Bogotá, 22/01/2026

Señor(a)
WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA
C – 80815544

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4016162929
Fecha Radicación: 01/21/2026

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS S A S N 901841369, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2026 de $ 1750905.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA	C	12/26/1983	COTIZANTE	M	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 02/21/2026 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral
Dirección Empleador: CL 52 B NO 88 C 28
Dirección Laboral: CL 52 B NO 88 C 28
Fondo de Pensiones: 2
Administradora Riesgos Profesionales: POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 01/17/2026

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación.** Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) EDITH MILENA OTERO TORRES Código: C507, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **80.815.544**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 9 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:36:08 PM horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **80815544**
Apellidos y Nombres: **GUIO NEIRA WILLIAM JOSUE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289131074

PIB
13:38:06

Bogotá DC, 19 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80815544:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CER_AFI_2026009466603

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA identificado con CC. 80815544 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS S.A.S.	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 901841369

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/01/17	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5251101

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de enero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16012026W80815544G1372587.** Este código es válido por un mes.

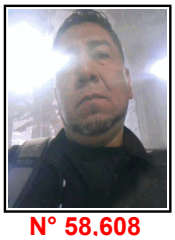
Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

UNIDAD MÉDICA BOSA NOVA IPS SAS

NIT: 901.458.228-7 - CÓDIGO DE HABILITACIÓN S.D.S: 1100137378-01
LIC. SALUD OCUPACIONAL: RESOLUCIÓN 9782 DEL 02/07/2021
Dir: Calle 62 Sur 87 B 22 - Bosa Nova - Tropezón - Bogotá D.C.
Cel: 310 280 2760 - 321 204 9303
Email: unidadmedicabosanova@gmail.com - Web: ipsbosanova.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 58.608

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	01 MES	2026 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	VENTANAS, CRISTALES Y ARQUITECTOS S.A.S. NIT; 901841369-9

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
GUIO NEIRA WILLIAM JOSUE	MASCULINO	42 AÑOS 0 MESES 22 DÍAS	CC (Tipo)	80815544 (Número)

Cargo: **AYUDANTE DE CONSTRUCCION**

EPS	AFP	ARL
SALUD TOTAL	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *HIPOACUSIA MODERADA OI- OBESIDAD GRADO I- PTERIGION BILATERAL*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

AUDIOMETRÍA	✓	COLESTEROL TOTAL	✓
VISIOMETRÍA	✓	TRIGLICERIDOS	✓
GLICEMIA	✓	EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION- OFTALMOLOGIA- OTORRINOLARINGOLOGIA	SVE AUDITIVO	CONTROL DE PESO
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
	DOBLE PROTECCIÓN AUDITIVA : - EN EXPOSICION A RUIDO MAYOR DE 85DB	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

- REQUIERE VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA PARA PRUEBAS COMPLEMENTARIAS.

Yo, en calidad de aspirante o trabajador, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, declaro que he sido informado(a) de manera clara, oportuna, veraz y comprensible sobre la naturaleza y propósito de los exámenes y procedimientos médicos ocupacionales que se me realizarán de manera detallada, incluyendo posibles beneficios, riesgos, consecuencias y beneficios. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo a UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS, quienes cumplen estrictamente con las disposiciones de la Resolución 1843 de 2025, y demás normatividad vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social; para realizarme los exámenes clínicos y paraclínicos solicitados por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. LEY HABEAS DATA: En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo a UNIDAD MEDICA BOSA NOVA IPS SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Médico

Dra. Julieth Garay Urbina
Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo
Res. 987 de 27 / 01 / 2020

Firma:

Nombre: CC: 1033765179 - JULIETH ANDREA GARAY

R. M.: 1033765179 **L.S.O.:** 987 DE 27 ENERO 2020

Código de Seguridad
0895U1A58608

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GUIO NEIRA WILLIAM JOSUE

CC: 80815544

WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA

C.C 80.815.544 de Bogotá
Dirección: Calle 74 C-Sur # 14 A – 04 Este

Tel. 3227318300
Email: williguio26@gmail.com



PERFIL LABORAL

Soy una persona responsable, dinámica y creativa, con experiencia en el área de mantenimiento general. Tengo la capacidad de trabajar en equipo y la facilidad para resolver problemas de manera eficiente y así lograr las metas propuestas.

FORMACIÓN ACADEMICA

- Básica Primaria
  Colegio Primavera Norte
  Bogotá. 1993

- Básica Secundaria
  Colegio Provincia de Quebec
  Bogotá, 1998

EXPERIENCIA LABORAL

- HOTEL AMERICAN VISA
  Ocupación: Supervisor de mantenimiento
  Junio 2023 – Febrero 2024
  Jefe Inmediato: Julio Jiménez
  Tel: 3132844971

- ING. NELSON HUERTAS
  Ocupación: Oficial de construcción
  Teléfono: 310 678 2237
  Agosto 2021 – Agosto 2022

- CONVIAS S.A.S MEDELLIN
  Jefe Inmediato: Arq. Gabriel Jaime Gómez
  Ocupación: Oficial de construcción
  Teléfono: 3146319423

REFERENCIAS PERSONALES

- **SEGUNDO ALONSO BUITRAGO**
  Ocupación: Maestro de construcción
  Teléfono: 322 360 4792

- **MICHAEL JAVIER PANTOJA**
  Ocupación: Oficial de construcción
  Teléfono: 302 805 6735

- **LUIS ALEXANDER GARCIA**
  Ocupación: Oficial de construcción
  Teléfono: 313 411 0831

REFERENCIAS FAMILIARES

- **LUIS MIGUEL GUIO**
  Parentesco: Padre
  Ocupación: Oficial de construcción
  Teléfono: 320 480 7547

- **MARISOL GUIO NEIRA**
  Parentesco: Hermana
  Ocupación: Empleada
  Teléfono: 320 4113250

_____

WILLIAM JOSUE GUIO NEIRA
CC. No. 80.815.544 de Bogotá

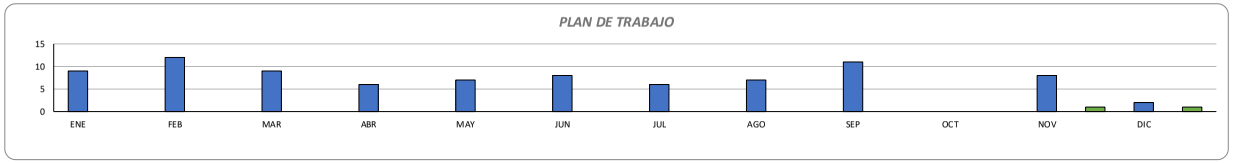
CONSORCIO SANTA ISABEL	**PLAN DE TRABAJO ANUAL**
	Responsable: Seguridad y Salud en el Trabajo
	Revisión No. 0
	30/10/2025

OBJETIVO: Planear y controlar la ejecucion de las actividades del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo para el proyecto en referencia	**META:** Cumplir con el 90% de las actividades propuestas	**ALCANCE:** Este plan de trabajo aplica para el proyecto en referencia y sus diferentes centros de trabajo
RECURSOS NECESARIOS: Propios (Económicos, Técnicos, Humanos, Infraestructura), ARL, Proveedor Externo (Economicos)		

Nº	CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	RECURSOS	RESPONSABLES	2026																		2025				Consolidado		% Cumplimiento	OBSERVACIONES
				ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEP		OCT		NOV		DIC					
				P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E		
SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO																															
1	1.1.1 Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
2	2.3.1 Evaluación e identificación de prioridades	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
3	3.1.2 Actividades de Promoción y Prevención en Salud	Propios	Director TH y SST			1																						1	0	0%	
4	4.1.1 Metodología para la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
6	1.2.1 Programa Capacitación Promoción y Prevención P y P	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
7	1.2.3 Responsables del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG - SST con curso virtual de 50 horas	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
8	6.1.1 Definición de indicadores del SG-SST de acuerdo condiciones de la empresa	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
9	2.2.1 Objetivos definidos, claros, medibles, cuantificables, con metas, documentados, revisados del SG - SST	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
10	2.5.1 Archivo o retención documental del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	Propios	Director TH y SST					1																				1	0	0%	
11	2.8.1 Mecanismos de comunicación, auto reporte en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	Propios	Director TH y SST			1																						1	0	0%	
12	2.9.1 Identificación, evaluación, para adquisición de productos y servicios en Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST	Propios	Director TH y SST			1																						1	0	0%	
13	2.10.1 Evaluación y selección de proveedores y contratistas	Propios	Director TH y SST	1																								1	0	0%	
14	2.11.1 Evaluación del impacto de cambios internos y externos en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en	Propios	Director TH y SST																	1								1	0	0%	

15	4.2.3 Elaboración de procedimientos, instructivos, fichas, protocolos	Propios	Director TH y SST	1																								1	0	0%	
16	3.3.1 Medición de la frecuencia de la accidentalidad	Propios	Director TH y SST	1		1		1		1		1		1		1		1		1								9	0	0%	
17	3.3.2 Medición de la severidad de la accidentalidad	Propios	Director TH y SST	1		1		1		1		1		1		1		1		1								9	0	0%	
18	3.3.3 Medición de la mortalidad por Accidentes de Trabajo	Propios	Director TH y SST	1		1		1		1		1		1		1		1		1								9	0	0%	
19	3.3.4 Medición de la prevalencia de Enfermedad Laboral	Propios	Director TH y SST	1		1		1		1		1		1		1		1		1								9	0	0%	
20	3.3.5 Medición de la incidencia de Enfermedad Laboral	Propios	Director TH y SST	1		1		1		1		1		1		1		1		1								9	0	0%	
21	4.1.4 Realización mediciones ambientales, químicos, físicos y biológicos.	Propios	Director TH y SST											1														1	0	0%	
26	7.1.5 Evaluacion de proveedores y contatistas	Propios	Director TH y SST																	1								1	0	0%	
27	Actualizar politicas del SGSST	Propios	Director TH y SST																	1								1	0	0%	
28	Actualizar objetivos del SGSST	Propios	Director TH y SST																	1								1	0	0%	
29	Validar Planillas de Seguridad Social	Propios	Director TH y SST	1		1		1		1		1		1		1		1		1								9	0	0%	
30	Induccion General y/o Reinduccion General al ingreso a la compañía, contiene en cumplimento del contenido de plan anual: - Socializacion de las responsabilidades en el Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo - Socializacion relgamento de Higiene y Seguridad Industrial y Reglamento Interno de Trabajo - Socializar recomendaciones médico laborales a funcionarios	Propios	Director TH y SST	1		1		1																		1		1	3	2	67%	
31	Seguimiento al reporte de actos y condiciones inseguras	Propios	COPASSST SST					1																				1	0	0%	
32	Revisión y actualización de matriz de Identificación de Peligros y Valoración del Riesgo	ARL	Director TH y SST																	1								1	0	0%	
33	Encuesta de valoracion de riesgos y peligros	Propios	Director TH y SST			1																									
34	Elaboracion de matriz legal	ARL	Director TH y SST																							1					
35	programa de inspecciones (cronograma y listas de chequeo para inspección)	Propios	Director TH y SST																					1				1	0	0%	
36	Revision Botiquines (dotación)	Propios	Director TH y SST			1						1						1								1		4	0	0%	
37	Mediciones ambientales (ruido, material particulado, ruido)	Propios	Director TH y SST											1														1	0	0%	
COMITES DE APOYO (COPASST Y COCOLAB)																															
1	Conformacion copasst y/o vigia	Propios	Área de SST																									0	0		

2	Capacitacion al copasst y/o vigia	Propios	Área de SST																									0	0		
3	Encuesta al COPASST sobre riesgos y peligros para la actualizacion de la matriz de riesgos	Propios	Área de SST																									0	0		
4	Reuniones del COPASST	Propios	Área de SST																									0	0		
5	Inspecciones realizadas por el COPASST	Propios	Área de SST																									0	0		
6	Conformacion del COCOLAB	Propios	Área de SST																									0	0		
7	Capacitacion al COCOLA	Propios	Área de SST																									0	0		
8	Reuniones COCOLAB	Propios	Área de SST																									0	0		
9	Actividades COCOLAB	Propios	Área de SST																									0	0		
10	Conformacion del equipo investigador de AT	Propios	Área de SST																									0	0		
11	Capacitacion del equipo invetigador de AT	Propios	Área de SST																									0	0		
12	divulgación del informe de rendición de cuentas y revisión por la dirección	Propios	Área de SST																									0	0		
13	Informe Trimestral del Comité de Convivencia Laboral	Propios	Área de SST																									0	0		
			Total Actividades	9	0	12	0	9	0	6	0	7	0	8	0	6	0	7	0	11	0	0	0	8	1	2	1	85	2	2%	
			Cumplimiento	0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%		0%				13%		50%		**2%**			



ENCARGADO SST	REPRSENTANTE LEGAL
NOMBRE: CAMILO HEREDIA ZAMBRANO	NOMBRE: TELMO CASTILLO FAJARDO
FECHA: 07/05/2025	FECHA: 07/05/2025
FIRMA:	FIRMA:

	DESIGNACION RESPONSABLE SG-SST
CONSORCIO SANTA ISABEL	Responsable: Talento Humano
	Revisión No. 01
	07/02/2025
	Página No. 1 de 1

DESIGNACIÓN DEL RESPONSABLE PARA LA ADMINISTRACIÓN Y EJECUCIÓN DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)

El Representante Legal de la razón social ***CONSORCIO SANTA ISABEL***, identificada con NIT 902003595 – 6, siguiendo el manual del SG-SST diseñado para las compañías y dando cumplimiento al Decreto 1072 del 2,015, Título 4, Capítulo 6, Artículo 2.2.4.6.8, designa al profesional Camilo Isaías Heredia Zambrano con licencia en S.S.T número 369 de 2020 desempeñándose como director de Talento Humano y SST, como responsable de la administración y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) para las compañías, con un tiempo específico de 47 horas semanales dentro de la jornada laboral; las funciones a desempeñar se describen a continuación:

- Planear, organizar, dirigir, desarrollar y aplicar el SGSST y como mínimo una vez al año, realizar su evaluación y actualización.
- Garantizar el cumplimiento del SGSST y normas complementarias en los diferentes frentes de trabajo y proyectos en los que participen las organizaciones.
- Informar a la alta dirección sobre el funcionamiento y los resultados del SGSST.
- Promover la participación de todos los miembros del proyecto en la implementación del SGSST.
- Capacitar a los empleados del proyecto en temas referentes a seguridad y salud en el trabajo.
- Asistir a las capacitaciones brindadas por la ARL, además hacer socialización de estas con cada grupo de trabajo de la empresa.
- Realizar la supervisión de las labores a los trabajadores de la empresa.
- Cumplir con todo lo determinado dentro del SGSST, y su respectiva matriz legal, para la empresa.

