas de distinto nivel *Ensdacions, dolores de cabeza *Caidas Pisos mojados.	Uso de Epcc, descansos Para hidratación
Aseguramiento con tornillo Caballetes.	*Fisico * locativo *Tabajo en Alturas	*Ensdaciones, ddes de cabeza * Caidas, golpes * caida sobre nivele.	Uso de EPP, uso de EPCC.
Instalacion de board Cubrimiento de hueco teraza.	*Trabajo en Alturas * Fisico * locativo.	*caidas sobre distinto nivel. * Ensolaciones, golpes de cabr.	Uso de EPCC, uso de EPP.
Pepello de piso baños.	*Locativo * Quimico. * Fisico * Biomecanico	*Caidas sobre mismo nivel * Virus bacterias. * lumbagos. Fracturas.	Señalizar areas Uso de EPP.
Demolición.	* Fisico * locativo.	*Perdido Parcial Auditiva Caidas, espores, golpes.	Uso de EPP.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICA FOLDANILLO	CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ.

ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES GENERALES.	FECHA DE SOCIALIZACION	14-OCT-2025	No. DEL ATS	# 4.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Pala, Polidora, taladro, llana, Espatural, segueta, Escoba, codal, maseta, Martillo, llave para tubo.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL:
Casco de seguridad, botas de seguridad, Guantes de seguridad, Camisa manga larga, Pantalón Jeans

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Repello de Muros.	* Fisico * Quimico. * locativo	Virus, bacterias, Caidas, Raspones, Hantenimiento.	Uso adecuado de elementos de proteccion
Fundicion de viga.	* Quimico * Fisico. * locativo	Virus, bacterias, Caidas, Fracturas, Alergias.	Personal, Higiene Postural orden y aseo en
Enchape de viga.	* Quimico * locativo. * Fisico	alergias, Quemaduras, Infecciones Cortadas Fractu	areas de acceso y areas de trabajo.
Instalacion tubena Sanitaria.	* Fisico * Quimico. * locativo	ras, Caidas, Raspones, golpes, Cortadas.	Separalizacion y delimita cion de zonas humedas
Instalacion enchape muros. y Piso.	* Fisico * locativo * Quimico	Virus, bacterias, alergias. Quemaduras, ensdaciones	o mojadas. uso adecua do de EPP.
Instalacion de manto.	* Fisico * locativo * Trabajo en Alturas.	Raspones, Caidas, golpes. Fracturas.	Uso de EPP.
mesón Para Cocina.	* Fisico * locativo.	Fracturas, ensolaciones, Caidas, Fracturas.	Uso de EPP.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 2

PROYECTO:	PALACIO DE JUSTICIA ROLDANILLO.	CONTRATISTA	JULIO RICARDO ROJAS H.		
ACTIVIDAD:	ACTIVIDADES GENERALES EN LA SEDE.	FECHA DE SOCIALIZACION	20-10-2025.	No. DEL ATS	# 5.

HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Martillo, Maquina para Corte de enchape, Pulidora, taladro, Nuna, Espatula Codal, Enchape, Pala. Herramientas de mano.

ELELEMTOS Y EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL: Botas de seguridad, Gafas de seguridad, Guantes de seguridad, Camisa de manga larga, Pantalón jeans.

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Ingreso d obra.	*Fisico *Locativo	Caidas, atrapamientos, Caidas golpes, Fracturas.	uso de elementos de Proteccion Personal
Repello de muros.	* Fisico * Quimico * locativo.	Fracturas, Caidas, golpes atrapamientos, Alergias	uso de elementos de Proteccion Personal
Repello de Piso	* Fisico * Quimico * locativo.	Alergias, Caidas, golpes Fracturas. atrapamientos	señalizacion de areas mojadas.
Pega de enchape en muros	* Fisico * Mecanico * locativo.	Alergias, Fracturas, Caidas golpes atratamientos	uso de elementos de Protección Contra Caidas.
Pega de enchape en Piso.	* Fisico * Mecanico * Locativo	atrapamientos, Fracturas Alergias ensolaciones.	señalizacion de areas de trabajo y restricción
Instalacion de tubera electrica	* Fisico * Electrico * Locativo * Mecanico	Ensolaciones, descargas electricas. golpes Fracturas.	de Acceso, uso de elementos de Proteccion
Instalacion de Caja. interruptor.	* Fisico * Mecanico * locativo	atrapamiento, golpes, Fracturas, Caidos.	Personal, uso de elementos de Proteccion Contra Caidas.

Powered by CamScanner

	ANALISIS DE TRABAJO SEGURO	CODIGO: FOR-SI-03 VERSION: 1 PAGINA: 2 DE 2

PASO A PASO	PELIGROS	CONSECUENCIAS	MEDIAS DE CONTROL
Instalpaon de tubería Sanitaria.	* Físico * locativo	Fracturas, Caidas, golpes Alergias, ensolaciones,	Uso de elementos de Protección Personal
Orden y aseo en areas de trabajo.	Físico locativo.	ensolaciones, Caidas, golpes Alergias ensolaciones.	Orden y aseo en areas de Acceso y de trabajo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Jhonny Arneta.			
CARGO	Oficial	CÉDULA	85.495.927	PROYECTO	Palacio de Justicia
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
15/10/2025.	Guantes.	1.			
15/10/2025	Gafas de seguridad	1.			
15/10/2025.	Casco de seguridad	1.			

Yo Jhonny Arneta identificado(a) con C.C. 85495.927 hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Carlos Perea.			
CARGO	Auxiliar.	CÉDULA	1.113.677.290	PROYECTO	Palacio de Justicia
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
15/10/2025	Guantes Nitrilo	1.			Carlos Perea
20/10/2025	Guantes Nitrilo	1.			Carlos Perea
28/10/2025	Guante Nitrilo	1.			Carlos Perea.

Yo Carlos Perea identificado(a) con C.C. 1.113.677.290. hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Elkin Caro.			
CARGO	Soldador.	CÉDULA	172 77. 687.	PROYECTO	Palacio de Justicia
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
01/10/2025.	Guante tipo ingeniero	1.			Elkin C.
15/10/2025	Guante de nitrilo.	1.			Elkin C
28/10/2025	Guantes de nitrilo	1.			Elkin C.

Yo Elkin Caro identificado(a) con C.C. 712.77.685 hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Rodolfo Caceres.			
CARGO	Oficial.	CÉDULA	1.162.1273.	PROYECTO	Palacio de Justicia
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
15/10/2025.	Guantes de nitrilo.				
20/10/2025.	Guantes de nitrilo				
28/10/2025.	Guantes de nitrilo				
28/10/2025	Gafas. de segur.				

Yo Rodolfo caceres identificado(a) con C.C. 1162.1273. hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

FORMATO ACTA DE ENTREGA DE EPP

NOMBRE Y APELLIDO DEL EMPLEADO		Zoilo Caceres.			
CARGO	Oficial.	CÉDULA	1.077.633.443.	PROYECTO	Palacio de Justicia
FECHA DE ENTREGA	DECRIPCIÓN DE EPP	CANTIDAD	OBSERVACIONES		FIRMA DE EMPLEADO
20/10/2025.	Guantes Nitrilo	1.			Zoilo
					Z

Yo_____ identificado(a) con C.C._____ hago constancia que he recibido la Inducción en salud ocupacional y seguridad industrial. Me considero que estoy capacitado (a), para cumplir mi labor como me fue asignada de una manera segura y me comprometo a cumplir las normas de salud ocupacional y seguridad industrial, y a utilizar durante mi labor los implementos de protección personal y seguridad industrial que me han sido asignados, informarle a mis jefes inmediatos o al personal de salud ocupacional la necesidad de reposición o cambio de ellos. Igualmente a informar los riesgos que puedan poner en peligro mi integridad física, mental y social y las de mis compañeros dentro del lugar de trabajo, de igual manera me comprometo a velar y salvaguardar mi entorno medio ambiental en miras de la conservación del mismo.

Powered by CamScanner

	ENTREGA DOTACION Y EPP	**CODIGO:** ACT-S1-01 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO:	Palacio de Justicia	**DIA**	**MES**	**AÑO**
		20	10	2025.

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre:	Antonio Caceres.
Identificación:	1. 113. 664. 324.
Cargo:	Oficial
Contratista:	Julio Ricardo Rojas.

DOTACION

Overol ☐ Botas de Seguridad ☐ Casco de Barbuquejo ☐

EPP

Guante de Vaqueta ☑	Guante de carnaza ☐	Guante de caucho ☐
Monogafas ☑	Mascaras Respiratorias ☐	Tapa Oídos Inserción ☐
Delantal en PVC ☐	Caretas ☐	Tapa Oídos Tipo Copa ☐
Otros ☐		

NOTA

La no utilización de los elementos de dotación personal es causa justificada para la cancelación del contrato o restricción para ingresar a la obra.
Me comprometo a utilizar durante mi permanecía en la obra los elementos de dotación y seguridad industrial y darle su correspondiente uso únicamente para los trabajos que me sean asignados en la obra.

RECIBE		**ENTREGA**	
CARGO	Oficial	**CARGO**	Inspector SST
NOMBRE	Antonio Caceres	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano leal
CEDULA	1. 113. 664 324.	**CEDULA**	1. 002. 944 087.
FIRMA		**FIRMA**	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

	ENTREGA DOTACION Y EPP	CODIGO: ACT-S1-01
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO:		DIA	MES	AÑO
	Palacio de Justicia	28	10	2025

DATOS DEL TRABAJADOR	
Nombre:	German Tenorio
Identificación:	1.020.803 673.
Cargo:	Contratista.
Contratista:	Julio Ricardo Rojas Hernandez.