Se firma a los: 07/04/2025, Vigencia del nombramiento la duración del contrato indefinido suscrito entre las partes, o cambio de responsable del SGSST según determinen los representantes legales.

TELMO ALEXANDER CASTILLO
Representante Legal RC DEPORTIVO

CAMILO ISAIAS HEREDIA ZAMBRANO
Director TH y SST licencia S.O 369

Elaboró	Camilo Heredia	Gerencia Talento Humano
Reviso	Telmo Alexander Castillo	Representante Legal
Aprobó	Telmo Alexander Castillo	Representante Legal

CONSORCIO SANTA ISABEL	**PROGRAMA DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO EN SST**
	Responsable: Seguridad y Salud en el Trabajo
	Revisión No. 0
	30/10/2025
	CONSORCIO SANTA ISABEL

OBJETIVO	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA DEL INDICADOR	RESPONSABLE	META	FRECUENCIA
Prevenir la ocurrencia de accidentes y enfermedades laborales asociados a las actividades de la compañía por medio de capacitaciones.	**Cumplimiento**	No. de Actividades Ejecutadas / No. de Actividades Programadas x 100%	DIRECTOR DE TH	80% de las actividades programadas	MENSUAL
	Cobertura	No. De trabajadores que participan en la actividad /No. De trabajadores programados x 100%	DIRECTOR DE TH	70% de los trabajadores programados	MENSUAL
	Eficacia	No. De trabajadores evaluados aprobados /No. De trabajadores evaluados x 100%	DIRECTOR DE TH	80% de las trabajadores evaluados	SEMESTRAL

ALCANCE	RECURSOS NECESARIOS	DOCUMENTOS REFERENCIA
Este Programa de Capacitación aplica para todos los trabajadores del CONSORCIO SANTA ISABEL.	Propios (Económicos, Técnicos, Humanos, Infraestructura), ARL, Proveedor Externo (Economicos)	Legislación Aplicable

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES 2026

PILARES DEL SGSST	ACTIVIDADES/TEMAS	PERIODICIDAD	TIPO	POBLACION OBJETO	RESPONSABLE	RECURSOS	SEMESTRE I												SEMESTRE II												Consolidado		
							ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO.		SEP.		OCT		NOV		DIC				
							P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	%
ASPECTOS BASICOS LEGALES	Responsabilidad Civil, Penal, Laboral del Empleador	ANUAL	CAPACITACION	GERENCIA; LIDERES; DIRECTORES; RESIDENTES	RESPONSABLE DEL SG-SST	ARL					1																				1	0	0%
MEDICINA PREVENTIVA Y DEL TRABAJO	cuidado visual, Pausas activas visuales	ANUAL	CAMPAÑA	TRABAJADORES OPERARTIVOS Y ASMINISTRATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	PROPIOS									1																1	0	0%
	Prevencion Obesidad, Riesgo Cardiovascular y Habitos Saludables de Vida	ANUAL	CAMPAÑA	TRABAJADORES OPERARTIVOS Y ASMINISTRATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	PROPIOS											1														1	0	0%
	Capacitación manejo seguro de sustancias químicas	ANUAL	CAPACITACION	OPERATIVOS DE OBRA / ALMACENISTA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	PROPIOS													1												1	0	0%
	Autocuidado y Pausas activas	SEMESTRAL	CAMPAÑA	TRABAJADORES OPERARTIVOS Y ASMINISTRATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	ARL															1										1	0	0%
SVE - DESORDENES MUSCULOESQUELETICOS	Capacitación en manejo manual de cargas e higiene postural en area operativa	ANUAL	CAPACITACION	OPERATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	ARL			1																						1	0	0%
ACTIVIDADES DE ALTO RIESGO	Capacitacion Trabajo Seguro en Alturas	SEMESTRAL	CAPACITACION	OPERATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	PROPIOS							1										1								2	0	0%
	Capaictacion Trabajo en Caliente	SEMESTRAL	CAPACITACION	OPERATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	PROPIOS							1										1								2	0	0%
	Capacitacion Trabajo Electrico	SEMESTRAL	CAPACITACION	OPERATIVOS DE OBRA	INSPECTORES/RESIDNETES SST	PROPIOS							1										1								2	0	0%
PLAN DE EMERGENCIA	Actualización y Capacitación Brigada de Emergencias (primeros auxilios, evacuación, rescate, incendios)	ANUAL	CAPACITACION	BRIGADAS DE EMERGENCIA	RESPONSABLE DEL SG-SST	ARL																	1								1	0	0%
	Simulacro de Emergencia	ANUAL	ACTIVIDAD	TRABAJADORES OPERARTIVOS Y ASMINISTRATIVOS DE OBRA	RESPONSABLE DEL SG-SST	PROPIOS																			1						1	0	0%
							0	0	1	0	1	0	3	0	1	0	1	0	1	0	1	0	4	0	1	0	0	0	0	0	14	0	0%
							ENE		FEB		MAR		ABR		MAY		JUN		JUL		AGO		SEP		OCT		NOV		DIC				
							P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E	P	E			

Indicador 1	INDICADORES DEL PROGRAMA
	FICHA TÉCNICA INDICADORES
	CONSORCIO SANTA ISABEL
NOMBRE	**Cumplimiento**
INTERPRETACIÓN	Cumplimiento de Actividades en el programas
FACTOR QUE MIDE	Cumplimiento
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	Cronograma
RESPONSABLE	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH

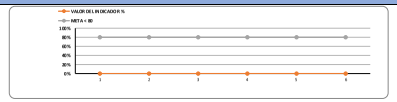
FÓRMULA

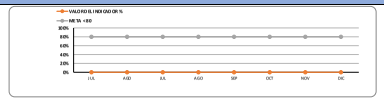
Numerador / *Denominador*: No. De Actividades realizadas / No. De actividades programadas x 100

VALORES DEL PERIODO

PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
No. De Actividades realizadas	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

No. De actividades programadas	0	1	1	3	1	1	1	1	1	1	4	1	0	0
META < 80	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
VALOR DEL INDICADOR %		0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%		

ANÁLISIS TENDENCIAL PRIMER SEMESTRE	Plan de Acción	Plazo	Responsable	Accion Correctiva	
		0		SI	NO

ANÁLISIS TENDENCIAL SEGUNDO SEMESTRE	Plan de Acción	Plazo	Responsable	Accion Correctiva	
		0		SI	NO

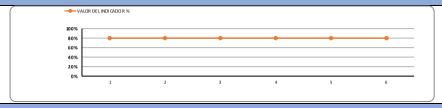
Indicador 2	FICHA TÉCNICA INDICADORES
	CONSORCIO SANTA ISABEL
NOMBRE	**Indicador de Cobertura**
INTERPRETACIÓN	Cobertura de los trabajadores en el programa
FACTOR QUE MIDE	Cobertura
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo
RESPONSABLE	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH

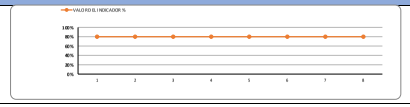
FÓRMULA

Numerador / *Denominador*: No. Trabajadores que participaron de las actividades / No. De Trabajadores programados x 100

VALORES DEL PERIODO

PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NUMERADOR														
DENOMINADOR														
META < 80	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
VALOR DEL INDICADOR %														

ANÁLISIS TENDENCIAL PRIMER SEMESTRE	Plan de Acción	Plazo	Responsable	Accion Correctiva	
				SI	NO

ANÁLISIS TENDENCIAL SEGUNDO SEMESTRE	Plan de Acción	Plazo	Responsable	Accion Correctiva	
				SI	NO

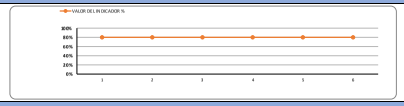
Indicador 3	PROGRAMA DE CAPACITACIONES FICHA TÉCNICA INDICADORES
	CONSORCIO SANTA ISABEL
NOMBRE	**Eficacia**
INTERPRETACIÓN	Efcacia de los planes de acción propuestos
FACTOR QUE MIDE	Efcacia
PERIODICIDAD DEL REPORTE	Semestral se revisará el avance del indicador con Actividades ejecutadas dentro del cronograma
FUENTE DE LA INFORMACIÓN	plan de trabajo
RESPONSABLE	Responsable SGSST
PERSONAS QUE DEBEN CONOCER	Alta gerencia- RRHH

FÓRMULA

Numerador / *Denominador*	No. De planes de acción desarrollados / No. De planes de acción propuestos	x 100	

VALORES DEL PERIODO

PERIODO	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
NUMERADOR												
DENOMINADOR												
META < 8	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%	80%
VALOR DEL INDICADOR %												

ANÁLISIS TENDENCIAL PRIMER SEMESTRE	Plan de Acción	Plazo	Responsable	Accion Correctiva	
				SI	NO

ANÁLISIS TENDENCIAL SEGUNDO SEMESTRE	Plan de Acción	Plazo	Responsable	Accion Correctiva	
				SI	NO

NOMBRE: CAMILO HEREDIA ZAMBRANO	**NOMBRE: TELMO ALEXANDER CASTILLO**
FIRMA RESPONSABLE SGSST	**FIRMA REPRESENTANTE LEGAL**

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN		CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Herramientas Seguras, uso adecuado de EPPS y EPCC.		FECHA 22/01/2026.
CAPACITADOR 1	Selene Perez - Asp. SST.		HORA INICIO: 7:10am
CAPACITADOR 2	Sirley Morena - Centro dia		HORA FIN: 7:30am.
CAPACITADOR 1			TIEMPO: 20 mts
No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
1069925193	Abelardo avalle	Of	Abelardo
1069925393	Horacio avalle	Of	
1003573504	Esteban avalle	Of	
1069924505	Dolbei avalle	Gerente	
80278106	Alfonso Avila	Of	Alfonso

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Jardin. B. Vista. Yonacona.	FECHA	19-01-26.

TEMA	Socializacion de Riesgos.	HORA	8:am
		DURACIÓN	10 minutos
CAPACITADOR	Laura Beltran	Interno	Externo
TIPO: INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	ENTRENAMIENTO
OTRO			

CONTENIDO

Retroalimentacion sobre los Riesgos a los que esten expuestos en la ejecucion de las actividades

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	ACBERTO SOLAEZ	OFICIAL	SOLAEZ
2	Dennis	Of.	Dennis
3	Dionosis peña	Ayu	Dionosis
4	Deimar SOTO	Cay	
5	Robinson soto	ay	
6	Juan Camargo	ayudante	
7	Snelder Guerrero	ayudante	Snelder
8	Camilo Zambrano	Ay.	
9	Emiro Zambrano	Ay.	
10	Alberto Macareno	Ay	
11	Idolfo Villamil	Ay	
12			
13			
14			
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA		
Laura Beltran.	53090205	
NOMBRE	CC	FIRMA

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Zaida B. Vista Yanacona.	FECHA	20-01-2026.

TEMA	Uso de EPP	HORA	8:am.
		DURACIÓN	10 minutos.
CAPACITADOR	Laura Beltran.	Interno	Externo
TIPO: INDUCCIÓN	CAPACITACIÓN	ENTRENAMIENTO	
OTRO	Charla de Seguridad.		

CONTENIDO

Retroalimentacion sobre el uso de los EPP. casco, Gafas, Guantes para el desarrollo de las actividades y sus riesgos de no utilizarlos.

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	ALBERTO SOLAEZ	OFI	SOLAEZ
2	Dennis PEÑA	OF	Dennis P.
3	Jovanis Peña	Ayu	Jovanis
4	Dimar SOTO	ay	
5	Robinson Soto	ay	
6	Jean Camargo	ayudante	
7	Snyder Guerrero	ayudante	
8	Emiro Zambrano	Encargado	Emiro Zambrano
9	Idolfo Villareal	Ayu	Idolfo Villatreal
10	Camilo Zambrano	Ayu	Camilo Zambrano
11	Alberto Macareno	Ayu	Alberto macareno
12			
13			
14			
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

Laura Beltran	53890205	
NOMBRE	CC	FIRMA

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Jardín Buiola	FECHA	21-01-2026.

TEMA	Uso de Herramientas manual	HORA	8:00 am
		DURACIÓN	10 minutos
CAPACITADOR	Laura Beltran.	Interno	x Externo
TIPO	INDUCCIÓN	CAPACITACIÓN	ENTRENAMIENTO
	OTRO	Charla preoperacional	

CONTENIDO

Retroalimentación del uso correcto de las Herramientas manuales y su revisión previa

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Jonatan Peña	Ayu	Jonatan
2	Osmar SOTO	Ayu	
3	Yobinson soto	Ayu	
4	ALBERTO SOLAEZ	OFI	SOLAEZ
5	Sneider Guerrero	ayudante	Sneider
6	Jimmy Jose Ruiz	Ayudante	
7	Andres Felipe Ayola	Ayudante	
8	Denis PEÑA	OFi	Denis S.
9	Jean Camargo	Ayudante	
10	Emiro Zambrano Polo	Encargado	
11	Juan Camilo Zambrano Cadena	OFICIAL	
12	Edolfo Villarreal	Ayudante	Edolfo Villarreal
13			
14			
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

Laura Beltran	53870 205	
NOMBRE	CC	FIRMA

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Jardin. S. Buena	FECHA	22 - Enero 2026

TEMA	Actos y condiciones inseguras	HORA	7:40 pm.
		DURACIÓN	10 minutos
CAPACITADOR	Laura Beltran.	Interno X Externo	
TIPO: INDUCCIÓN	CAPACITACIÓN	ENTRENAMIENTO	
TIPO: OTRO	charla preoperacional.		

CONTENIDO

Identificar cuando es una acan y cuando es un acto inseguro y asi evitar accidentes, incidente

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Dewis Peña Hoyos	Oficial	Dewis Peña
2	Alberto Solaez	Oficial	Solaez
3	Deimer Soto	Of	
4	Juan David Camargo	—	—
5	Alberto Macareno	—	—
6	Idolfo villarreal	—	—
7	Andres felipe	—	—
8	Jose. Ruiz	Ayudante	
9	Sneider Guerrero	ayudante	Sneider
10	Robinson Soto	Of	
11	Donasis peña.	—	—
12	Andres Felipe Oxolo	Ayudante	
13	donasis peña	Ayu	Donasis
14	Idolfo villarreal	Oficial	
15	Juan Camargo	ayudante	

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

NOMBRE	CC	FIRMA
Laura Beltran	53890205	

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Jardín B. Bucaramanga	FECHA	23-01-2026

TEMA	Posturas inadecuado	HORA	7:40 am.
CAPACITADOR	Laura Beltran.	DURACIÓN	10 minutos
TIPO	INDUCCIÓN / CAPACITACIÓN / OTRO: CHARLA DE SEGURIDAD.	ENTRENAMIENTO	Interno / X / Externo

CONTENIDO

Que son las posturas inadecuadas,
Sentarse sin apoyo en la espalda,
Levantar cosas sin bajar bien, levantar cosas sin apoyo.

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Luis Andres Moran Ordo	Director Proyectos	
2	Alberto Solaez.	Oficial.	
3	Donaris peña	Ayudante	
4	Juan David. camargo	Ayudante.	
5	Robinso SOTO		
6	Daimer Soto		
7	Deywis peña.		
8	Andres ayola	Ayudante	
9	JOSE RUIZ	Ayudante	
10	Sneider. Guerrero.	Sneider ayudante	
11	Emiro zambrano	encargado.	
12	Alberto Maraveno	Auxiliar	
13	Idolfo Villareal	Ayu	
14	Camilo Zambrano.	Ayudante	Camilo Zambrano
15	Deivis Peña	Ofi	

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

NOMBRE	CC	FIRMA
Laura Beltran	53890205	

Powered by CamScanner

140
170
290

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Jardin S. Buista	FECHA	24-01-2026

TEMA	Pausas Activas.	HORA	7:40 am
CAPACITADOR	Laura Beltran	DURACIÓN	10 minutos
TIPO	INDUCCIÓN / CAPACITACIÓN / OTRO: CHARLA PREOPERACIONAL	Interno / Externo / ENTRENAMIENTO	Interno X

CONTENIDO

Porque son ~~importantes~~ las Pausas Activas. en las Jornada laboral. y que prevenimos.

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Alberto Solaez	OFI.	SOLAEZ
2	Deywis Peña	Ofi	Deiwis
3	Deimer soto	ay	
4	Robinson Soto	ay	
5	Andres ayola	Ayudante	
6	Sneider Guevero	Ayudante	Sneider
7	Jose Ruiz	Ayudante	
8	Juan David Camargo	Ayudante	Juan David Camargo
9	Emiro Zambrano.	Encargado	
10	Donasis Peña	Ayudante	Donasis
11	Camilo Zambrano	Ayudante	Juan Camilo
12	Alberto Macareno	Ayudante	
13	Idolfo Villarreal	Oficial	Idolfo Villarreal
14	Abel Martinez	Oficial	
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

NOMBRE	CC	FIRMA
Laura Beltran	53890205	

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 23 AL 24 DE ENERO DE 2026

Secretaría: JARDÍN GRAN COLOMBIANO.

VIERNES 23 ENERO 2026

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Edwin Toscano	79214967	3245793194									X		
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]									X		
3	PAOLA ANDREA VELA	1118567137	3027834224									X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Tema: Gatos (uso adecuado).

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 23 AL 24 DE ENERO DE 2026

Secretaría: JARDIN GRAN COLOMBIANO. SABADO 24 ene 2026

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Edwin Toscano	79214967	3245763494	X		X		X		X		X		
2	Hernando Reyes	80496387	3208899 2705	X		X		X		X		X		
3	PAULA ANDREA VELA	1118567137	3028347822	X		X		X		X		X		
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Tema: levantamiento manual de cargas.

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 26 AL 31 DE Enero DE 2026

Secretaría: JARDIN GRAN COLOMBIANO. 27 ene 2026. Martes.

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Edwin Toscano	79214967	3249376389	X		X								
2	Armando Nuñez	80496387	3208997705	X		X								
3	PAULA ANDREA VEGAS	1'118567127	3027834727	X		X								
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

tema: Andamios (uso adecuado).

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 26 AL 31 DE Enero. DE 2026

Secretaría: Jardín Grancolombiano. 28/01/2026. Miercoles.

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Armando [illegible]	8249384	320899 07us					X						
2	Edwin Toscano	79219967	3214576598					✓						Edwin Toscano
3	Paula Andrea Vela	1118567137	3017834702					X						
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

tema: Puntos de Acopio.

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2026

Secretaría: Jardín Sabana Grande. 26 enero 2026.

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Martín Peña	1147315871	3056603510	X										Martín
2	Nicolas Guerrero	1023247716	3227421059	X										Nicolás.
3	Camilo Torres	1007[illegible]342	3119675145	X										Camilo.
4	Paula Andrea Vela	1140560177	3027834174	X										
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Tema: levantamiento manual de Cargas.

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO	SST-FTO-14
PAAA		VERSIÓN	0
		PÁGINA	1
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA VIGENCIA	2022
		ELABORADO POR:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 23/ENERO/2025 HORA DE INICIO: 9:30AM HORA FINALIZACIÓN: 10:00AM

TIPO CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☐ CHARLA ☒ REINDUCCIÓN ☐

TEMA DE CAPACITACIÓN O CHARLA Cantero, maceta Espatula y pala)
CHARLA SOBRE EL USO ADECUADO DE HERRAMIENTA Y MATERIA A USAR

No.	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Jose G.	Herrera b.	1094320	Ay.	JOSE
2	VICTOR	CONTRERAS	1126124	A y	VICTOR
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

CAPACITADOR
KARIN TATIANA DIAZ ORTIZ C.C 1.000.213.459

Scanned with CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO	SST-FTO-14
		VERSIÓN	0
		PÁGINA	1
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA VIGENCIA	2022
		ELABORADO POR:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 20-01-2025 HORA DE INICIO: 10:21 HORA FINALIZACIÓN: 10:40

TIPO CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☒ INDUCCIÓN ☐ CHARLA ☐ REINDUCCIÓN ☐

TEMA DE CAPACITACIÓN O CHARLA: Reunion de las actividades

No.	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	VICTOR	CONTRERAS	1126126531	AY	VICTOR
2	JOSE G	HERRERA	1090320611	AY	JOSE
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DEL CAPACITADOR

1 090213408

Scanned with CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS
Transparencia que da vida

VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS
FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS

Código:
Versión: 01
Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 21 AL 25 DE Enero DE 2026

21/ene/2026
MIERCOLES.

Secretaria:

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Martín peña	1141315871	3005 660316					X		X		X		Martín.
2	Nicolas Guerrero	1023247016	3227424057					X		X		X		Nicolas
3	Camilo Torres	1001187342	3118675165					X		X		X		Camilo.
4	Andrea Vela	1118567837	3027834277					X		X		X		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 21 AL 25 DE enero DE 2026

Secretaría: 22/ene/2026 JUEVES

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Martin Peña	1141315871	3005668816					X		X		X		Martin
2	Camilo Torres	1001287342	3118675465					X		X		X		camilo
3	Nicolas Guerrero	1020247016	3124424051					X		X		X		Nicolas
4	Andrea Vela	1118567137	3027834777					X		X		X		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 27 AL 25 DE enero DE 2026

23/ene/2026
VIERNES

Secretaría: _____

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Camilo torres	1001187342	3119867565					X		X		X		camilo.
2	Martin Peña	1141315971	3005660510					X		X		X		Martin.
3	Nicolas Guerrero	1023241016	3227424					X		X		X		Nicolas.
4	Andrea Vela	1118567137	3027839777					X		X		X		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL 21 AL 25 DE enero DE 2026

Secretaría: 24 ene 2026 SABADO

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Nicolas Guerrero	1023244016	3227424691					X		X		X		Nicolas
2	Camilo Torres	1001187342	3118675165					X		X		X		Camilo.
3	Martin peña	1141315871	3000660013					X		X		X		Martin.
4	Andrea Vela	1118567137	3047834277					X		X		X		
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	VENTANAS CRISTALES Y ARQUITECTOS FORMATO DE REGISTRO PAUSAS ACTIVAS - CHARLAS	Código: Versión: 01 Fecha de aprobación: 26-02-2019

PARTICIPACIÓN SEMANA DEL _____ AL _____ DE _____ DE 2026

Secretaría: Jardín Sabana Grande. 26 enero 2026.

PARTICIPANTES				LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		
	NOMBRE FUNCIONARIO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	CELULAR	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	FIRMA
1	Martín Peña	1147315871	3056603510	X										Martín
2	Nicolas Guerrero	1023247716	3227421059	X										Nicolás.
3	Camilo Torres	1007[illegible]342	3119675145	X										Camilo.
4	Paula Andrea Vela	1140560177	3027834174	X										
5														
6														
7														
8														
9														
10														
11														
12														
13														
14														
15														

Tema: levantamiento manual de Cargas.

Powered by CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO	SST-FTO-14
PAAA		VERSIÓN	0
		PÁGINA	1
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA VIGENCIA	2022
		ELABORADO POR:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 20-ENERO-2026 HORA DE INICIO: 07:30 HORA FINALIZACIÓN: 08:10

TIPO CAPACITACIÓN ☐ REUNIÓN ☐ INDUCCIÓN ☒ CHARLA ☐ REINDUCCIÓN ☐

TEMA DE CAPACITACIÓN O CHARLA INDUCCIÓN INICIO DE OBRA JARDIN INFANTIL SAN BENITO

No.	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	KAREN	Diaz	1000213468	SST	
2	Jose G.	Herrera b	1094372066	AY	Jose
3	victor	contreras	1123122552	AY	victor
4	[illegible]	erosian	[illegible]	AY	[illegible]
5	Walter	cera	72301637	OB	Walter
6	Juan Andres	Bolaños	1070809462	AY	Juan Andres
7	Brayan	Prada Vargas	1030532219	AY	Brayan
8	Gloria M. Amada	Amador	1047842786	AY	Gloria
9	Jhon Miguel	Covaleda	1037472003	AY	Jhon. C
10	José Raúl	Segura	80311187	Oficial	José raúl segura
11	Alfonso	Gutierrez	98687930	AY	Alfonso Albeiro
12					
13					
14					
15					

FIRMA DEL CAPACITADOR

Scanned with CamScanner

	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO	SST-FTO-14
		VERSIÓN	0
		PÁGINA	1
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		FECHA VIGENCIA	2022
		ELABORADO POR:	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

FECHA: 23-ENERO-2026 HORA DE INICIO: 7:00 HORA FINALIZACIÓN: 7:20

TIPO CAPACITACIÓN [X] REUNIÓN [ ] INDUCCIÓN [ ] CHARLA [ ] REINDUCCIÓN [ ]

TEMA DE CAPACITACIÓN O CHARLA MANEJO HERRAMIENTAS MANUALES.