DOTACION					
Overol	☐	Botas de Seguridad	☐	Casco de Barbuquejo	☐

EPP		
Guante de Vaqueta ☑	Guante de carnaza ☐	Guante de caucho ☐
Monogafas ☑	Mascaras Respiratorias ☐	Tapa Oídos Inserción ☐
Delantal en PVC ☐	Caretas ☐	Tapa Oídos Tipo Copa ☐
Otros ☐		

NOTA

La no utilización de los elementos de dotación personal es causa justificada para la cancelación del contrato o restricción para ingresar a la obra.
Me comprometo a utilizar durante mi permanecía en la obra los elementos de dotación y seguridad industrial y darle su correspondiente uso únicamente para los trabajos que me sean asignados en la obra.

RECIBE		ENTREGA	
CARGO	Contratista	CARGO	Inspector SST
NOMBRE	German Tenorio	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
CEDULA	1.020.803.673	CEDULA	1.002.944.087.
FIRMA		FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

"PREOPERACIONAL PULIDORA"

Area: General.
Numero Interno:
Inspeccion relizada Por: Erika Tatiana Cano Leal.
Modelo:
Semana de inspeccion del 06 **a** 11 **de** OCT **del** 2025.
Marca: BOSCH.

DESCRIPCIÓN	LUN		MAR		MIER		JUE		VIER		SAB		DOM	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
SE VEREFICO EL ESTADO DE CONEXIONES ELECTRICAS (EXTENCIONES, CABLES, TOMA)	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DE INSTALACIÓN DEL DISCO (INSERTACIÓN)	B		B		B		B		B		B			
CUENTA CON ACOPLES ADECUADOS PARA LOS ACCESORIOS	B		B		B		B		B		B			
ESTADO E INSTALACION DEL MANGO	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DEL INTERUPTOR DE INCENDIO Y SU SEGURO	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DE LA GUIA DE LA GUARDA	B		B		B		B		B		B			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADOS PARA LAS RPM(8500 - 15000)	B		B		B		B		B		B			
SE UTILIZA ACCESORIOS APROPIADO PARA LA TAREA	B		B		B		B		B		B			
ESTADO GENERAL DE LA PULIDORA (FISURAS, ROPTURAS, ASEO, ETC)	B		B		B		B		B		B			
SE UTILIZAN ADECUADAMENTE LOS EPP PARA LA LABOR	B		B		B		B		B		B			
SE HAN INSTALADO BARRERAS Y/O AISLAMIENTOS APROPIADOS	B		B		B		B		B		B			
ESTADO DEL DISCO	B		B		B		B		B		B.			
VoBo Supervisor y/o Ing Residente:	ERIKAC		ERIKAC		ERIKAC		ERIKAC		ERIKAC		ERIKAC			

Nombres y Apellidos: Erika Tatiana Cano Leal.

OBSERVACIONES :

Plan de Accion Correctiva - Seguimiento**

Fecha	C/S	Descripcion	Responsable	Firma

C = Correccion S = Seguimiento

Responsable de Acciones Correctivas: Nombre y Apellido

Firma:

* Escriba toda especificacion que requiera aclarar en el espacio **Observaciones**
** Para ser diligenciado por el competente mecanico o encargado de mantenimiento

No deje ningun espacio en blanco, diligencie el formato en su totalidad.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: FOR-SI-13
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA CARTAGO.

SEMANA DEL 06 DE OCT DE 2025 AL 11 DE OCT DE 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento	B	B		B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo		B		B		B		B		B		B			
	Punta		B		B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja		B		B		B		B		B		B			
	Marco		B		B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas		B		B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)		B		B		B		B		B		B			
Machetes	Funda		N/A		N/A		N/A		N/A				N/A			
	Revisar mango	N/A.	N/A								N/A					
Carretillas	Llantas	B	B		B		B		B		B		B			
	Ejes	B	B		B		B		B		B		B			
	Chasis y mangos	B.	B		B		B		B		B		B			
Picas	Cabo		N/A													
Palas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de bola	Mango		N/A.		N/A		N/A		N/A							
Martillo de uña											N/A		N/A			
Destornillador			N/A		N/A		N/A		N/A							
Hombre solo	Estado General				N/A						N/A		N/A			
Barras			N/A				N/A		N/A							
Serrucho			N/A		N/A						N/A		N/A			
Limas							N/A		N/A							
Llaves expansivas			N/A		N/A						N/A		N/A			
Llaves mixtas			N/A		N/A		N/A									
Llaves para tubo									N/A		N/A		N/A			
Tijeras			N/A.		N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A			

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Inspector SST.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal.
FIRMA	ERIKA CANO.	FIRMA	ERIKA CANO

Powered by CamScanner

JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ ARQUITECTO		CODIGO: FOR-SI 09
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 14 al 18 Mes Octubre	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Erika Tatiana Cano Leal	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCION PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE MANO ☑

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

OBSERVACIONES

Erika Cano		Erika Cano.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO**

Powered by CamScanner

RR	**INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES**	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA CARTAGO.

SEMANA DEL 14 **DE** OCT **DE** 2025 **AL** 18 **DE** OCT **DE** 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento				B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo				B		B		B		B		B			
	Punta				B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja				B		B		B		B		B			
	Marco				B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas				B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)				B		B		B		B		B.			
Machetes	Funda				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Revisar mango															
Carretillas	Llantas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ejes															
	Chasis y mangos				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Picas	Cabo															
Palas					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de bola	Mango															
Martillo de uña					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Destornillador																
Hombre solo	Estado General				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Barras																
Serrucho					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Limas																
Llaves expansivas					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves mixtas																
Llaves para tubo					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A.			
Tijeras																

ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA		RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Inspector SST	CARGO	Inspector SST
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA	ERIKA CANO.	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

RR	**INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES**	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA CARTAGO

SEMANA DEL 20 **DE** 10 **DE** 2025 **AL** 25 **DE** 10 **DE** 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento		B		B		B		B		B		B		1	
Cincel	Cabeza de hongo		B		B		B		B		B		B			
	Punta		B		B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja		B		B		B		B		B		B			
	Marco		B		B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas		B		B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)		B		B		B		B		B		B			
Machetes	Funda		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		1	
	Revisar mango		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Carretillas	Llantas		B		B		B		B		B		B			
	Ejes		B		B		B		B		B		B			
	Chasis y mangos		B		B		B		B		B		B			
Picas	Cabo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Palas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de bola	Mango		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de uña			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Destornillador			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Hombre solo	Estado General		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		1	
Barras			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Serrucho			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Limas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves expansivas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves mixtas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves para tubo			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Tijeras			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Oficial.	CARGO	Inspector SST
NOMBRE	Carlos yair Navarro.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano leal
FIRMA		FIRMA	ErikaCano.

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: PALACIO DE JUSTICIA CARTAGO. **RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:** Erika Tatiana Cano Leal.

CIUDAD: CARTAGO. **DEPARTAMENTO:** VALLE DEL CAUCA.

NOTA: Estado: Marque estado del elemento de la siguiente forma C: Cumple, NC: No Cumple, NA: No Aplica

		FECHA DE INSPECCIÓN: 20/10/25.			FECHA DE INSPECCIÓN:			FECHA DE INSPECCIÓN:			FECHA DE INSPECCIÓN:		
ELEMENTOS	**CANTIDAD**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Gasas limpias paquete	Paquete x 20	N/A	C										
Esparadrapo de tela rollo de 4"	1 Unidad	N/A	C										
Bajalenguas	Paquete x 20	N/A	C										
Guantes de látex	5 Unidades	N/A	C										
Venda elástica 2 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C										
Venda elástica 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C										
Venda elástica 5 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C										
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C										
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A.	C										
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml		C										
Solución salina 250 cc ó 500 cc	2 Unidades		C										
Termómetro de mercurio o digital	1 Unidad	N/A.	C										
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	1 Unidad		C										
OBSERVACIONES GENERALES:		Realizar Cambio de Productos Cuando Esten vencidos.											
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:		ERIKA CANO.											
		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**		

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS DE INCENDIOS	**CODIGO:** FOR-SI-05 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA	DD	MM	AA
Palacio de Justicia Cartago	25	10	2025

Extintor No.	Clase	Capacidad Lbs	Partes a Revisar	Estado		Observaciones
				Bueno	Malo	
1	ABC	10 Libras	BASE	B		
			CUERPO	B		Extintor Recientemente Recargado.
			ROTULO	B		
			MANOMETRO	B		
			PIN Y SELLO	B.		
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	FECHA EJEC.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ELABORADO POR		REVISION DE CIERRE POR	
CARGO	Inspector SST.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano L.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal.
FIRMA	ERIKA CANO.	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

	INSPECCION HERRAMIENTAS ELECTRICAS MENORES	**CODIGO:** FOR-SI-11 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: Palacio de Justicia Palmira y sede Judicial Palmira.

SEMANA DEL 06 **DE** OCT **DE** 2025 **AL** 11 **DE** OCT **DE** 2025.

PULIDORA No. : 1. **SERIE:**

LOCALIZACION: Terraza. **ACTIVIDAD:** Destronque

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado del accesorio portadiscos	B	B	B	B	B	B	
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	
Estado general de la guía y la guardia	B	B	B	B	B	B	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B.	
Otro	—	—	—	—	—	—	
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C.	