No.	NOMBRES	APELLIDOS	NUMERO DE CEDULA	CARGO	FIRMA
1	Juan Andres	Bolaños	1070809962	AY	Juan Andres
2	Erik Kaleth	Martinez. A	1043142786	AY	
3	Luis Angel	Angel	1049883405	AX	Luis
4	Brayan Prado	Vargas	1030532219	Encargado	
5	Fredy Mubed	Gutierrez C	1037472003	AY	Fredy G
6	Jose Raul	Segura	80311180	Oficial	Jose Raul Segura
7	Hon Alberto	Gutierrez	98687930	AY	Hon Alberto
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

FIRMA DEL CAPACITADOR

Scanned with CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	REGISTRO DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN	CODIGO SST-F-005 FECHA DE VIGENCIA 14 - Nov - 2018 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 001
NOMBRE DEL EVENTO	Uso adecuado de herramientas electricas.	FECHA 22/01/26
CAPACITADOR 1	Selene Perez - Lider SST	HORA INICIO: 7:10
CAPACITADOR 2	Jardin infantil Santa Lucia	HORA FIN: 7:25
CAPACITADOR 1		TIEMPO: 15 min

No. Documento	NOMBRE EMPLEADO	CARGO	FIRMA
79562214	Rodolfo Guerrero	Of	Rodolfo
79763531	Oscar Muñoz	Of.	

Observaciones:

Scanned with CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	Jardin Yanacona	FECHA	19-01-26

TEMA	Socializacon uso de Escaleras	HORA	8:00am.
		DURACIÓN	10 minutos
CAPACITADOR	Laura Beltran		
TIPO	INDUCCIÓN	CAPACITACIÓN	Interno X / Externo
	OTRO	charla preoperacional	ENTRENAMIENTO

CONTENIDO

Socializacon uso adecuado de escaleras tipo tijera,

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Emiro Zambrano Polo	Encargado	
2	Juan Camilo Zambrano Cadena	Ayudante	
3	Adolfo Villarreal	Oficial	
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

NOMBRE	CC	FIRMA
Laura Beltran	53890205	

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	**ASISTENCIA**	**FMSST-SP 05** **Página: 1 de 1** **Versión: 2** **Fecha: diciembre 2025**

LUGAR	J. Yanacona	**FECHA**	20 - 01 - 2026

TEMA	Uso adecuado sistemas de acceso			**HORA**	9:00 am
CAPACITADOR	Laura Beltrán			**DURACIÓN**	10 minto
TIPO	**INDUCCIÓN**		**CAPACITACIÓN**	**Interno** X	**Externo**
	OTRO	CHARLA PREOPERACIONAL		**ENTRENAMIENTO**	

CONTENIDO

Socialización del uso adecuado de los sistemas de acceso.

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Emro zambrano	Encargado	
2	Juan camilo Zambrano	Ayudante	
3	Alberto Macaraao	Of	
4	Jdolfo villareal	PF	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

Laura Beltrán	53890205	
NOMBRE	**CC**	**FIRMA**

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ASISTENCIA	FMSST-SP 05 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

LUGAR	J. Yanacona	FECHA	21-01-2026

TEMA	Pausas activas	HORA	7.45am
CAPACITADOR	Laura Beltran	DURACIÓN	10 mt.
TIPO: INDUCCIÓN / CAPACITACIÓN		Interno X / Externo	ENTRENAMIENTO
OTRO	CHARLA O:		

CONTENIDO

Retroalimentar la importancia de las Pausas Activas y los descansos entre actividades

ASISTENTES

#	NOMBRE	CARGO	FIRMA
1	Ibancamlo Zambrano	Ayudat	
2	Emiro zambrano	Encargado	
3	Idolfo Villard	Of	
4	Alberto Bacarena	OF	
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

INFORMACION QUIEN DA LA CAPACITACION/CHARLA

NOMBRE	CC	FIRMA
Laura Beltran	53890205	

Powered by CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	INSPECCIÒN ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	CÓDIGO SGSST-F-008 FECHA 22-02-2019 VERSIÓN 001

FECHA DE LA INSPECCION: E-ESO — PROYECTO/OBRA: Sosa Mona

REALIZA LA INSPECCION: Selene Reyes

NORMATIVIDAD DE SOPORTE: Ley del 19 al 14 de ESO 2016

* Para los ítems con incumplimiento diligencie al respaldo las acciones a efectuar para intervenir la condición insegura

CLASIFICACIÓN* A: Prioridad Alta - Acción Inmediata en el sitio **B:** Prioridad Media - Acción Urgente < ó = a 2 días **C:** Prioridad Baja - Acción máximo una semana

NOMBRE COMPLETO	TRABAJADOR		EPP A REVISAR						ESTADO			RESPONSABLE DE LA ACCIÓN
	JGR CONSTRUCCIONES	CONTRATISTA	Casco	Guantes	Monogafas	Tapa oidos	Botas	otros	BUENO	REGULAR	REQUIERE CAMBIO	
Javier Roller	1069975393	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
Alfonso Avila	80778166	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
Alejandro Ovalle	1069973193	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
Jhon [illegible]	1003525514	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
[illegible]	7976358	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
Rodolfo Guacaneme	79502274	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			
JOSE BETANCOURT	79877307	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓			

PLAN DE ACCIÓN			SEGUIMIENTO	
RESPONSABLE EJECUCION	DESCRIPCIÓN		FECHA	DESCRIPCIÓN

Scanned with CamScanner

FIRMA INSPECTOR		VoBo DIRECTOR DE OBRA

COMENTARIOS GENERALES:

FIRMAS TRABAJADORES

NOMBRE	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO
ALFONSO AVILA	80778	6p6AA	AA	AA	AA	AA	AA
Abelardo Duque R	10697543	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo.	Abelardo
Abelardo Duque	1003[illegible]						
Rafael [illegible]	7976771						
Rodolfo Bucaramanga	7956221	Rodolfo	Rodolfo	Rodolfo	Rodolfo	Rodolfo	Rodolfo
JOSE A BETANCOURT	79873327						

Scanned with CamScanner

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Andres Oyola	# C.C.:	1045955345
CARGO:		OBRA:	

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas oscuras	
19-01-26	X			1	Guantes- Nitrilo	
19-01-26	X			1	Tapabocas.	
27-01-26			X	1	Guantes Nitrilo	

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Alberto Solaez	# C.C.:	7642911
CARGO:	Oficial.	OBRA:	Jardin Social B. Vista.

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
16-01-26	X			1	Guantes de Nitrilo	SOLAEZ
19-01-26			X	1	Guantes de Nitrilo.	SOLAEZ
19-01-26			X	1	Gafas lente oscuro	SOLAEZ
19-01-26			X	1	Tapabocas	SOLAEZ
23-01-26			X	1	Guantes de Latex.	SOLAEZ

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Alberto Macareno	# C.C.:	92501694.
CARGO:		OBRA:	Jardin Yanacona.

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas negras	Alberto macareno
19-01-26	X			1	Guantes de Nitrilo	Alberto macareno
19-01-26	X			1	Tapabocas.	Alberto macareno
20-01-26	X			1	casco	Alberto macareno
20-01-26	X			1	Tapaoidos	Alberto macareno
20-01-26	X			1	Burbuquejos	Alberto macareno
22-01-26	X			1	Guantes de vaqueta	Alberto macareno

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Robinson Soto	# C.C.:	1033769793.
CARGO:		OBRA:	Jardin Social - B. Vista.

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas oscuras	
19-01-26	X			1	Tapabocas	
19-01-26	X			1	Guantes	
20-01-26	X			1	casco	
20-01-26	X			1	Araña	
20-01-26	X			1	Barbiguejo	

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Idolfo Villareal	# C.C.:	85163976.
CARGO:		OBRA:	

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas Guantes	Idolfo Villareal
19-01-26	X			1	Guantes Nitrilo	Idolfo Villarreal
19-01-26	X			1	Tapabocas	Idolfo Villarreal
20-01-26	X			1	Casco	Idolfo Villarreal
20-01-26	X			1	Tapaoidos	Idolfo Villarreal
20-01-26	X			1	Barbiquejo	Idolfo Villarreal

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Emiro zambrano	# C.C.:	9237605
CARGO:	Encargado	OBRA:	Jardin. Yarrana.

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	GAFAS oscuras	
19-01-26	X			1	Guantes de Nitrilo	
19-01-26	X			1	Tapabocas	
20-01-26	X			1	Casco.	
20-01-26	X			1	Tapaoidos	
20-01-26	X			1	Barbuquejo	
22-01-26	X			1	Guantes vaqueta.	

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Deimer Soto	# C.C.:	1033730855
CARGO:	Ayudante	OBRA:	Jardin Social B. Vista.

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas oscuras	
19-01-26	X			1	Guantes	
19-01-26	X			1	Tapabocas	
20-01-26	X			1	Casco	
20-01-26	X			1	Barbiquejo.	
27-01-26	X			1	Tapaoidos.	

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL				Código: FMSST-SP 08 Página 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025
NOMBRE Y APELLIDOS :	Donasis. Peña.			# C.C.:	764.2217
CARGO:			OBRA:		

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Guantes Nitrilo	Donasis
19-01-26	X			1	Gafas oscuras.	Donasis
19-01-26	X			1	Tapabocas.	Donasis
20-01-26	x			1	Guantes vaqueta	Donasis
28-01-26			x	1	Guantes Nitrilo	Donasis

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Deiwis Peña.	# C.C.:	1820644475
CARGO:	Oficial	OBRA:	Jardin Social D. Vela

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
16-01-26	X			1	Guantes Nitrilo.	Deiwis Peña
19-01-26			X	1	Guantes. Nitrilo	Deiwis Peña
19-01-26	X			1	Gafas oscuras.	Deiwis Peña
19-01-26	X			1	Tapabocas.	Deiwis Peña
23-01-26			X	1	Guantes de vaqueta.	Deiwis Peña
28-01-26			X	1	Guantes Nitrilo.	Deiwis Peña

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Juan David Camargo	# C.C.:	80124888
CARGO:		OBRA:	Jardin Social B. Vista.

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas oscuras	
19-01-26	X			1	Guantes de Nitrilo	
19-01-26	X			1	Tapabocas	
20-01-26	X			1	Casco	
20-01-26	X			1	Barbiquejo	
27-01-26			X	1	Tapaoidos	

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Juan Camilo Zambrano	# C.C.:	1002374438
CARGO: Ayudante		OBRA:	

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Guantes Nitrilo	Juan Camilo
19-01-26	X			1	Tapabocas	Juan Camilo
19-01-26	X			1	Gafas oscuras.	Juan Camilo
20-01-26	X			1	casco	Juan Camilo
20-01-26	X			1	Barbiquejo.	Juan camilo
20-01-26	X			1	Tapabocas.	Juan Camilo
28-01-26			X	1	Guantes	Juan Camilo

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Jose Ruiz	# C.C.:	1031809969.
CARGO:		OBRA:	

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas oscuras	Jose Ruiz
19-01-26	X			1	Guantes nitrilo	Jose Ruiz
19-01-26	X			1	Tapabocas.	Jose Ruiz
27-01-26			X	1	Gafas lente claro	Jose Ruiz
27-01-26			x	1	Tapaoidos	Jose Ruiz

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

	ENTREGA DE DOTACIÓN Y ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	Código: FMSST-SP 08
		Página 1 de 1
		Versión: 2
		Fecha: diciembre 2025

NOMBRE Y APELLIDOS :	Sneider Guevero	# C.C.:	1028942074.
CARGO:		OBRA:	

FECHA ENTREGA (dd-mmm-aaaa)	MARQUE X PARA EL TIPO DE ENTREGA			CANTIDAD	DETALLE DOTACIÓN Y/O ELEMENTO DE PROTECCIÓN PERSONAL	FIRMA DE RECIBIDO
	Ingreso o nueva actividad	Reposición legal (cada 4 meses)	Reposición por daño o deterioro			
19-01-26	X			1	Gafas oscuras	Sneider
19-01-26	X			1	Guantes Nitrilo	Sneider
19-01-26	X			1	Tapabocas	Sneider
27-01-26			X	1	Guantes Nitrilo.	Sneider

* Aplica para trabajadores que devenguen hasta 2 SMLV

Este registro original debe ser archivado en la carpeta de la hoja de vida de cada trabajador

Powered by CamScanner

INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO DEMOLEDOR

CODIGO:SGSST F-048 FECHA DE VERSION: 24/02/2025
VERSION: 1

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S

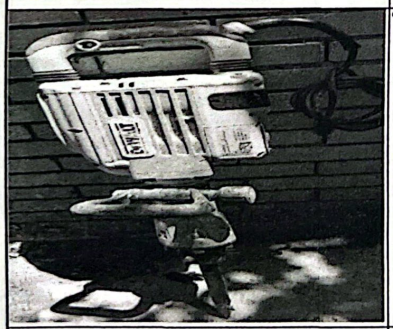
Marca:	Dewalt	**Serie**	Demoledor/Hercules Mano	**Obra**	Centro dia Sierra Morena
Inspecciono:	Horacio Ayalle R	**Cargo**	encargado		
Inspecciono:	Sofia Perez	**Cargo**	SST		
Descripcion del trabajo :	Demoliciones	**Semana del:**	19 Enero 2026	**al:**	24 Enero 2026

B = BUENO **M = MALO**

Casco de Seguridad	B	Tapaboca	B	Arnes	B
Gafas	B	Respirador con filtro	N/A	Impermeable	B
Tapaoidos	B	Guantes de carnaza	B	Linea de vida	B
Guantes de Nitrilo	B	Botas punta de acero	B	Otros	N/A.

ESPECIFICAR OTRO EPP:

DESCRIPCIÓN	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Se verificó el estado de conexiones electricas (Extenciones, cables, toma)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado de los accesorios (Puntas , guardas)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Cuenta con acoples adecuados para los accesorios	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado e instalación del mango	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado del interruptor de encendido y apagado	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utiliza accesorios apropiados para la labor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Estado general del taladro (fisuras, ropturas, aseo, etc)	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se utilizan adecuadamente los EPP para la labor	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Se han instalado barrera o aislamientos apropiados	✓		✓		✓		✓		✓		✓			
Condiciones de orden y aseo	✓		✓		✓		✓		✓		✓			



OBSERVACIONES:

FIRMA TRABAJADOR 1	Horacio Ayalle R	Horacio Ayalle R	Horacio Ayalle R	Horacio Ayalle R		Horacio Ayalle R	Domingo
FIRMA TRABAJADOR 2	Abejardo	Abejardo	Abejardo			Abejardo.	Domingo
FIRMA INSPECTOR SST							Domingo

NOTA : La inspeccion preoperacional debe realizarla UNICAMENTE el OPERADOR del equipo. En caso de necesitar ayuda adicional o de detectar ruidos extraños en la herramienta debe informarle a su SUPERVISOR o al encargado de MANTENIMIENTO en el lugar de trabajo.

Scanned with CamScanner

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO DE MANO

CODIGO SGSST-F-029
FECHA DE VIGENCIA
9/9/2019
HOJA 1 DE 1
ACTUALIZACION 000

NOMENCLATURA – El equipo debe ser inspeccionado antes de usar
✔ ☐ Cumple X☐ No Cumple NA ☐ No Aplica

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección, favor reportar inmediatamente al encargado para su devolución. Comunicar la novedad a SST.

DÍA DEL MES EN QUE SE REALIZAR LA INSPECCIÓN: 19/07/2026 | 24/07/2026

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A
El cable eléctrico de conexión está en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa de protección del corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La cuña separadora está en buen estado y está colocada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El swich de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con empujador de la pieza a cortar o guía	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La placa base se encuentra sin torcedura y averiaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los discos de corte están limpios y en buen estado			X			✓		✓			✓			✓			✓				
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite o polvo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la tuerca de apriete del disco			X			✓		✓			✓			✓			✓				
Área de trabajo sin presencia de humedad que pueda generar cortos eléctricos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE EMPLEADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	CARGO	FIRMA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Esteban Ovalle R	1003523504	Oficial / Aux	OK						
Abelardo Ovalle R	1069925193	Oficial	OK	Abelardo	Abelardo				
Alfonso Ruiz Lo	80778106	Ayudante							
Marco Ruiz R	1069925193	Operador	OK	OK					

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S	**PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS**	CÓDIGO SGSST-F-011 FECHA 22-02-2019 VERSION 001

Semana: Del 19 al 24 de Enero de 2026 Proyecto/Obra: Centro día Sierra Morena
Ubicación: Centro día Sierra Morena Área Mantenimiento Cubierta
Trabajo: Corte Superficial para, Corte Acero
Responsable de la inspección: Horacio Valle R Cargo: Inspector.

Marque con ___ para: S=SI y/o NA=No Aplica; o ___ para N=No cumple. Una ⋈ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP																					
El personal cuenta con los EPP completos: X Casco de seguridad, X Protección visual(Careta antiempañante) X Monogafas X Protección auditiva, X Guantes de seguridad X Botas de seguridad, X Ropa de trabajo X Proteccion Respiratoria ___ Otro: ___	√			√			√			√			√			√					
2. INSPECCION A PULIDORAS																					
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de proteccion de disco, encontrandose sin golpes y/o deformaciones?	√			√			√			√			√			√					
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del equipo?	√			√			√			√			√			√					
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	√			√			√			√			√			√					
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco corresponde a una pulidora?	√			√			√			√			√			√					
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar destrucciones bruscas o rompimientos?	√			√			√			√			√			√					
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la pulidora que se va a operar	√			√			√			√			√			√					
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con una clavija de tipo industrial?	√			√			√			√			√			√					
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?		X																			
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	√			√			√			√			√			√					
3. MEDIDAS DE PREVENCION																					
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	√			√			√			√			√			√					
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	√			√			√			√			√			√					
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	√			√			√			√			√			√					
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	√			√			√			√			√			√					
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	√			√			√			√			√			√					
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas electricas durante trabajos en el exterior	√			√			√			√			√			√					
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en buen estado y acorde al voltaje que requiere esta?	√			√			√			√			√			√					
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	√			√			√			√			√			√					
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	√			√			√			√			√			√					
4. EQUIPOS DE ACCESO																					
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	√			√			√			√			√			√					
5. ORDEN Y ASEO																					
El área esta libre de exceso de material	√			√			√			√			√			√					
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o combustibles?	√			√			√			√			√			√					
Se cuenta con corredores de transito despejados?	√			√			√			√			√			√					
Las vías de evacuación están despejadas?	√			√			√			√			√			√					
Se encuenta con buena iluminacion?	√			√			√			√			√			√					
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	√			√			√			√			√			√					
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible? (Fracturas, heridas, lesiones en ojos)	√			√			√			√			√			√					
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	√			√			√			√			√			√					
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, o bebidas alcoholicas?	√			√			√			√			√			√					
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD																					
El área está libre de tormentas eléctricas?	√			√			√			√			√			√					
El área esta libre de vientos fuertes?	√			√			√			√			√			√					
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	√			√			√			√			√			√					
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento. — NOMBRE	Horacio			Horacio			Horacio			Horacio			Horacio			Horacio					
FIRMA	Horacio			Horacio			Horacio			Horacio			Horacio			Horacio					
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión. — NOMBRE	Silvia			Silvia			Silvia			Silvia			Silvia			Silvia					
FIRMA																					

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones ___

Scanned with CamScanner

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	INSPECCIÒN DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código: FMSST-SP 23 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

Fecha: 19-01-2025 Nombre quien Inspecciona: Laura Beltran Cargo: SST.

Semana del 19 AL 24 DEL 2026. Número de Documento: 53890205

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicate	N/A	N/A									✓		✓			
Cortafrío	N/A	N/A									✓		✓			
Bisturí	N/A	N/A									✓		✓			
Llaves	N/A	N/A									✓		✓			
Cinta métrica	Si	1	✓		✓		✓				✓		✓			
Destornillador de pala	N/A	N/A									✓		✓			
Extensiones	Si	Si	✓		✓		✓				✓		✓			
Destornillador de estrella	N/A	N/A									✓		✓			
Martillos	N/A	N/A									✓		✓			
Palas	Si										✓		✓			
Pinzas	N/A	N/A									✓		✓			
Tijeras	N/A	N/A									✓		✓			
Maceta	Si	1	✓		✓		✓				N/A		N/A			
Barra de acero	Si	1	✓		✓		✓				N/A		NA			
Firma operador			Laura B		Laura B		Laura B		Laura B							
Vo.Bo. Supervisor HSE											Laura B.		Laura B			

OBSERVACIONES:

Powered by CamScanner

	FORMATO PREOPERACION INSPECCION PULIDORA	Codigo: F-SP-SST-05
SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 1/08/2025

DESDE: D 19 | M 01 | A 2026

HASTA: D 24 | M 01 | A 2026

PROYECTO: Jardin Social B. Vista.

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Pulido de palin.

MARCA Y SERIAL DEL EQUIPO: CINHELL - WCO-24-2063.

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	Estado general	✓			✓			✓			✓						✓					
2	Cable Tripolar y conexión en buen estado	✓			✓			✓			✓						✓					
3	Swiche encendido	✓			✓			✓			✓						✓					
4	Estado del cuerpo o carcasa	✓			✓			✓			✓						✓					
5	Guarda de seguridad	✓			✓			✓			✓						✓					
6	Tuerca / arandela de ajuste disco	✓			✓			✓			✓						✓					
7	Estado de ajuste de eje.	✓			✓			✓			✓						✓					
8	Escobillas	✓			✓			✓			✓						✓					
9	Mango de sujecion	✓			✓			✓			✓						✓					
10	Estado del disco o guarda	✓			✓			✓			✓						✓					
11	Seguro del switche	✓			✓			✓			✓						✓					
12	El elemento o pieza a cortar esta fija o sujeta de tal manera que no pueda moverse	✓			✓			✓			✓						✓					
13	El area de trabajo esta ordenada y es adecuada	✓			✓			✓			✓						✓					
	EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD																					
14	gafas de seguridad	✓			✓			✓			✓						✓					
15	guantes	✓			✓			✓			✓						✓					
16	Careta	-			-			-			-						-					
17	botas de seguridad	✓			✓			✓			✓						✓					
	Nombre del trabajador	Denis			Denis			Denis			Denis						Idalia					
	Firma del trabajador	Denis			Denis			Denis			Denis											
	nombre del Inspector sst	Laura B.			Laura B			Laura B			Laura B						Laura B					
	Firma Inspector sst																					

Hallasgos y Recomendaciones

Se realiza inspecion visual diaria por parte del Operador y se garantiza Guarda de seguridad

Powered by CamScanner

	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO ELECTRICO	CODIGO: F -SP- SST - 03
SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS		VERSIÓN:01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 08-08-2025

DESDE	D	M	A	HASTA	D	M	A
	24	01	26		24	01	26

PROYECTO: Jardin Social B. Vista.

MARCA Y SERIAL DEL EQUIPO: TRUPER

TIPO DE TALADRO	
Percutor	
Inalambrico	
Atornillador	
convesional	X

ÍTEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL											✓	
IDENTIFICACIÓN											✓	
BROCA											✓	
MANDRIL											✓	
LLAVE DEL MANDRIL											✓	
GUARDA DE LA BROCA											✓	
CUERPO / CARCASA											✓	
SWITCH ENCENDIDO / APAGADO											✓	
GUARDA DE SWITCH											✓	
CABLES											✓	
ENCHUFE TRIPOLAR											✓	
ACCESO, ORDEN Y ASEO											✓	
SEÑALIZACIÓN											✓	
ESCOBILLAS											✓	
BATERIA FUNCIONA CORRECTAMENTE											✓	
MANIJA (CACHO)											✓	
MOTOR												
REGISTRO DE MANTENIMIENTO												
TIENE PLACA DE IDENTIFICACIÓN												
FECHA DEL ULTIMO MANTENIMIENTO D M A												
EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD												
GAFAS DE SEGURIDAD												
GUANTES		✓				✓		✓		✓		
CALZADO DE SEGURIDAD												
Nombre del Trabajador											Robinson Sotl	
Firma del trabajador			✓		✓		✓		✓			
nombre del inspector sst											Laura B	
Firma sst	✓											

Hallasgos y recomendaciones

Se realiza inspecion visual - y se garantiza su utilizacion.

Powered by CamScanner

	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO ELECTRICO	CODIGO: F -SP- SST - 03
SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS		VERSIÓN:01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 08-08-2025

DESDE	D	M	A	HASTA	D	M	A
	22	01	2026		24	01	2026

TIPO DE TALADRO

- Percutor [X]
- Inalambrico [ ]
- Atornillador [ ]
- convesional [X]

PROYECTO: Jardin Social Buiota.

MARCA Y SERIAL DEL EQUIPO: TRUPER

ÍTEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL											✓	
IDENTIFICACIÓN											✓	
BROCA											✓	
MANDRIL											✓	
LLAVE DEL MANDRIL											✓	
GUARDA DE LA BROCA											✓	
CUERPO / CARCASA											✓	
SWITCH ENCENDIDO / APAGADO											✓	
GUARDA DE SWITCH											✓	
CABLES											✓	
ENCHUFE TRIPOLAR											✓	
ACCESO, ORDEN Y ASEO											✓	
SEÑALIZACIÓN											✓	
ESCOBILLAS											✓	
BATERIA FUNCIONA CORRECTAMENTE											✓	
MANIJA (CACHO)											✓	
MOTOR												
REGISTRO DE MANTENIMIENTO												
TIENE PLACA DE IDENTIFICACIÓN												
FECHA DEL ULTIMO MANTENIMIENTO D M A												
EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD												
GAFAS DE SEGURIDAD											✓	
GUANTES											✓	
CALZADO DE SEGURIDAD											✓	
Nombre del Trabajador	[illegible]										[illegible]	
Firma del trabajador												
nombre del inspector sst											Laura B	
Firma sst												

Hallasgos y recomendaciones

Sin Hallazgo

Powered by CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	**INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO ELECTRICO**	CODIGO: F -SP- SST - 03
		VERSIÓN:01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 08-08-2025

DESDE D: 24 | M: 01 | A: 2026 **HASTA** D: 24 | M: 01 | A: 26

PROYECTO: Jardin Social B. Vista.

MARCA Y SERIAL DEL EQUIPO: TRUPER.