RECOMENDACIONES PULIDORAS

TALADRO No.: 1. **SERIE:**

LOCALIZACION: Terraza sede Judicial. **ACTIVIDAD:**

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado del accesorio (mandril / otros)	B	B	B	B	B	B	
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	
Estado general taladro (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B	
Otro	—	—	—	—	—	—	
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C	ERIKA C	ERIKA C.	

RECOMENDACIONES TALADROS

Si la herramienta cuenta con el elemento o accesorio y es operable marque **(B)** / Si cuenta con el elemento, pero no es operable marque **(M)** / Si no cuenta con el accesorio marque **(X)**

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA REVISION	FECHA EJEC.
1	/	/	/	/
2	/	/		

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	E' Oficial.	**CARGO**	Inspector SST.
NOMBRE	Elkin Dario Caro.	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano J.
FIRMA	Elkin Caro.	**FIRMA**	ErikaCano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: Palacio de Justicia Palmira.

SEMANA DEL 06 **DE** OCT **DE** 2025 **AL** 11 **DE** OCT **DE** 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento	1.	B		B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo	1.	B		B		B		B		B		B			
	Punta	1	B		B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja		B		B		B		B		B		B			
	Marco		B		B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas		B		B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)		B		B		B		B		B		B			
Machetes	Funda		N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Revisar mango															
Carretillas	Llantas		B		B		B		B		B		B			
	Ejes		B		B		B		B		B		B			
	Chasis y mangos		B.		B		B		B		B		B			
Picas	Cabo		N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Palas																
Martillo de bola	Mango		N/A.		N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de uña																
Destornillador			N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Hombre solo	Estado General															
Barras			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Serrucho			N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Limas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves expansivas			N/A.		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves mixtas																
Llaves para tubo																
Tijeras																

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Co Auxiliar.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Carlos Perea.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA	Carlos Perea.	FIRMA	Erika Cano.

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA.	**RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:** ERIKA TATIANA CANO LEAL.
CIUDAD: PALMIRA.	**DEPARTAMENTO:** VALLE DEL CAUCA.

NOTA: Estado: Marque estado del elemento de la siguiente forma C: Cumple, NC: No Cumple, NA: No Aplica

		FECHA DE INSPECCIÓN: 06/10/2025.			**FECHA DE INSPECCIÓN:**			**FECHA DE INSPECCIÓN:**			**FECHA DE INSPECCIÓN:**		
ELEMENTOS	**CANTIDAD**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Gasas limpias paquete	Paquete x 20	N/A	B										
Esparadrapo de tela rollo de 4"	1 Unidad	N/A	C.										
Bajalenguas	Paquete x 20	N/A	C										
Guantes de látex	5 Unidades	N/A	C.										
Venda elástica 2 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C.										
Venda elástica 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C.										
Venda elástica 5 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C										
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C.										
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C.										
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml		C										
Solución salina 250 cc ó 500 cc	2 Unidades		C										
Termómetro de mercurio o digital	1 Unidad	N/A	C										
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	1 Unidad		C.										
OBSERVACIONES GENERALES:		Realizar los Cambios decesarios cuando los Productos se vensan.											
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:		ERIKA CANO.											
		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**		

Powered by CamScanner

JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ ARQUITECTO		CODIGO: FOR-SI 09
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 14 al 18 Mes Octubre	ÁREA:	Terraza.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Erika Tatiana Cano Leal	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCION PRE OPERACIONAL DE TALADRO [X] O PULIDORA DE MANO [X]

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

OBSERVACIONES

Erika Cano	Jhonny Arneta	Erika Cano.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO**

Powered by CamScanner

	INSPECCION SILLA DE SUSPENSIÓN PARA TRABAJO EN ALTURAS	CODIGO: FOR-SI VERSIÓN: 01 PÁGINA: 1 de 1

1. DATOS GENERALES	
FECHAB DE INSPECCION:	16 - Oct - 2025.
CENTRO DE TRABAJO:	Terraza - Fachada
UBICACIÓN:	Terraza Palacio de Justicia

SILLA DE SUSPENSIÓN												
CONDICION DE SEGURIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	B	M	SI	NO
o elementos estructurales capaces de sopoprtar el peso estructural y la carga impuesta.			/			/	Sí		Sí		Sí	
los componentes estan certificados (argollas, reatas, tabla entre otros)			/			/	Sí	S	Sí		Sí	
los componentes se encuentran libres de oxido, pandeos, defoormaciones, aplastamientos, u otros defectos,.		/			/		Sí		Sí		Sí	
se utilizan lineas de trabajo o lines nde vida certificadas.			/			/	Sí		Sí		Sí	
los mosquetones utilizados son certificados y propios para la labor		/			/		Sí		Sí		Sí	
los equipos de ascenso y descenso estan certificados y en optimas condiciones para su uso.		/			/		Sí		Sí		Sí	
MONTAJES	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**SI**	**NO**	**B**	**M**	**SI**	**NO**
se ensambla antes de la suspensión?		/			/		Sí		Sí		Sí	
los npuntos de anclaje estan sujetos a la estructura.		/			/		Sí		Sí		Sí	

Powered by CamScanner

RR	**INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES**	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA.

SEMANA DEL 14 **DE** OCT **DE** 2025. **AL** 18 **DE** OCT **DE** 2025

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento		B		B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo				B		B		B		B		B			
	Punta				B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja				B		B		B		B		B			
	Marco				B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas				B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)				B		B		B		B		B			
Machetes	Funda				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Revisar mango															
Carretillas	Llantas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ejes															
	Chasis y mangos															
Picas	Cabo				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Palas																
Martillo de bola	Mango				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de uña					N/A		N/A									
Destornillador									N/A		N/A		N/A			
Hombre solo	Estado General				N/A		N/A									
Barras																
Serrucho					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Limas																
Llaves expansivas					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves mixtas																
Llaves para tubo					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Tijeras																

ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA		RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Soldador.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Elkin Dario Caro.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA		FIRMA	Erika Cano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS	**CODIGO:** FOR-SI-08 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA.	**DD**	**MM**	**AA**
	14	10	25.

ASPECTOS A EVALUAR				
ARNES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Arnés en general	✓			
Estado de las hebillas	✓			
Estado del anillo en D de la espalda	✓			
Estado del anillo en D de la cadena (si hay)	✓			
Estado de la hebilla de correas de muslos	✓			
Estado de la pieza plástica de la espalda	✓			
Estado de la trabilla	✓			
Estado de las correas de los hombros	✓			
Estado de las correas de los muslos	✓			
Estado de las correas subpélvicas	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas de hombros	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas subpélvica	✓			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

ASPECTOS A EVALUAR				
ESLINGAS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
Ganchos o mosquetones limpios	✓			
Sistema retráctil funciona correctamente	✓			
Posee etiqueta	✓			
La etiqueta es legible	✓			
SISTEMA DE ANCLAJE	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
SE observa deterioro y/o desgaste evidente		✓		

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		**REVISION DE CIERRE POR**	
CARGO	Oficial.	**CARGO**	Inspector SST
NOMBRE	Jhonny Arrieta.	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano Leal.
FIRMA		**FIRMA**	ERIKA CANO

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS	**CODIGO:** FOR-SI-08 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA	DD	MM	AA
	19	10	25.

ASPECTOS A EVALUAR				
ARNES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Arnés en general	✓			
Estado de las hebillas	✓			
Estado del anillo en D de la espalda	✓			
Estado del anillo en D de la cadena (si hay)	✓			
Estado de la hebilla de correas de muslos	✓			
Estado de la pieza plástica de la espalda	✓			
Estado de la trabilla	✓			
Estado de las correas de los hombros	✓			
Estado de las correas de los muslos	✓			
Estado de las correas subpélvicas	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas de hombros	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas subpélvica	✓			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

ASPECTOS A EVALUAR				
ESLINGAS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
Ganchos o mosquetones limpios	✓			
Sistema retráctil funciona correctamente	✓			
Posee etiqueta	✓			
La etiqueta es legible	✓			
SISTEMA DE ANCLAJE	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
SE observa deterioro y/o desgaste evidente		✓		

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		**REVISION DE CIERRE POR**	
CARGO	Auxiliar.	**CARGO**	Inspector SST
NOMBRE	Carlos Perea	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano leal
FIRMA	Carlos pereg.	**FIRMA**	Erika Cano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS	**CODIGO:** FOR-SI-08 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA.	**DD**	**MM**	**AA**
	20	10	25

ASPECTOS A EVALUAR				
ARNES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Arnés en general	✓			
Estado de las hebillas	✓			
Estado del anillo en D de la espalda	✓			
Estado del anillo en D de la cadena (si hay)	✓			
Estado de la hebilla de correas de muslos	✓			
Estado de la pieza plástica de la espalda	✓			
Estado de la trabilla	✓			
Estado de las correas de los hombros	✓			
Estado de las correas de los muslos	✓			
Estado de las correas subpélvicas	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas de hombros	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas subpélvica	✓			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

ASPECTOS A EVALUAR				
ESLINGAS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
Ganchos o mosquetones limpios	✓			
Sistema retráctil funciona correctamente	✓			
Posee etiqueta	✓			
La etiqueta es legible	✓			
SISTEMA DE ANCLAJE	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
SE observa deterioro y/o desgaste evidente		✓		

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		**REVISION DE CIERRE POR**	
CARGO	Oficial	**CARGO**	Inspector SST
NOMBRE	Jhonny Arrieta.	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano kal
FIRMA		**FIRMA**	

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS	**CODIGO:** FOR-SI-08 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA.