TIPO DE TALADRO
- Percutor [ ]
- Inalambrico [ ]
- Atornillador [ ]
- convesional [X]

ÍTEM	LUNES		MARTES		MIÉRCOLES		JUEVES		VIERNES		SÁBADO	
	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL											✓	
IDENTIFICACIÓN											✓	
BROCA											✓	
MANDRIL											✓	
LLAVE DEL MANDRIL											✓	
GUARDA DE LA BROCA											✓	
CUERPO / CARCASA											✓	
SWITCH ENCENDIDO / APAGADO											✓	
GUARDA DE SWITCH											✓	
CABLES											✓	
ENCHUFE TRIPOLAR											✓	
ACCESO, ORDEN Y ASEO											✓	
SEÑALIZACIÓN											✓	
ESCOBILLAS											✓	
BATERIA FUNCIONA CORRECTAMENTE											✓	
MANIJA (CACHO)											✓	
MOTOR												
REGISTRO DE MANTENIMIENTO												
TIENE PLACA DE IDENTIFICACIÓN												
FECHA DEL ULTIMO MANTENIMIENTO D M A												
EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD												
GAFAS DE SEGURIDAD												
GUANTES												
CALZADO DE SEGURIDAD												
Nombre del Trabajador											Donaciy	
Firma del trabajador											Donasio	
nombre del inspector sst											Laura B	
Firma sst												

Hallasgos y recomendaciones

Se realiza inspeccion por el operador

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS
Transparencia que da vida

INSPECCIÓN HERRAMIENTA ELÉCTRICA

Fecha modificación:

Versión: 01

Mes: Enero 2026 Herramienta: DEMOLEDOR Serial: HM1307C Marca Makita

ÍTEM	CRITERIOS DE INSPECCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mangos y puntos de apoyo	No presentan rotos, ni fisuras, ni que se encuentran flojos.		OK	AY																												
Gatillo de encendido y/o velocidad	Funciona adecuada mente.		OK	AY																												
Cuerpo o carcaza	Completo, sin averías o reparaciones.		OK	AY																												
Mandril	Asegura la bloca o accesorios de manera adecuada.		OK	AY																												
	Posee sus dientes completos y en buenas condiciones.		OK	AY																												
Brocas y puntas (si aplica)	Están con buen filo y sin fisuras		OK	AY																												
Llaves de ajuste de brocas (si aplica)	Funciona adecuada mente.		OK	AY																												
Selector de modo: percutor, rota martillo (si aplica)	Funciona correctamente		OK	AY																												
Cable de alimentación de energía	El encauchado esta en buen estado, sin cortes o empalmes expuestos		OK	AY																												
	Tiene clavija		OK	AY																												
Elementos de protección personal	Completos, adecuados y en buenas condiciones.		OK	AY																												

Firma del trabajador	80496387
Firma responsable SST	
Firma Líder de proceso	1118567157

Hallazgos	Medidas correctivas	Responsable	Fecha seguimiento

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS
Transparencia que da vida

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS

I. INFORMACIÓN DE LA SEDE A INSPECCIONAR

Seccional:		Ciudad/Municipio:	Bogotá		
Nombre del edificio:	Jardín Grancolombiano	Dirección del Edificio:	Comedy.	No. Pisos:	

II. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha de inicio del Trabajo (dd/mm/aaaa):	23/01/2026	Hora de inicio (a.m./p.m.):	7:30 AM.	Hora de Finalización (a.m./p.m.):	5:00 PM
Fecha de final del Trabajo (dd/mm/aaaa):	24/01/2026.				
Ubicación donde se realiza el trabajo (Área/dependencia o sitio):	PATIO - ZONA VERDE				
Descripción de la tarea a realizar:	DEMOLICIÓN, CERRAMIENTO.				

III. INSPECCIÓN

Selección: escriba según corresponda: Cumple/ NC/ no aplica

Herramientas	Estándares de seguridad	Lunes Estado	Martes Estado	Miércoles Estado	Jueves Estado	Viernes Estado	Sábado Estado	Domingo Estado
Llaves de expansión	El sinfín esta en buen estado libre de desgaste o hilos quebrados y se desliza sin forzarlo			N/A				
	Boca libre de deformación o grietas, ajusta de torcerse							
	Esta original , no presenta signos de reparación							
Llaves mixtas	Las estrías de las llaves están e escuadra							
	Las bocas de las llaves fijas están originales, sin desbastarlas							
	Las llaves conservan su forma original, no están torcidas o dobladas			N/A				
	Las bocas de las llaves están libres de deformaciones o grietas y están paralelas sus caras inferiores							
	Hay llaves suficientes en tamaños y dimensiones en tal forma que no es necesario acuñar o utilizar extensiones de tubo							
Martillos	El mango de los martillos esta acuñando con seguridad y encaja en la cabeza							
	Los mangos de los martillos están libres de asperezas y astillas			N/A				
	Las cabezas de los martillos están libres de rebabas							
Taladros	Las brocas son de tamaño adecuado al taladro y al tipo de trabajo que se realiza	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	Las brocas están afiladas y guardadas en estuches que las protegen	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	La carnaza metálica esta aislada	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	La línea eléctrica esta sin empalmes, aislamiento completo y el enchufe esta en buen estado de servicio	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	El mango esta protegido de la trasmisión de vibración	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
Pinzas	Las quijadas están sin desgaste o melladas y mangos en buen estado, sin deformaciones							
	El tornillo o pasador en buen estado, no hay juego de la quijadas			N/A				
Pinza de presión	El sinfín esta en buen estado libre de desgaste o hilos quebrados y se desliza sin forzarlo							
	El dispositivo de fijación ajusta correctamente, no se suelta			N/A				
	Boca libre de deformaciones o grietas, ajusta sin torcerse							
Destornilladores	Los mangos están libres de roturas, sueltos o partidos							
	La hoja y el vástago están alineados, sin torcedura			N/A				
	Las palas están a escuadra , las estrías afiladas y limpias							
	Los mangos aislados							
Ratches	El mecanismo de reversión funciona adecuadamente sin retenciones							
	Los dedos son en cantidad y dimensiones suficientes para los trabajos ejecutados			N/A				
	Las estrías de los dedos están a escuadra							
En general	Todas las herramientas están libres de aceites y materiales deslizantes	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	Las herramientas se trasladan en cajas adecuadas, diseñadas para tal fin	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	Las herramientas se guardan en tal forma que no se deterioren con las otras	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	Hay un sistema de reposición de herramientas , los trabajadores lo conocen	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple
	Las herramientas dañadas o deterioradas se cambian oportunamente, no se reparan	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple	Cumple

IV. FIRMA DE QUIEN INSPECCIONA

Nombres y Apellidos	No. Identificación	Cargo	Firma
ARMANDO REYES	80496387	Oficial encargado	
Edwin Toscano	79219967	Oficial.	

V. PLAN DE ACCION

Actividad	Responsable	Fecha de cumplimiento	Observaciones
DEMOLICIÓN		23/01/26.	N/A
CERRAMIENTO		23/01/26	N/A.

CÓDIGO. F-SST-80	ELABORÓ		APROBÓ
VERSIÓN. 00			

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS Transparencia que da vida	INSPECCIÓN HERRAMIENTA ELÉCTRICA	Fecha modificación:
		Versión: 01

Mes: Enero 2026 Herramienta: Sierra Circular Serial: 1400 W Marca SKIL 5402

ÍTEM	CRITERIOS DE INSPECCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mangos y puntos de apoyo	No presentan rotos, ni fisuras, ni que se encuentran flojos.		OK	A	Y																											
Gatillo de encendido y/o velocidad	Funciona adecuada mente.		OK	A	Y																											
Cuerpo o carcaza	Completo, sin averías o reparaciones.		OK	A	Y																											
Mandril	Asegura la broca o accesorios de manera adecuada.		OK	A	Y																											
	Posee sus dientes completos y en buenas condiciones.		OK	A	Y																											
Brocas y puntas (si aplica)	Están con buen filo y sin fisuras		OK	A	Y																											
Llaves de ajuste de brocas (si aplica)	Funciona adecuada mente.		OK	A	Y																											
Selector de modo: percutor, rota martillo (si aplica)	Funciona correctamente		OK	A	Y																											
Cable de alimentación de energía	El encauchado esta en buen estado, sin cortes o empalmes expuestos		OK	A	Y																											
	Tiene clavija		OK	A	Y																											
Elementos de protección personal	Completos, adecuados y en buenas condiciones.		OK	A	Y																											

Firma del trabajador																																
Firma responsable SST																																
Firma Líder de proceso																																

Hallazgos	Medidas correctivas	Responsable	Fecha seguimiento
N/A	N/A		29/01/26

Powered by CamScanner

VENTANAS & CRISTALES SAS
Transparencia que da vida

INSPECCIÓN HERRAMIENTA ELÉCTRICA

Fecha modificación:

Versión: 01

Mes: 29 Enero 2026. Herramienta: Taladro Inalambrico Serial: DCD7781D2-B3 Marca DEWALT DCD.

ÍTEM	CRITERIOS DE INSPECCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Mangos y puntos de apoyo	No presentan rotos, ni fisuras, ni que se encuentran flojos.		OKAY.																													
Gatillo de encendido y/o velocidad	Funciona adecuada mente.		OKAY																													
Cuerpo o carcaza	Completo, sin averías o reparaciones.		OKAY																													
Mandril	Asegura la bloca o accesorios de manera adecuada.		OKAY																													
	Posee sus dientes completos y en buenas condiciones.		OKAY																													
Brocas y puntas (si aplica)	Están con buen filo y sin fisuras		OKAY																													
Llaves de ajuste de brocas (si aplica)	Funciona adecuada mente.		OKAY																													
Selector de modo: percutor, rota martillo (si aplica)	Funciona correctamente		OKAY																													
Cable de alimentación de energía	El encauchado esta en buen estado, sin cortes o empalmes expuestos		OKAY.																													
	Tiene clavija		OKAY																													
Elementos de protección personal	Completos, adecuados y en buenas condiciones.		OKAY.																													

Firma del trabajador	80496382
Firma responsable SST	
Firma Líder de proceso	

Hallazgos	Medidas correctivas	Responsable	Fecha seguimiento
N/A	N/A		29/01/26.

Powered by CamScanner

JGB CONSTRUCCIONES S.A.S	PREOPERACIONAL PARA ESCALERAS PORTATILES	CÓDIDO SGSST-F-012 FECHA 20-02-2019 VERSIÓN 001

Semana: Del día 19 al día 24 del mes 01 del año 2026 Proyecto/Obra: Jardín Infantil (Santa Lucía) Robles

Tipo de Escalera: ___ Tijera ✓ Extensible ___ Un Solo Cuerpo Ubicación de la Escalera: Rampa

Serial y/o Numero de Identificación: 01 Responsable de la Escalera: Abelardo Avalle

Descripción de la Actividad que se Realizara con la Escalera: Pintura de estructura.

Responsable de la Inspección: Selene Perez. Altura en Metros de la Escalera: 4 mts.

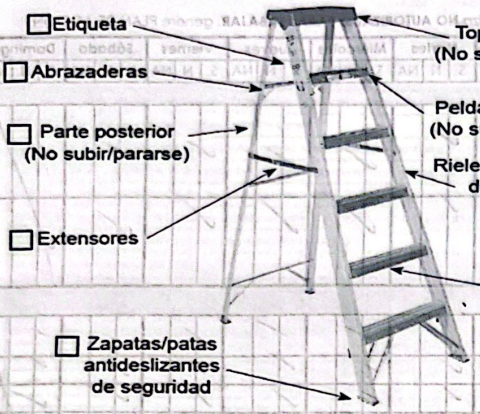
Marque con ✓ para: S=SI y/o NA=No Aplica, ó ✗ para N=No cumple. Una ✗ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP Y EQUIPOS PARA ALTURAS																					
El personal cuenta con los EPP completos: ___Casco con barbuquejo. ___Protección visual. ___Protección respiratoria. ___Protección auditiva. ___Guantes antideslizantes. ___Botas de seguridad. ___Ropa de trabajo. Otro: ___	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuenta con los equipos de protección contra caídas? ___Arnés cuerpo entero ___Eslinga ___Línea de vida ___Arrestador Otro:___	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
1.1 Inspección de Equipo de Protección Personal Contra Caídas																					
Reatas arnés/eslingas: Libres de: fibras sueltas, cortadas, rotas, quemadas, desgastadas, deshiladas, costuras sueltas.	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Eslinga con absorbedor de choque protegido, en su empaque original sin modificación?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Hebillas, argollas: Libres de: desgastes, corrosión, deformación	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Gancho : Libre de: desgaste, corrosión, deformación y al abrir y cerrar funciona sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Gancho : Cuenta con un sistema de cierre de doble seguridad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Arrestador: Libres de: desgastes, corrosión, deformación, golpes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuerda: Libres de: nudos y empates, ruptura, sustancias químicas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
Cuerda: Protegidas de aristas y bordes cortantes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓			✓		
2. CONDICIONES GENERALES DE LA ESCALERA																					
Es adecuada para el tipo de actividad a realizar? (Ejemplo: Dieléctrica para maniobras con sistemas energizados)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tiene la capacidad para soportar la carga máxima a la que estará expuesta? (Peso trabajador, mas herramientas, mas equipos)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Permite alcanzar el área de trabajo sin dificultad?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Esta posicionada correctamente? Relación 1/4 o 75° de inclinación	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra asegurada a la estructura?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Tiene los extensores completos y están en buen estado? (Para escaleras de tijera)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los laterales de la escalera están en buen estado, sin presencia de fisuras, impactos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las zapatas son antideslizantes y están en buen estado?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con los peldaños completos, están en buen estado y sin presencia de grasas o líquidos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La escalera sobrepasa como mínimo 1 metro por encima del punto de apoyo superior? (Para escaleras de extensión y de un solo cuerpo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
No presenta traslapes o uniones en sus laterales y /o peldaños?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con polea y cuerda y estos se encuentran en buen estado? (Para escaleras de extensión)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con hoja de vida en la obra y está esta actualizada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3. CONDICIONES DEL ÁREA DE TRABAJO																					
Se ha instalado la señalización y demarcación en el área de trabajo, que impida el transito de personal ajeno a la actividad que se esta desarrollando?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Si la escalera se ha colocado en el acceso de puertas, se ha bloqueado o señalizado la puerta para evitar su apertura?		✓			✓			✓			✓			✓			✓				
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de vacíos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta libre de grasas, líquidos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El área donde se va a instalar la escalera esta nivelada?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
Esta certificado para realizar trabajos en alturas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