DD	MM	AA
20	10	25.

ASPECTOS A EVALUAR				
ARNES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Arnés en general	✓			
Estado de las hebillas	✓			
Estado del anillo en D de la espalda	✓			
Estado del anillo en D de la cadena (si hay)	✓			
Estado de la hebilla de correas de muslos	✓			
Estado de la pieza plástica de la espalda	✓			
Estado de la trabilla	✓			
Estado de las correas de los hombros	✓			
Estado de las correas de los muslos	✓			
Estado de las correas subpélvicas	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas de hombros	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas subpélvica	✓			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

ASPECTOS A EVALUAR				
ESLINGAS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
Ganchos o mosquetones limpios	✓			
Sistema retráctil funciona correctamente	✓			
Posee etiqueta	✓			
La etiqueta es legible	✓			
SISTEMA DE ANCLAJE	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
SE observa deterioro y/o desgaste evidente		✓		

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		REVISION DE CIERRE POR	
CARGO	Coxiliar	**CARGO**	Inspector SST.
NOMBRE	Carlos pereq.	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano leal.
FIRMA	Carlos Pered.	**FIRMA**	ERIKA CANO

Powered by CamScanner

		CODIGO: FOR-SI 09
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 20 al 25 Mes OCT.	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Erika Tatiana Cano.	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCION PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☑ O PULIDORA DE MANO ☒

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

OBSERVACIONES

Erika Tatiana Cano I.		Erika Cano
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO**

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA PALMIRA

SEMANA DEL 20 **DE** 10 **DE** 2025 **AL** 25 **DE** 10 **DE** 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento		B		B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo		B		B		B		B		B		B			
	Punta		B		B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja		B		B		B		B		B		B			
	Marco		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Extensiones eléctricas	Clavijas		B		B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)		B		B		B		B		B		B			
Machetes	Funda		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Revisar mango		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Carretillas	Llantas		B		B		B		B		B		B			
	Ejes		B		B		B		B		B		B			
	Chasis y mangos		B		B		B		B		B		B			
Picas	Cabo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Palas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de bola	Mango		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de uña			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Destornillador			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Hombre solo	Estado General		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Barras			B		B		B		B		B		B			
Serrucho			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Limas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves expansivas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves mixtas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves para tubo			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Tijeras			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			

ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA		RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Oficial.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Carlos Perea.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano leal
FIRMA	Carlos Perea.	FIRMA	Erika Cano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS DE INCENDIOS	**CODIGO:** FOR-SI-05 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA	DD	MM	AA
Palacio de Justicia Palmira.	11	10	2025

Extintor No.	Clase	Capacidad Lbs	Partes a Revisar	Estado		Observaciones
				Bueno	Malo	
1.	ABC.	10 Lbrs.	BASE	B		
			CUERPO	B		
			ROTULO	B		
			MANOMETRO	B		
			PIN Y SELLO	B		
			BASE	B		
2.	ABC.	10 Lbras.	CUERPO	B		
			ROTULO	B		
			MANOMETRO	B		
			PIN Y SELLO	B.		
			BASE	B		
3	ABC.	10 Lbras.	CUERPO	B		
			ROTULO	B		
			MANOMETRO	B		
			PIN Y SELLO	B		
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	FECHA EJEC.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ELABORADO POR		REVISION DE CIERRE POR	
CARGO	Inspector SST.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA	ERIKA Cano.	FIRMA	ERIKA Cano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION HERRAMIENTAS ELECTRICAS MENORES	CODIGO: FOR-SI-11
		VERSION: 1
		PAGINA: 1 DE 1

PROYECTO: Palacio de Justicia Roldanillo

SEMANA DEL 06 DE OCT DE 2025 AL 11 DE OCT DE 2025.

PULIDORA No. : 1. SERIE: BOSCH.

LOCALIZACION: Zona General. ACTIVIDAD: Dilataciones en Muro.

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	/
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	/
Estado del accesorio portadiscos	B	B	B	B	B	B	/
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	/
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	
Estado general de la guía y la guardia	B	B	B	B	B	B	
Estado general pulidora (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	/
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B	/
Otro	/	/	/	/	/	/	/
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C.	

RECOMENDACIONES PULIDORAS

Uso Frecuente de guardas,

TALADRO No.: 1. SERIE: JMB 1018.

LOCALIZACION: General. ACTIVIDAD: Demolición.

DESCRIPCION	DIA DE INSPECCION						
	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Estado de conexiones eléctricas (cable, extensiones,tomas)	B	B	B	B	B	B	
Estado del interruptor de encendido y su seguro	B	B	B	B	B	B	
Estado del accesorio (mandril / otros)	B	B	B	B	B	B	/
Estado del mango	B	B	B	B	B	B	
Estado del cuerpo	B	B	B	B	B	B	
Estado accesorio RPM (8500 - 15000)	B	B	B	B	B	B	/
Estado general taladro (fisuras, ruptura, aseo, etc.)	B	B	B	B	B	B	/
Condiciones de orden y aseo	B	B	B	B	B	B	
Otro	/	/	/	/	/	/	
Vo Bo SUPERVISOR DE HSE	ERIKA C.	Erika C.	ERIKA C.	ERIKA C.	ERIKA C	ERIKA C.	/

RECOMENDACIONES TALADROS

Si la herramienta cuenta con el elemento o accesorio y es operable marque **(B)** / Si cuenta con el elemento, pero no es operable marque **(M)** / Si no cuenta con el accesorio marque **(X)**

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA REVISION	FECHA EJEC.
1				
2				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Inspector SST	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal.
FIRMA	ERIKA CANO	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE ANDAMIOS	**CODIGO:** FOR-SI-10 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA ROLDANILLO.	DD	MM	AA
	06	10	2025.

ASPECTOS A EVALUAR				
ESTRUCTURA	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Los soportes, diagonales, escaleras, y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales	Si			
Existen pasamanos	Si			
Existe baranda intermedia a 0,5 metros (50 cm)	Si			
Está amarrado horizontalmente a una estructura estable	Si			
Está nivelado y aplomado sobre una base firme	Si			
El andamio está libre de piezas anexas soldadas	Si			
Están instaladas todas las trabas de las diagonales	Si			
La plataforma del andamio se encuentra libre de residuos, despuntes, materiales, etc.	Si			
Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada	Si			
TABLONES				
Los Tablones usados son de madera	Si			
Están libres de partiduras, astillados o cualquier defecto que disminuya su resistencia estructural	Si			
Están colocados lo más junto posible de manera de cubrir toda la luz entre los soportes	Si			
Está amarrado cada uno en sus extremos con alambre para prevenir desplazamientos	Si			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		**REVISION DE CIERRE POR**	
CARGO	Oficial	**CARGO**	Inspector SST
NOMBRE	Antonio Caceres	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA		**FIRMA**	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA BOLOANILLO.

SEMANA DEL 06 **DE** OCT **DE** 2025 **AL** 11 **DE** OCT **DE** 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
			LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento		B		B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo		B		B		B		B		B		B			
	Punta		B		B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja		B		B		B		B		B		B			
	Marco		B		B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas		B		B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)		B		B		B		B		B		B			
Machetes	Funda															
	Revisar mango		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Carretillas	Llantas															
	Ejes		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Chasis y mangos															
Picas	Cabo		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Palas																
Martillo de bola	Mango		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de uña																
Destornillador			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Hombre solo	Estado General															
Barras			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Serrucho																
Limas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves expansivas																
Llaves mixtas			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves para tubo																
Tijeras			N/A		N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			

	ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA	RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Inspector SST.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal.	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal.
FIRMA	ERIKA CANO.	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

INSPECCION DIARIA DE EPCC

CODIGO: FOR-SI-09
VERSION: 1
PAGINA: 1 DE 1

Obra	Palacio de Justicia Valledupar.			Contratista	Julio Ricardo Rojas.		
Arnés No. de Serie	1038.	Eslingas	De Posicionamiento Serie No.	103692.	Con Absorbedor de choque Serie No.		Línea de Vida No. de Serie	

Durante la inspección marque (X) según corresponda a cada casilla: C: Conforme NC: No conforme NPU: No puede usarse

ARNES		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU
Correas	Correas Completas	C			C			C			C			C			C					
	Sin hilachas o fibras sueltas	C			C			C			C			C			C					
	Sin cortaduras o fisuras	C			C			C			C			C			C					
	Sin corrosiones de ácidos o químicos	C			C			C			C			C			C					
	Sin quemaduras	C			C			C			C			C			C					
	Costuras están completas y en buen estado	C			C			C			C			C			C					
Partes Plásticas	Están completas y en perfectas condiciones	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
Partes Metálicas	Están completas y funcionales	N/A			N/A			N/A			N/A			N/A			N/A					
	Libres de corrosión	C			C			C			C			C			C					
	Sin deformaciones	C			C			C			C			C			C					
	Libres de fisuras	C			C			C			C			C			C					
OTROS	Cuales	—			—			—			—			—			—					

ESLINGAS		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
		C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU
Mosquetones	Ajustan perfectamente	C			C			C			C			C			C					
	Poseen seguro	C			C			C			C			C			C					
	Libres de fisuras	C			C			C			C			C			C					
	Libres de corrosión	C			C			C			C			C			C					
Cuerda	Libre de roturas	C			C			C			C			C			C					
	Trenzado completo	C			C			C			C			C			C					
	Libre de nudos y empates	C			C			C			C			C			C					
	Sin corrosión de ácidos o químicos	C			C			C			C			C			C					
	Sin hilachas o fibras sueltas	C			C			C			C			C			C					
Correa	Correas completas y en perfecto estado	C			C			C			C			C			C					
Amortiguador de Impacto	Compacto y sin señal de haber sido impactado	N/A			—			N/A			N/A			N/A			N/A					
OTROS	Cuales	N/A			—			N/A			N/A			N/A			N/A					

LINEA DE VIDA	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU	C	NC	NPU
Está protegida contra aristas	C			C			C			C			C			C					
¿La línea es horizontal o vertical?	C			C			C			C			C			C					
¿Cuántas personas se encuentra aseguradas a la línea de vida?	1.			1			1			1			1			1					

OBSERVACIONES ADICIONALES:

Revisar el equipo Antes de usar Para realizar Actividad.

ELABORADO POR		REVISION DE CIERRE POR	
CARGO	Oficial.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Antonio Caceres	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA		FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE ANDAMIOS	**CODIGO:** FOR-SI-10 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA ROLDANILLO.	DD	MM	AA
	14	10	25.

ASPECTOS A EVALUAR				
ESTRUCTURA	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Los soportes, diagonales, escaleras, y tuberías están libres de daños, agujeros o defectos estructurales	✓			
Existen pasamanos	✓			
Existe baranda intermedia a 0,5 metros (50 cm)	✓			
Está amarrado horizontalmente a una estructura estable	✓			
Está nivelado y aplomado sobre una base firme	✓			
El andamio está libre de piezas anexas soldadas	✓			
Están instaladas todas las trabas de las diagonales	✓			
La plataforma del andamio se encuentra libre de residuos, despuntes, materiales, etc.		✓		
Se comprueba que fue realizado orden y limpieza del andamio, sus plataformas y del área de trabajo en jornada	✓			
TABLONES				
Los Tablones usados son de madera	✓			
Están libres de partiduras, astillados o cualquier defecto que disminuya su resistencia estructural	✓			
Están colocados lo más junto posible de manera de cubrir toda la luz entre los soportes	✓			
Está amarrado cada uno en sus extremos con alambre para prevenir desplazamientos	✓			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		**REVISION DE CIERRE POR**	
CARGO	Oficial.	**CARGO**	Inspector SST
NOMBRE	Antonio Caceres	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano leal
FIRMA	Antonio	**FIRMA**	ErikaCano.

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE HERRAMIENTAS MANUALES	**CODIGO:** FOR-SI-13 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA BOLOANILLO

SEMANA DEL 19 **DE** OCT **DE** 2025 **AL** 18 **DE** OCT **DE** 2025.

DESCRIPCION HERRAMIENTA			DIA DE INSPECCION													
HERRAMIENTA	REVISION	CANT	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicates	Mango, aislamiento				B		B		B		B		B			
Cincel	Cabeza de hongo				B		B		B		B		B			
	Punta				B		B		B		B		B			
Segueta	Hoja				B		B		B		B		B			
	Marco				B		B		B		B		B			
Extensiones eléctricas	Clavijas				B		B		B		B		B			
	Estado de cables (encauchetado)				B		B		B		B		B			
Machetes	Funda				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Revisar mango				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Carretillas	Llantas				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Ejes				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
	Chasis y mangos															
Picas	Cabo				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Palas																
Martillo de bola	Mango				N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Martillo de uña																
Destornillador					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Hombre solo	Estado General															
Barras					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Serrucho																
Limas					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves expansivas																
Llaves mixtas					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			
Llaves para tubo																
Tijeras					N/A		N/A		N/A		N/A		N/A			

ACTIVIDAD CORRECTIVA Y/O PREVENTIVA		RESPONSABLE	FECHA EJECUCION	FECHA REVISION
1				
2				
3				
4				

ELABORADO POR		REVISION POR	
CARGO	Inspector SST.	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal	NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA	ERIKA CANO.	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
ARQUITECTO

		CODIGO: FOR-SI 09
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 14 al 18 Mes Octubre.	ÁREA:	Terraza.
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Erika Tatiana Cano Leal.	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL DE TALADRO [X] O PULIDORA DE MANO [X]

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

OBSERVACIONES

Antonio	Antonio Caceres.	ERIKA CANO.
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	**FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR**	**FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO**

Powered by CamScanner

	INSPECCION DE EQUIPOS PARA TRABAJO EN ALTURAS	**CODIGO:** FOR-SI-08 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA: PALACIO DE JUSTICIA BOLIVARIANO.	DD	MM	AA
	14	10	25.

ASPECTOS A EVALUAR				
ARNES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Arnés en general	✓			
Estado de las hebillas	✓			
Estado del anillo en D de la espalda	✓			
Estado del anillo en D de la cadena (si hay)	✓			
Estado de la hebilla de correas de muslos	✓			
Estado de la pieza plástica de la espalda	✓			
Estado de la trabilla	✓			
Estado de las correas de los hombros	✓			
Estado de las correas de los muslos	✓			
Estado de las correas subpélvicas	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas de hombros	✓			
Estado de las costuras de extremos de correas subpélvica	✓			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

ASPECTOS A EVALUAR				
ESLINGAS	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
Ganchos o mosquetones limpios	✓			
Sistema retráctil funciona correctamente	✓			
Posee etiqueta	✓			
La etiqueta es legible	✓			
SISTEMA DE ANCLAJE	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
Se encuentra en buen estado de limpieza	✓			
SE observa deterioro y/o desgaste evidente		✓		

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	**RESPONSABLE**	**FECHA**	**FECHA EJEC.**
1				
2				
3				

Nota:
- Si una o más respuestas son negativas, la condición debe ser corregida antes de autorizar el uso del equipo.
- Esta lista de verificación debe realizarse diariamente y permanecer en terreno

ELABORADO POR		**REVISION DE CIERRE POR**	
CARGO	Oficial	**CARGO**	Inspector SST.
NOMBRE	Antonio Caceres	**NOMBRE**	Erika Tatiana Cano Leal.
FIRMA	x Antonio.	**FIRMA**	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

RR	**INSPECCION DE EQUIPOS DE INCENDIOS**	**CODIGO:** FOR-SI-05 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 1

OBRA	DD	MM	AA
Palacio de Justicia Peddanillo.	18	10	2023

Extintor No.	Clase	Capacidad Lbs	Partes a Revisar	Estado		Observaciones
				Bueno	Malo	
1	ABC	10 Libras	BASE	B		
			CUERPO	B		Extintor Presentemente Recargado.
			ROTULO	B		
			MANOMETRO	B		
			PIN Y SELLO	B.		
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			
			BASE			
			CUERPO			
			ROTULO			
			MANOMETRO			
			PIN Y SELLO			

ACCIONES PREVENTIVAS / CORRECTIVAS				
	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA	FECHA EJEC.
1				
2				
3				
4				
5				
6				

ELABORADO POR		REVISION DE CIERRE POR	
CARGO	Inspector SST	CARGO	Inspector SST.
NOMBRE	Erika Tatiana Cano Leal	NOMBRE	Erika Tatiana Cano leal
FIRMA	ERIKA CANO	FIRMA	ERIKA CANO.

Powered by CamScanner

		CODIGO: FOR-SI 09
		VERSIÓN: 01
	INSPECCIONES PRE OPERACIONAL, TALADRO DE MANO Y PULIDORA	PÁGINA: 1 de 1

FECHA DE INSPECCIÓN:	Semana Del 20 al 25 Mes OCT.	ÁREA:	
INSPECCIÓN REALIZADA POR:	Erika Tatiana Cano Leal	GRUPO DE TRABAJO:	

REALIZA INSPECCION PRE OPERACIONAL DE TALADRO ☐ O PULIDORA DE MANO ☐

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

OBSERVACIONES

Erika Tatiana Cano		Erika Tatiana Cano Leal
FIRMA DE QUIEN REALIZA LA INSPECCIÓN	FIRMA O NOMBRE DEL COLABORADOR	FIRMA O NOMBRE DE QUIEN REVISO

Powered by CamScanner

FORMATO INSPECCIÓN DE BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS

LUGAR DE LA INSPECCIÓN: PALACIO DE JUSTICIA ROLDANILLO. | **RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:** Erika Tatiana Cano Leal.

CIUDAD: Roldanillo. | **DEPARTAMENTO:** Valle del Cauca.

NOTA: Estado: Marque estado del elemento de la siguiente forma C: Cumple, NC: No Cumple, NA: No Aplica

		FECHA DE INSPECCIÓN: 14/10/25.			FECHA DE INSPECCIÓN: 20/10/25.			FECHA DE INSPECCIÓN: 01/11/25.			FECHA DE INSPECCIÓN:		
ELEMENTOS	**CANTIDAD**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**	**FECHA DE VENCIMIENTO (SI APLICA)**	**ESTADO**	**OBSERVACIONES**
Gasas limpias paquete	Paquete x 20	N/A	C	C	N/A	C		N/A	C				
Esparadrapo de tela rollo de 4"	1 Unidad	N/A	C		N/A	C		N/A	C				
Bajalenguas	Paquete x 20	N/A	C		N/A	C		N/A	C				
Guantes de látex	5 Unidades	N/A	C		N/A	C		N/A	C				
Venda elástica 2 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C		N/A	C		N/A	C				
Venda elástica 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C		N/A	C		N/A	C				
Venda elástica 5 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C		N/A	C		N/A	C				
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1 Unidad	N/A	C.		N/A	C		N/A	C				
Venda de algodón 3 x 5 yardas	1 Unidad		C			C			C				
Yodopovidona (jabón quirúrgico)	Frasco x 120 ml		C			C			C				
Solución salina 250 cc ó 500 cc	2 Unidades		C			C			C				
Termómetro de mercurio o digital	1 Unidad	N/A	C		N/A.	C		N/A.	C				
Alcohol antiséptico frasco por 275 ml	1 Unidad		C.			C			C				
OBSERVACIONES GENERALES:													
RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN:		Erika Cano.			Erika Cano			Erika Cano.					
		FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**			**FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN**		

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: FOR-SI 02 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1

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

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

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa Persona: Julio Ricardo R.	Ciudad: Palmira Valle del Cauca.	Lugar de Trabajo: Terrala.	
Área/Proceso:	Sede donde se realiza el trabajo:	Vigencia del Permiso:	
Fecha del Trabajo (dd/mm/aaaa): 21-10-25.	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:00 AM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm.	