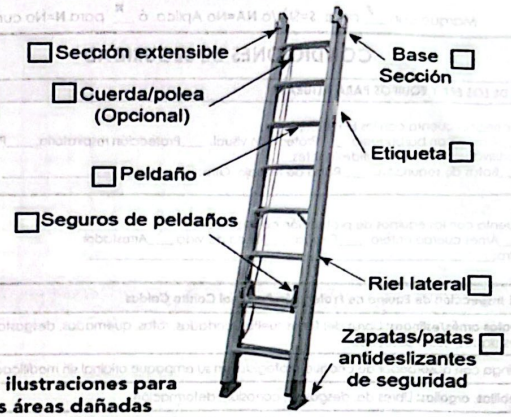
Scanned with CamScanner

El trabajador que esta en la escalera, cuenta con permiso para trabajo en alturas?	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, bebidas alcohólicas o cualquier patología de salud que limite su actividad física actual?	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD												
El trabajador participó en el desarrollo del permiso de trabajo, inspección y / o el ARO, y lo firmó? (en señal que conoce los peligros y riesgos)	✓		✓		✓		✓		✓		✓	
El área está libre de tormentas eléctricas?		✓		✓		✓		✓		✓		✓
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? (10 m)		✓		✓		✓		✓		✓		✓
6. SI LA ESCALERA PRESENTA ALGUN TIPO DE AVERIA, MARQUELO EN LA IMAGEN RESPECTIVA												

Escalera de tijera



Escalera extensible



Utilice estas ilustraciones para marcar las áreas dañadas

COLOQUE LA ESCALERA FUERA DE SERVICIO SI ENCUENTRA AVERIAS EN ELLA, SEÑALIZANDOLA CON UN LETRO QUE INDIQUE ESTA NOVEDAD. LAS ESCALERAS AVERIADAS DEBEN SER RETIRADAS DE LA OBRA EN EL MENOR TIEMPO POSIBLE

Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento.	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	
Firma Inspector de SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión.							

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

PLAN DE ACCIÓN					SEGUIMIENTO			
Prioridad	Hallazgo	Control propuesto	Responsable	Fecha de Ejecución DD/MM/AA	Fecha Verificación DD/MM/AA	Estado de cumplimiento SIN CUMPLIR	EN PROCESO	CUMPLIDA

Scanned with CamScanner

	PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS	CÓDIGO SGSST-F-011 FECHA 22-02-2019 VERSION 001

Semana: Del 19 al 24 de Enero de 2026 Proyecto/Obra: Jardín Infantil Robles.
Ubicación: Rampa. Área Rampa
Trabajo: Pintura y calle de Manto Pulidora.
Responsable de la inspección: Selene Perez. Cargo: SST.

Marque con ___ para: S=SI v/a NA=No Aplica/a ___ para N=No cumple. Una ✂ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP																					
El personal cuenta con los EPP completos: ___ Casco de seguridad. ___Protección visual(Careta antiempañante)___ Monogafas ___Protección auditiva. ___Guantes de seguridad.___Botas de seguridad. ___Ropa de trabajo___ Proteccion Respiratoria___ Otra:	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2. INSPECCION A PULIDORAS																					
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de proteccion de disco, encontrandose sin golpes y/o deformaciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco corresponde a una pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar destrucciones bruscas o rompimientos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la pulidora que se va a operar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con una clavija de tipo industrial?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3. MEDIDAS DE PREVENCION																					
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas electricas durante trabajos en el exterior	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en buen estado y acorde al voltaje que requiere esta?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4. EQUIPOS DE ACCESO																					
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5. ORDEN Y ASEO																					
El área esta libre de exceso de material	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o combustibles?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las vías de evacuación están despejadas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuenta con buena iluminacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible? (Fracturas, heridas, lesiones en ojos)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenos, o bebidas alcoholicas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD																					
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El área esta libre de vientos fuertes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento. — NOMBRE	Abelardo			Abelardo			Abelardo			Abelardo			Abelardo			Abelardo					
FIRMA	Abelardo			Abelardo			Abelardo			Abelardo			Abelardo			Abelardo					
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión. — NOMBRE	selene			selene			selene			selene			selene			selene					
FIRMA																					

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones

Scanned with CamScanner

	FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO	CODIGO SGSST-F-029 FECHA DE VIGENCIA 9/9/2019 HOJA 1 DE 1 ACTUALIZACION 000

JGR CONSTRUCCIONES S.A.S

NOMENCLATURA – El equipo debe ser inspeccionado antes de usar
✓ → Cumple X → No Cumple NA → No Aplica

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección, favor reportar inmediatamente al encargado para su devolución. Comunicar la novedad a SST.

Semana 14 al 20/01/2024.

DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A
El cable eléctrico de conexión está en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa de protección del corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La cuña separadora está en buen estado y está colocada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El swich de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con empujador de la pieza a cortar o guía	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La placa base se encuentra sin torcedura y averiaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los discos de corte están limpios y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite o polvo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la tuerca de apriete del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Área de trabajo sin presencia de humedad que pueda generar cortos eléctricos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE EMPLEADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	CARGO	FIRMA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Abelardo avalle.	1069[illegible]	OF.	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	Abelardo	
Esteban avalle.	1033[illegible]	OF.							

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Sergio Perez.	1077938071	SST.	

Scanned with CamScanner

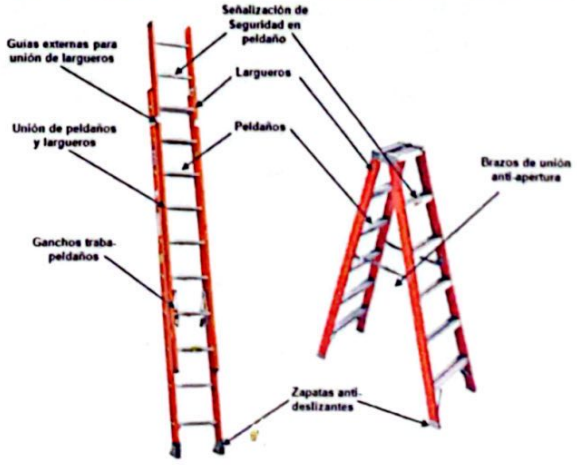
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	SST-FO-32
PAAA	INSPECCIÓN DE ESCALERA	Rev. 0.1
		Octubre de 2020

PROYECTO:	JARDIN INFANTIL PONDAS Y JUEGOS	**FECHA:**	24-01-2026 AL 25-01-2026
UBICACIÓN:	PISO 1.	**HORA:**	7:00 am - 4:00 pm
TIPO DE ESCALERA: TIPO TIJERA			

PARTES A EXAMINAR	ESTADO	OBSERVACIONES
Largueros (en buen estado)	✓	
Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓	
Unión de peldaños y largueros	✓	
Zapatas antideslizantes	✓	
Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓	
Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓	
Identificación legible en la escalera	✓	
Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	✓	
Brazos de unión anti-apertura (aplica para escaleras tipo tijera)	✓	
Ganchos trabapeldaños (aplica en tijeras extensibles)	✓	
Guías externas para unión de largueros (aplica a tijeras extensibles)	✓	

CONCLUSIÓN: APTA	**JUSTIFICACIÓN:** APTA
NOMBRE DEL TRABAJADOR JOSE G. HB 10943206	**FIRMA:**
NOMBRE DEL TRABAJADOR VICTOR CONTRERAS 1126124-521	**FIRMA:**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA:**
NOMBRE DEL TRABAJADOR	**FIRMA:**
INPECCIÓN REALIZADA POR: VARGEN DIAZ 1000804768	**FIRMA:**

LEYENDA (ESTADO):	
√	Correcto
X	Incorrecto
NA	No Aplica



Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	LISTA DE CHEQUEO PARA HERRAMIENTAS Y EQUIPOS

DILIGENCIADO POR: KAREN DIAZ SST
CARGO: Inspectora

FECHA: 20-01-26 Al 25-0126

TIPO DE HERRAMIENTA	INSPECCION DE HERRAMIENTAS ESTADO				OBSERVACIONES
	OPTIMO	REGULAR	DEFICIENTE	NO SE TIENE	
HERRAMIENTAS DE SUJECIÓN Y APRIETE					
Llaves fijas (milimétricas y en pulgadas)					
Llaves combinadas					
Llaves ajustables (tipo inglesa)					
Llaves de estrella o acodadas					
Llaves tipo Allen (hexagonales)					
Llaves torx					
Llaves de vaso (socket) con maneral y extensión					
Carraca o trinqueta (ratchet)					
Llave de impacto manual					
Llave de filtro de aceite					
Llave para bujías					
HERRAMIENTAS DE DESARME Y MONTAJE					
Destornilladores planos y de cruz (Phillips)					
Pinzas universales					
Pinzas de punta fina					
Pinzas de presión (tipo "mole")					
Alicates de corte					
Extractores de rodamientos y poleas					
Martillo de bola o de mecánico					
Martillo de goma o mazo					
Cinceles y punzones					
Palancas (patas de cabra)					
INSTRUMENTOS DE MEDICIÓN MANUAL					
Calibrador pie de rey (vernier)					
Micrómetro					
Regla metálica					
Medidor de espesores (calibrador de láminas)					
Lupa de inspección					
Nivel de burbuja					
Escuadra de precisión					
HERRAMIENTAS AUXILIARES Y DE INSPECCIÓN					
Linterna o lámpara portátil					
Espejo de inspección telescópico					
Imanes recolectores					
Cepillo de alambre					
Juego de limas metálicas					
Cortafríos					
Navaja multiusos					
Llave de cadena (para filtros o tuberías)					
ELEMENTOS DE SEGURIDAD MANUAL ASOCIADOS					
Gafas de protección					
Guantes mecánicos					
Tapones auditivos o protectores					
Rodilleras					
Mascarillas o respiradores (en tareas con polvo o vapores)					

REPORTE DE HERRAMIENTAS EN MAL ESTADO QUE SE DEBEN DAR DE BAJA

DESCRIPCION DE LA HERRAMIENTA	DESCRIPCION DE LA FALA PRESENTADA	OBSERVACIONES
FIRMA DEL TRABAJADOR		REVISA AREA SST

Scanned with CamScanner

	GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	INSPECCION DE HERRAMIENTAS

PROYECTO: JARDIN INFANTIL BONPAS Y JUEGOS FECHA: 20-01-26 al 25-01-26

ITEM	ACTIVIDADES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
1	**Herramientas**				
1,1	Se usa la herramienta y EPP's establecidos en el ATS	✓			
1,2	Se encuentran en buen estado (limpias, sin desperfectos)	✓			
1,3	Se guardan y portan adecuadamente (en cinturon o caja de herramientas)	✓			
1,4	Se almacenan en sitios donde no puedan ser golpeados	✓			
1,5	Se usan prensas de banco para sujetar				
1,6	Se tiene un programa de mantenimiento preventivo				
2	**Herramientas de corte**				
2,1	Los cinceles no presentan su cabeza tipo hongo	✓			
2,2	Los cinceles se encuentran afilados	✓			
2,3	Las terrajas macho o hembra no presentan rotura de sus dientes				
2,4	Las seguetas estan correctamente instaladas (fijas, aseguradas) y no presentan defectos				
2,5	Las limas disponen de sus mangos y no estan rotas o sucias				
2,6	Los serruchos disponen de empuñadura y sus dientes estan completos	—		✓	
2,7	Los cuchillos disponen de mangos y fundas				
3	**Herramientas manuales y de golpe**				
3,1	Se emplea el porro adecuado según labor	✓			
3,2	Sus caras y bordes estan en buen estado (no presentan fisuras, abolladuras, desperfectos)	✓			
3,3	Su mango no esta quebrado, astillado, ni flojo	✓			
3,4	Los mangos de madera no presentan astillas, ni fisuras y estan firmemente adheridos	✓			
5	**Herramientas electricas**				
5,1	Estan limpias y lubricadas			✓	
5,2	Tiene sus guardas			✓	
5,3	Posee aislamiento doble o conexión a tierra por enchufe de tres patas			✓	
5,4	El cable, enchufe y clavijas no presentan daños (cuentan con proteccion contra el riesgo mecanico)			✓	
5,5	En los taladros se observa el mandril (broca) con golpes			✓	
5,6	Brocas sin filo o se ha reducido su diametro para taladros pequeños			✓	
5,7	Los esmeriles cuentan con guardas y con los soportes			✓	
5,8	Los collarines coinciden en diametro y estan instalados según el relieve			✓	
5,9	Se observa deterioro en las roscas o tornillo en las ruedas abrasivas			✓	
7	**Herramienta por detonación**				
7,1	El personal se encuentra autorizado	✓		✓	
7,2	Se descarga y es almacenada	✓		✓	
7,3	Su sistema de disparo es bajo presión			✓	

ACCIONES DE MEJORA

Item	Accion	Responsable	Fecha

COORDINADOR SST

RESPONSABLE DE LA INSPECCION

Scanned with CamScanner

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

INSPECCION PREOPERACIONAL PARA TRABAJO CON PULIDORAS | **FECHA:**

PERIODO: DEL: 20 AL 25 DE ENERO DEL 2026

PROYECTO: JARDIN INFANTIL SAN BENITO.