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
85.878.5927	Jonny Arrieta.	Si.	Oficial	Si.	

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: demolicion de muros en Fachadas. y resane de hueco.

Herramientas a utilizar: Martillo, Sincel, Sementoso, baldes.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 30 mts. APXM.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

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

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

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

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

Casco Dieléctrico	☐	Guantes	☑	Protección Arco Eléctrico	☐
Monogafas Seguridad	☑	Botas Dieléctricas	☐	Peto Carnaza	☐
Prot. Auditiva	☑	Botas de Seguridad	☑	Kit Guantes Dieléctricos	☐
Manguito	☑	Ropa de Trabajo	☑	Carnet Protección	☐
Respirador	☐	Otros	☐		
Equi. Protecc. Respiratoria.	☐				

Equipos de comunicación

Equipo de rescate

Otros:

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

Nombre y Cedula del Supervisor	Firma
1002.949.087. Erika Tatiana Cano L. Nombre y firma de persona Autorizada Coordinador Alturas	
Nombre, apellido y firma del coordinador de trabajos en alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo).	Erika Cano. Firma

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

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

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: FOR-SI 02 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1

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

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

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa Persona: Julio Ricardo Rojas.	Ciudad:	Lugar de Trabajo: Fachada.	
Área/Proceso: Terraza.	Sede donde se realiza el trabajo:	Vigencia del Permiso: 19-10-25.	
Fecha del Trabajo (dd/mm/aaaa): 19	Hora de inicio (a.m./p.m.): 9:00 AM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 pm.	

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
	Jhonny Arrieta.	SI	OFICIAL	Si.	

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar:
Lavado Sobre silla. de Fachada.

Herramientas a utilizar:

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

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

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

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

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

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

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

Otros:

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

Nombre y Cedula del Supervisor	Firma
1002944087. Erika Tatiana Cano Leal.	Erika Cano
Nombre y firma de persona Autorizada Coordinador Alturas	**Firma**
Erika Tatiana Cano Leal 1002944087.	
Nombre, apellido y firma del coordinador de trabajos en alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo).	**Firma**
	Erika Cano

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

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

Powered by CamScanner

RR	**PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E**	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 1 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Valido solamente cuando este firmado por el profesional autorizado, Este permiso debe ser emitido antes de iniciar el trabajo especial y debe ser cerrado inmediatamente concluye el trabajo o al final del turno en que fue emitido.

CONTRATISTA: Julio Ricardo Rojas.

P.T.E. No. # 3. **FECHA** 06/10/2025. **ATS No.** # 3.

PROYECTO: PALACIO DE JUSTICIA ROLDANILLO. **Área:** TERRAZA

Inicio: 06/10/2025 **Valido hasta las:** 11/10/2025.

DESCRIPCION DEL TRABAJO:
Retiro de caballete en tejas de la terraza.
Instalacion de nuevos caballetes en teja en terraza.

Este permiso certifica que yo como Responsable del Trabajo, personalmente completé una inspección de seguridad del área donde el trabajo será realizado, como también las áreas adyacentes, con especial atención a los riesgos asociados en **CAIDA EN ALTURAS, COLISION DE OBJETOS, FUEGO / EXPLOSIÓN, CHOQUE ELECTRICO Y TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS,** y se han tomado las precauciones exigidas para el trabajo a realizar con los Equipos y elementos de Protección Personal recomendados en los procedimientos de Seguridad Industrial, Salud Ocupacional y Medio Ambiente, que indique en el reverso de este permiso, yo como Responsable del trabajo me aseguré que el personal designado conozca las exigencias de seguridad para protección ante accidente y/o lesión que comprometa el personal relacionado con este trabajo y fueron adecuadamente entrenado para saber qué hacer ante una **EMERGENCIA.**

FIRMA DE RESPONSABLES DE APERTURA DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: **Maestro General**		**FIRMA:**	
Responsable del Área: **Arquitecto y/o Ingeniero**		**FIRMA:**	
Funcionario que aprueba: **Inspector SST**	Erika Tatiana Cano Leal.	**FIRMA:**	Erikacano.

	S	N
¿El trabajo arriba descrito termino satisfactoriamente?		✓
¿El trabajo arriba descrito NO finalizo en este periodo?		✓
¿El área y equipos cubiertos por el PTE está liberado?	✓	

FIRMA DE RESPONSABLES DEL CIERRE DEL PERMISO

Responsable del Trabajo: **Maestro General**		**FIRMA:**	
Funcionario que aprueba: **Inspector SISO**	Erika Tatiana Cano Leal	**FIRMA:**	ERIKA-CANO

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 2 DE 3

LOS SIGUIENTES TIPOS DE TRABAJO ESTAN CUBIERTOS POR ESTE PERMISO DE TRABAJO ESPECIAL

Las precauciones para cada tipo de trabajo especial, están verificadas en el formulario. (Asegúrese que estén incluidas todas las precauciones para cada riesgo).

- [ ] 1 **Trabajo Elevado** – Todos los trabajos en andamios y/ plataformas temporales, escaleras de tijera, elevadas que excedan los 1.5 m sobre el nivel del suelo, con excepción de trabajo de rutina sobre plataforma con guardacuerpos.
- [ ] 2 **Uso de grúas móviles y similares**
- [ ] 3 **Excavación Manual** excediendo los 1.2 m de propiedad y todos los trabajos, de excavaciones mecanizadas
- [ ] 4 **Trabajo con Soplete** (arco o gas)
- [x] 5 **Otras** (Explique) Trabajo en alturas.

1. PROTECCION PARA TRABAJOS ELEVADOS

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		/	Escaleras inspeccionadas antes de usar
		/	Escaleras debidamente apoyadas y niveladas
			Asegurada arriba ☐ Asegurada abajo ☐
✓			Andamios inspeccionados en buenas condiciones (andamios y tablones)
✓			Área de trabajo aislada y señalizada con cuerda o cinta y placas de aviso
✓			Herramientas y otros equipos colocados en forma segura
			EQUIPOS ENTREGADOS
✓			Arnés de seguridad tipo paracaídas
✓			Cuerda / eslinga de seguridad y traba de caídas, con absorción de choque
✓			Casco de barbuqueo
✓			Guantes
✓			Monogafas
		X	Otros (explicar)

2. PROTECCION CONTRA INCENDIO / EXPLOSION

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
			Materiales combustibles retirados (papeles, solventes, maderas, etc.)
			Recipientes con liquido o gas infamable retirados o en un sitio seguro
			Retirada de cilindros con carga (llenos)
			BRIGADISTA DESIGNADO
			Nombre: _____
			Otros (explicar)

EQUIPOS ENTREGADOS

Extintor portátil de incendio / Tipo

- [ ] CO2 Capacidad
- [ ] PQS Capacidad

3. PROTECCION CONTRA CHOQUE ELECTRICO

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Suministro de energia desconectado, bloqueado, y etiquetado
✓			Verificación circuito de voltaje en cero
			Inspección de herramientas electricas y cables de extención
✓			Espacio libre (3,7 metros) de lineas / conductores electricos
			EQUIPOS ENTREGADOS
		✓	Guantes de caucho aislante y cuero aprobados

4. PROTECCION EN GRUAS MOVILES

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		/	Grúas inspeccionadas antes de uso
		/	Brazos soportados
		/	Grúas niveladas
		/	Espacio libre de 3,7 metros de líneas de verificados
		/	Barrera instalada
			OBSERVADOR DE SEGURIDAD DESIGNADO
			Nombre: _____
✓			Reunión previa para discusión del trabajo
		/	Carga / levantamiento
		/	Cuerdas-Guayas, Grilletes inspeccionadas antes de uso

5. EXCAVACIONES EXCEDIENDO 1,50 metros

S	N	N/A	PFRECAUCIONES EXIGIDAS
		/	Paredes de excavación sostenidas o derrumbadas
		/	Verificado el retiro de
✓			Colocación de barreras, colombinas, cinta de seguridad (para señalizar área)
✓			Colocación de medios de salida (escalera o peldaños)
✓			Área iluminada adecuadamente
		✓	Removida tierra o materiales de la orilla de la excavación

6. EQUIPOS Y ROPA DE PROTECCION INDIVIDUAL

Ropas y equipamientos de protección individual

S	N	N/A	PRECAUCIONES EXIGIDAS
✓			Casco de segruridad
✓			Monogafas
✓			Tapa oidos
✓			Protección Respiratoria
✓			Protección Facial
✓			Ropa para soldador (delantal, Mangas, etc.)
✓			Botas de Seguridad
✓			Guantes
		X	Otros (explicar)

7. OTROS - EXPLICAR

Powered by CamScanner

	PERMISO PARA TRABAJO ESPECIAL - P.T.E	**CODIGO:** FOR-SI-02 **VERSION:** 1 **PAGINA:** 3 DE 3

FIRMA EJECUTANTES

Trabajador Ejecutante:	Antonio Caceres.	**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	
Trabajador Ejecutante:		**FIRMA:**	

Powered by CamScanner

	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: FOR-SI 02 VERSIÓN: 1 PÁGINA: 1 de 1

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

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

1. DATOS BASICOS DEL PERMISO DE TRABAJO EN ALTURA

Empresa Persona: Julio Ricardo Pardo	Ciudad: Soledanillo.	Lugar de Trabajo: Terraza.	
Area/Proceso: Terraza.	Sede donde se realiza el trabajo: Palacio soledanillo.	Vigencia del Permiso: 3 días.	
Fecha del Trabajo (dd/mm/aaaa): 14-10-2025	Hora de Inicio (a.m./p.m.): 8:00 AM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.): 5:00 PM.	

Cedula (Ejecutor)	Nombres y Apellidos (Ejecutor)	Constancia de capacitación o certificado de competencia laboral para trabajo en alturas	Profesión	Verificación de la Seguridad Social	Firma
1.113664324	Antonio Caceres.	Si	Oficial.	Si.	Antonio

2. DESCRIPCION DEL TRABAJO A REALIZAR

Tipos de trabajos en alturas a realizar: Adecuaciones en cubierta, Cambio de tejado. Instalacion de manto Frio.

Herramientas a utilizar: Pulidora, taladro, bisturi, tijeras.

Altura aproximada a la cual se va a desarrollar la actividad: 10 mts. APXM.

3. MEDIDAS DE PREVENCION Y PROTECCION

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

Elementos de protección personal y Sistemas de Protección contra caídas:

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

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

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

Otros:

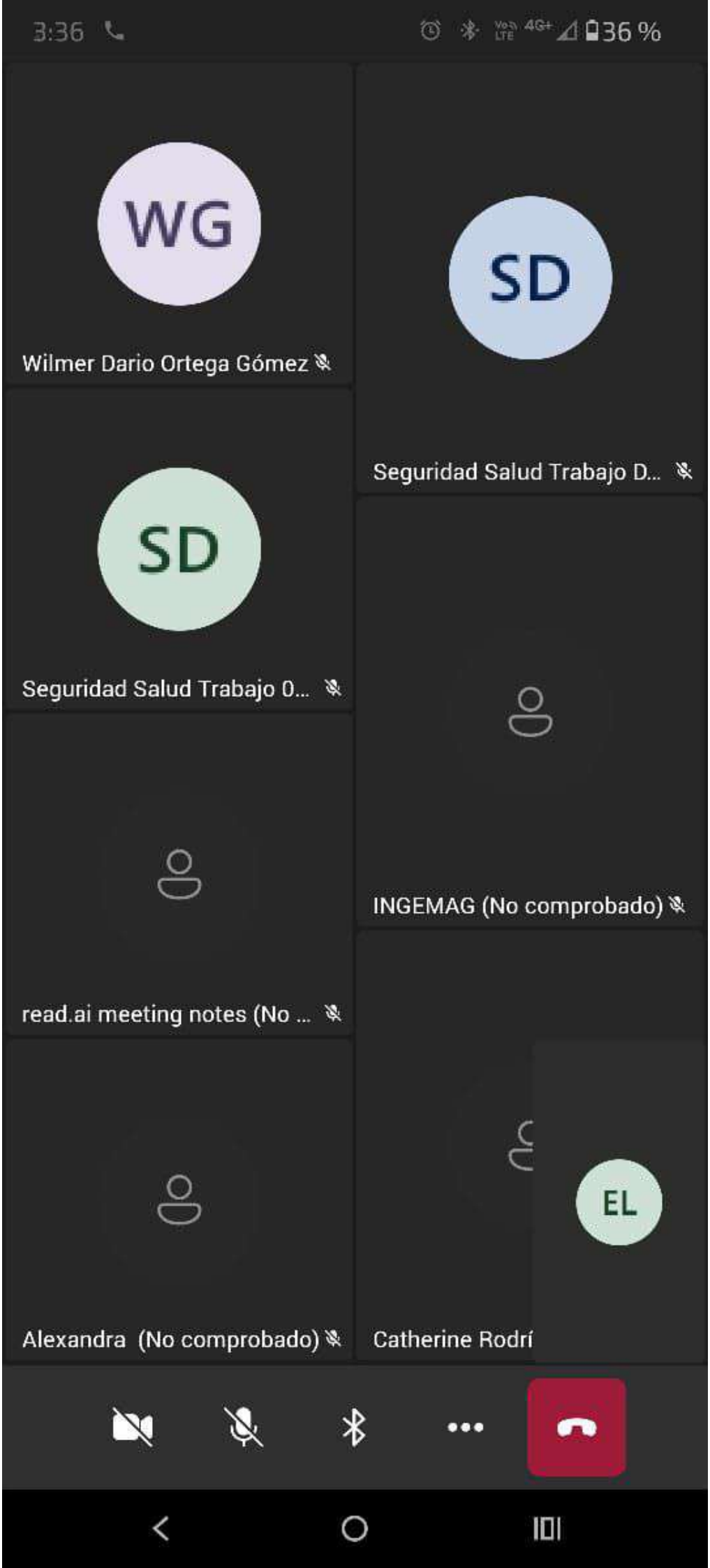
ITEM	SI	No	N/A	ITEM	SI	No	N/A
Se realizó el análisis de seguridad en el trabajo, (AST)	✓			Se han consultado otros permisos y se cumple con los requerimientos de éstos.	✓		
El personal cumple con los requisitos de aptitud para realizar la tarea.	✓			Si va a utilizar sustancias químicas, cuenta con los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

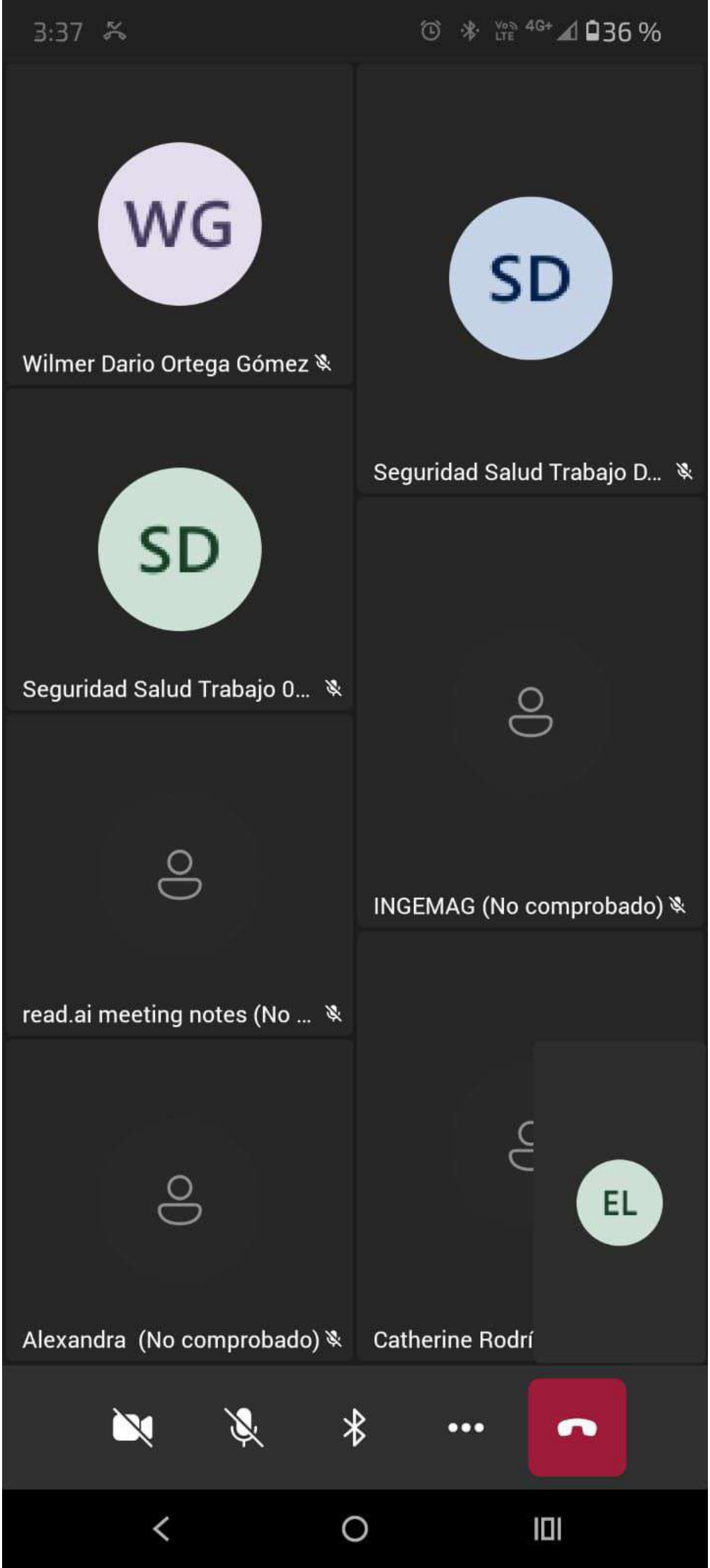
Nombre y Cedula del Supervisor	Firma
1002.999.087 ERIKA TATIANA CANO LEAL.	ERIKA CANO.
Nombre y firma de persona Autorizada Coordinador Alturas	**Firma**
Erika Tatiana Cano Leal. 1002.944.087	ERIKA CANO.
Nombre, apellido y firma del coordinador de trabajos en alturas (cuando es diferente de la persona que autoriza el trabajo).	**Firma**

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

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

Powered by CamScanner


3:36
36 %
WG
Wilmer Dario Ortega Gómez
SD
Seguridad Salud Trabajo D...
SD
Seguridad Salud Trabajo 0...
INGEMAG (No comprobado)
read.ai meeting notes (No ...
EL
Alexandra (No comprobado)
Catherine Rodrí


3:37
36 %
WG
Wilmer Dario Ortega Gómez
SD
Seguridad Salud Trabajo D...
SD
Seguridad Salud Trabajo 0...
INGEMAG (No comprobado)
read.ai meeting notes (No ...
Alexandra (No comprobado)
EL
Catherine Rodrí

4:45 23 %
docs.google.com/forms/

Inducción SG-SST Seccional Cali-Valle 2025

canoleale@gmail.com Cambiar de cuenta

* Indica que la pregunta es obligatoria

Cuestionario

¿Cuál es el principal objetivo del SG-SST según el Decreto 1072 de 2015? * 5 puntos

- ○ a) Implementar campañas de vacunación
- ○ b) Capacitar a todos los servidores en primeros auxilios
- ○ c) Anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos laborales
- ○ d) Garantizar que todos los trabajadores tengan un seguro médico

¿Es uno de los objetivos principales de la política institucional del SG-SST? * 5 puntos

4:48 22 %

acoso laboral?

- a) Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo (COPASST)
- b) Coordinación del SG-SST
- c) Brigadas de emergencia
- d) Comité de Convivencia Laboral (CCL) ✓

✓ **¿De los siguientes peligros, cuáles se encuentran presentes en su entorno de trabajo?** *5/5

- a) Caerse, Resbalase
- b) Golpes, atracos, Asaltos
- c) Biológico, biomecánicos, Psicosociales, Locativos. ✓
- d) Dolor de cabeza, fatiga, cansancio.

✓ **¿Qué significa el ciclo PHVA dentro del SG-SST?** *5/5

- a) Prevenir, Hacer, Verificar y Actuar
- b) Planear, Hacer, Verificar y Actuar ✓
- c) Preparar, Hacer, Validar y Aprobar
- d) Planear, Hacer, Vigilar y Aprobar

4:48 22 %

Técnicos del Trabajo

✓ **¿Qué se debe hacer en caso de un accidente de trabajo?** *5/5

- a) Esperar a que el jefe inmediato lo reporte
- b) Conservar la calma y reportar inmediatamente a los responsables encargados. ✓
- c) Acudir directamente a cualquier EPS
- d) Llenar un informe y archivarlo sin más acciones

✓ **¿Según lo especificado en el decreto 1072 de 2015, en cuanto tiempo se debe realizar el reporte de un accidente de trabajo a la ARL?** *5/5

- a) Dentro de los 8 días hábiles después de ocurrido el evento
- b) Antes de 30 días calendario de ocurrido el evento
- c) Dentro de los 2 días hábiles después de ocurrido el evento ✓
- d) En un plazo máximo de 24 horas de ocurrido el evento

4:48 22 %
docs.google.com/forms/

Cuestionario 45 de 45 puntos

✓ **¿Cuál es el principal objetivo del SG-SST según el Decreto 1072 de 2015?** *5/5

- ○ a) Implementar campañas de vacunación
- ○ b) Capacitar a todos los servidores en primeros auxilios
- ◉ c) Anticipar, reconocer, evaluar y controlar los riesgos laborales ✓
- ○ d) Garantizar que todos los trabajadores tengan un seguro médico

✓ **¿Es uno de los objetivos principales de la política institucional del SG-SST?** *5/5

- ○ a) Realizar actividades recreativas y deportivas
- ◉ b) Crear estrategias de promoción y prevención de Accidentes de trabajo y enfermedades laborales ✓
- ○ c) Celebrar el día de la familia
- ○ d) Crear estrategias medioambientales

CERTIFICADO DE DISPOSICION DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

"Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones"

ANEXO II. FORMATO CONSTANCIA GESTORES

DATOS BASICOS DEL GESTOR	
Nombre de la razón social	GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S
Número de identificación o Nit.	901.271.879-7
Representante legal	Jhonatan Sarmiento Colorado
Número telefónico de contacto	3012352982 - 3148096207
Dirección	Calle 9 N°3ª – 33 Of. 208
Municipio	Cartago Valle
Gestor	Punto limpio-almacenamiento () Disposición () Aprovechamiento (x)
Numero de radicado	53029102025-3289
DATOS BASICOS DEL GENERADOR	
Nombre del Generador	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
Número de identificación o NIT.	793.566.55-1
Número telefónico de contacto	3213250546
Dirección de domicilio	CRA 61 F 51 33 SUR BRR NUEVO MUZU
Dirección donde se generan los RCD	CALLE11 # 5-67 PALACIO DE JUSTICIA
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO	
Tipo de Residuo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**
1. Residuos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento:	N/A
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.	N/A
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.	N/A
1.3 Pétreos: Hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	7 m3
1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de	N/A

Inscripción Corporación CVC – Cartago Valle
Inscripción Corporación CARDER – Pereira Risaralda

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones.

53029102025

Powered by CamScanner

zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros.	
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	N/A
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.	N/A
2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	N/A
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	N/A
Total, RCD recibidos (t)	**7 m3**
Fecha de recepción de los RCD	Correspondiente a los días 28 octubre del año 2025
	Aprovechamiento (**x**) Disposición final ()

Cordialmente,

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S. NIT: 901.271.879-7

JHONATAN SARMIENTO
(Gestor de RCD – Representante Legal)

Powered by CamScanner

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S

GESTORES DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

CERTIFICADO DE DISPOSICION DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

"Por la cual se modifica la Resolución 0472 de 2017 sobre la gestión integral de Residuos de Construcción y Demolición – RCD y se adoptan otras disposiciones"

ANEXO II. FORMATO CONSTANCIA GESTORES

DATOS BASICOS DEL GESTOR	
Nombre de la razón social	GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S
Número de identificación o Nit.	901.271.879-7
Representante legal	Jhonatan Sarmiento Colorado
Número telefónico de contacto	3012352982 - 3148096207
Dirección	Calle 9 N°3ª – 33 Of. 208
Municipio	Cartago Valle
Gestor	Punto limpio-almacenamiento () Disposición () Aprovechamiento (x)
Numero de radicado	52615102025 - 3278
DATOS BASICOS DEL GENERADOR	
Nombre del Generador	JULIO RICARDO ROJAS HERNANDEZ
Número de identificación o NIT.	793.566.55-1
Número telefónico de contacto	3213250546
Dirección de domicilio	CRA 61 F 51 33 SUR BRR NUEVO MUZU
Dirección donde se generan los RCD	CLL 11 #5-67
CANTIDADES DE RCD RECIBIDOS DEL GENERADOR POR TIPO	
Tipo de Residuo	**Cantidad de RCD recibidos del generador (t)**
1. Residuos de construcción y demolición - RCD susceptibles de aprovechamiento:	N/A
1.1 Productos de excavación y sobrantes de la adecuación del terreno: coberturas vegetales, tierras, limos y materiales pétreos productos de la excavación, entre otros.	N/A
1.2 Productos de cimentaciones y pilotajes: arcillas, bentonitas y demás.	N/A
1.3 Pétreos: Hormigón, arenas, gravas, gravillas, cantos, pétreos asfalticos, trozos de ladrillos y bloques, cerámicas, sobrantes de mezcla de cementos y concretos hidráulicos, entre otros.	7 m3

Inscripción Corporación CVC – Cartago Valle

Inscripción Corporación CARDER – Pereira Risaralda

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S. NIT

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones.

52622102025

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S

GESTORES DE RESIDUOS DE CONSTRUCCION Y DEMOLICION

1.4 No pétreos: vidrio, metales como acero, hierro, cobre, aluminio, con o sin recubrimiento de zinc o estaño, plásticos tales como: PVC, polietileno, policarbonato, acrílico, espumas de poliestireno y de poliuretano, gomas y cauchos, madera y compuestos de madera, cartón-yeso (drywall), entre otros.	N/A
2. Residuos de construcción y demolición - RCD no susceptibles de aprovechamiento:	N/A
2.1 Los contaminados con residuos peligrosos.	N/A
2.2. Los que por su estado no pueden ser aprovechados.	N/A
2.3 Los que tengan características de peligrosidad, estos se regirán por la normatividad ambiental especial establecida para su gestión.	N/A
Total, RCD recibidos (t)	**7 M³**
Fecha de recepción de los RCD	Correspondiente a los días 15 de octubre del año 2025
	Aprovechamiento (**x**) Disposición final ()

Cordialmente,

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S. NIT: 901.271.879-7

JHONATAN SARMIENTO
(Gestor de RCD – Representante Legal)

Inscripción Corporación CVC – Cartago Valle
Inscripción Corporación CARDER – Pereira Risaralda

GESTORES Y SOLUCIONES EL PACIFICO S.A.S. NIT: 901.271.879-7

Resolución No. 0472 del 28 de febrero de 2017 "Por la cual se reglamenta la gestión integral de los residuos generados en las actividades de construcción y demolición – RCD y se dictan otras disposiciones.

52622102025