PULIDORA MARCA: DEWALT. **SERIAL:** DWE490-B3



PARTES A EXAMINAR	LUNES			MARTES			MIERCOL.			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
Partes de la pulidora																					
La pulidora tiene guarda de seguridad de protección del disco (carcasa), encontrándose sin golpes y/o deformación.																					
El mango de la pulidora se encuentra en buen estado, sin fisura, rotas y bien aseguradas? apropiada del equipo	✓			✓			✓			✓											
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones?	✓			✓			✓			✓											
El disco es compactible con la pulidora en tamaño?	✓			✓			✓			✓											
El disco se encuentra bien ajustado?	✓			✓			✓			✓											
Las bridas de apoyo y las tuercas de fijación son adecuadas y corresponden a la pulidora a operar?	✓			✓			✓			✓											
El disco se encuentra sin fragmentaciones, sin fisuras, sin desgaste acentuado?	✓			✓			✓			✓											
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningún tipo de deterioro?	✓			✓			✓			✓											
El botón de bloqueo se encuentra en buen estado?	✓			✓			✓			✓											
Partes eléctricas de la pulidora																					
El cable que alimenta la corriente de la pulidora esta en buen estado, NO esta doblado, aplastado, pelado, añadido?	✓			✓			✓			✓											
La clavija de la pulidora es de tipo industrial con polo a tierra.			✓			✓			✓			✓									
Área de trabajo																					
Extensiones con longitud suficiente de alcance de la toma al área de trabajo, debidamente aisladas y encauchetadas?			✓			✓			✓			✓									
La área de trabajo esta aislada de productos químicos inflamables?	✓			✓			✓			✓											
La área de trabajo esta demarcada y señalizada?	✓			✓			✓			✓											
Personal ajeno a la labor no debe estar en zonas cercanas al trabajo	✓			✓			✓			✓											
trabajador - operario de pulidora																					
Utilización de EPP: Careta, protector auditivo de inserción y copa, protección respiratoria, overol completo con camisa manga larga, botas de seguridad, casco con barbuquejo de tres puntos.	✓			✓			✓			✓		✓									
Firma Diaria del Operador																					
Firma Diaria Residente y/o Inspector SST																					

LEYENDA (ESTADO):	
√	Bueno
X	Malo
NA	No Aplica

Observaciones:

Scanned with CamScanner

	PREOPERACIONAL PARA TRABAJOS CON PULIDORAS	CÓDIGO SGSST-F-011 FECHA 22-02-2019 VERSION 001

Semana: Del 19 al 24 de Abril de 2026 Proyecto/Obra: Jardín Infantil Santa Lucía
Ubicación: Jardín Infantil - cocina Área cocina
Trabajo: Cambio de cocina
Responsable de la inspección: Edgar Peña Cargo: SST

Marque con ___ para: S=SI y/o NA=No Aplica; o ___ para N=No cumple. Una ✂ simboliza **NO AUTORIZADO PARA TRABAJAR**, genere PLAN DE ACCIÓN

NOTA: El criterio deberá ser cumple (S) o No Aplica (N/A) en caso de detectarse un criterio como NO (N), se SUSPENDE la actividad.

CONDICIONES DE SEGURIDAD	Lunes			Martes			Miércoles			Jueves			Viernes			Sábado			Domingo		
	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA	S	N	NA
1. DE LOS EPP																					
El personal cuenta con los EPP completos: ___Casco de seguridad. ___Protección visual(Careta antiempañante)__. Monogafas ___Protección auditiva. ___Guantes de seguridad.___Botas de seguridad. ___Ropa de trabajo.___ Proteccion Respiratoria___ Otro: _____	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
2. INSPECCION A PULIDORAS																					
La pulidora tiene la guarda de seguridad instalada, cubierta o casquete de proteccion de disco, encontrandose sin golpes y/o deformaciones?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La pulidora cuenta con empuñadura auxiliar instalada para la sujecion apropiada del equipo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cuerpo de la pulidora esta libre de golpes o deformaciones.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El disco es compatible con la pulidora en tamaño, material, forma. El disco corresponde a una pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El montaje del disco es correcto de acuerdo a la ficha tecnica para evitar destrucciones bruscas o rompimientos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
las bridas de apoyo y las tuercas de fijacion son adecuadas y corresponden a la pulidora que se va a operar	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cable de la pulidora se mantiene libre de añadiduras, quiebre, y este cuenta con una clavija de tipo industrial?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se dispone de un portaherramientas o caja para transportar la pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los botones de encendido y apagado funcionan correctamente, no presenta ningun tipo de deterioro o mal funcionamiento?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
3. MEDIDAS DE PREVENCION																					
Se encuentra demarcada y señalizada el área de trabajo a intervenir?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha coordinado para la NO realización de trabajos simultáneos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se ha verificado que el material a ser cortado no presenta redes electricas, gas, materiales como puntillas o varillas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuentra disponible el equipo contra incendios. Extintor. Esta operativo?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador conoce y aplica el estandar para trabajo con pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El area de trabajo de la pulidora esta libre de inundaciones u otro elemento conductor de electricidad?. No se opera la pulidora durante lluvias o tormentas electricas durante trabajos en el exterior				✓			✓			✓			✓			✓					
El tablero electrico donde se alimenta la pulidora cuenta con toma corriente en buen estado y acorde al voltaje que requiere esta?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador conoce el funcionamiento de la pulidora y como operarla?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se le ha realizado el mantenimiento periodico por una persona calificada a la pulidora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
4. EQUIPOS DE ACCESO																					
El sistema de acceso genera estabilidad durante la labor y da el alcance necesario?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
5. ORDEN Y ASEO																					
El área esta libre de exceso de material	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los equipos y alrededores están limpios, libres de aceite o químicos inflamables o combustibles?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se cuenta con corredores de transito despejados?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las vías de evacuación están despejadas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se encuenta con buena iluminacion?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Las herramientas de corte, cuentan con una funda protectora?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
6. CONDICIONES FÍSICAS DEL PERSONAL																					
El trabajador que realizara la actividad no presenta ninguna restricción física visible? (Fracturas, heridas, lesiones en ojos)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Lesiones en manos: Tiene todos los dedos de sus manos?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El trabajador que realizara la actividad esta libre de efectos de drogas, sustancias alucinógenas, o bebidas alcoholicas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
7. CONDICIONES AMBIENTALES Y DE SEGURIDAD																					
El área está libre de tormentas eléctricas?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El área esta libre de vientos fuertes?	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Se garantiza las distancias mínimas de seguridad respecto a partes energizadas? 5 m.	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Firma quien inspeccionó. EJECUTOR. En señal de que se ha verificado la lista anterior y certifica que el equipo se encuentra en condiciones normales de funcionamiento. — NOMBRE	Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo					
FIRMA	Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo			Rodolfo					
Firma Inspector SST. EMISOR/SUPERVISOR. En calidad de supervisión. — NOMBRE	Edgar			Edgar			Edgar			Edgar			Edgar			Edgar					
FIRMA	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

Se han tomado todos los correctivos, el personal, equipos y herramientas están listos para funcionar?.
Si su respuesta es **SI**, firme en señal de aprobación y autorización.
Si su respuesta es **NO**, genere el plan de acción y establezca prioridad.

Observaciones _____

Hoj

Scanned with CamScanner

JOR CONSTRUCCIONES S.A.S

FORMATO INSPECCIÓN PREOPERACIONAL DE TALADRO

CODIGO SGSST-F-029
FECHA DE VIGENCIA
9/9/2019
HOJA 1 DE 1
ACTUALIZACION 000

NOMENCLATURA – El equipo debe ser inspeccionado antes de usar
✓ → Cumple X → No Cumple NA → No Aplica

NOTA: Si el equipo es alquilado y no pasa la inspección, favor reportar inmediatamente al encargado para su devolución. Comunicar la novedad a SST.

DESCRIPCIÓN	DÍA DEL MES EN QUE SE REALIZAR LA INSPECCIÓN																				
	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO			DOMINGO		
	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A	S	N	N/A
El cable eléctrico de conexión está en óptimas condiciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la carcasa de protección del corte	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La cuña separadora está en buen estado y está colocada correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El swich de encendido funciona correctamente	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Cuenta con empujador de la pieza a cortar o guía	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
La placa base se encuentra sin torcedura y averiaciones	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
El cableado de conexión se encuentra sin corte y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Los discos de corte están limpios y en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de limpieza del equipo (sin grasa, aceite o polvo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Estado de la tuerca de apriete del disco	✓			✓			✓			✓			✓			✓					
Área de trabajo sin presencia de humedad que pueda generar cortos eléctricos	✓			✓			✓			✓			✓			✓					

PERSONAL AUTORIZADO

NOMBRE EMPLEADO	DOCUMENTO IDENTIDAD	CARGO	FIRMA						
			LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Rodolfo Eugenio [illegible]	7456277	OF.							
Gabriel Mejor	7963551	OF.							

RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN

NOMBRE	CEDULA	CARGO	FIRMA
Sergio Perez	1077938071	SST	

Scanned with CamScanner

SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	**INSPECCION ESCALERAS**	**Código: FMSST-SP 26** **Pagina: 1 de 1** **Versión: 2** **Fecha: diciembre 2025**

TIPO DE ESCALERA: Tipo tijera **ALTURA:** 2.5 mts. **FECHA:** 19-01-26 **NUMERO DE TRABAJADORES:** 4.

A continuación encontrará varios ítems a evaluar en cuanto al buen funcionamiento de la herramienta, por favor coloque √ si esta en buen funcionamiento o X si está en mal estado y N/A en caso de que no aplique. En caso encontrar alguna falla reportar inmediatamente al Responsable HSE.

DESCRIPCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
Están todos los largueros y travesaños en perfecto estado																			√	√											
Si es una escalera de extensión, esta en buen estado la polea y la cuerda de izaje																			√	√											
Las extensiones de la escalera deslizan libremente dentro de las guías de la escalera principal																			√	√											
Los ganchos de seguridad de la extensión aseguran correctamente en los peldaños de la escalera principal																			√	√											
Se ha señalizado y aislado adecuadamente el área donde se va a trabajar, la superficie es regular, esta nivelada y libre de grasa																			√	√											
Quien va a subir en la escalera cuenta con arnés																			√	√											
la escalera esta fija para evitar movimientos repentinos																			√	√											
el trabajador esta capacitado sobre la actividad a realizar sobre la escalera																			√	√											
																			√	√											
																			√	√											
																			√	√											
																			√	√											
																			√	√											

INSPECCIONADO POR

De acuerdo al día en que realiza la inspección escriba su nombre en el número que corresponde

1.	8	15	22	29
2.	9	16	23	30
3.	10	17	24	31
4.	11	18	25	
5.	12	19 Emiro Zambrano	26	
6.	13	20 Emiro Zambrano	27	
7.	14	21 Emiro Zambrano	28	
Firma HSE:	**Firma HSE:**	**Firma HSE:**	**Firma HSE:**	**Firma HSE:**

OBSERVACIONES:

Se hace inspeccion visual - por parte del trabajador.
Se garantiza el buen estado.

Powered by CamScanner

	FORMATO PREOPERACION INSPECCION PULIDORA	Codigo: F-SP-SST-05
SP CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	FECHA: 1/08/2025

DESDE:

D	M	A
19	01	26

HASTA

D	M	A
24	01	26

PROYECTO: Proyecto Jardin Yanaconas

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

MARCA Y SERIAL DEL EQUIPO: CIHELL

ITEM	ELEMENTOS A INSPECCIONAR	LUNES			MARTES			MIÉRCOLES			JUEVES			VIERNES			SÁBADO			DOMINGO		
		B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A	B	M	N/A
1	Estado general	✓			✓																	
2	Cable Tripolar y conexión en buen estado	✓			✓																	
3	Swiche encendido	✓			✓																	
4	Estado del cuerpo o carcasa	✓			✓																	
5	Guarda de seguridad	no			no																	
6	Tuerca / arandela de ajuste disco	✓			✓																	
7	Estado de ajuste de eje.	✓			✓																	
8	Escobillas	✓			✓																	
9	Mango de sujecion	✓			✓																	
10	Estado del disco o guarda	✓			✓																	
11	Seguro del switche	✓			✓																	
12	El elemento o pieza a cortar esta fija o sujeta de tal manera que no pueda moverse	✓			✓																	
13	El area de trabajo esta ordenada y es adecuada	✓			✓																	
	EPP REQUERIDOS PARA LA ACTIVIDAD																					
14	gafas de seguridad	✓			✓																	
15	guantes	✓			✓																	
16	Careta	✓			✓																	
17	botas de seguridad	✓			✓																	
	Nombre del trabajador	Emiro Zambrano			Emiro Zambrano																	
	Firma del trabajador																					
	nombre del Inspector sst	Laura Beltran			Laura B																	
	Firma Inspector sst																					

Hallasgos y recomendaciones

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES Y CONSULTORIAS	INSPECCIÒN DE HERRAMIENTAS MANUALES	Código: FMSST-SP 23 Página: 1 de 1 Versión: 2 Fecha: diciembre 2025

Fecha: 19-01-26 Nombre quien Inspecciona: Eustro Zambrano Polo Cargo: Encargado

Semana del 19 AL 24 DEL 2026 Número de Documento: 9237605

HERRAMIENTA	REVISION	CANTIDAD	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
			B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
Alicate	si	1	✓		✓		✓		✓							
Cortafrío	no	no							✓							
Bisturí	no	no							✓							
Llaves	no	no							✓							
Cinta métrica	si	2	✓		✓		✓		✓							
Destornillador de pala	si	2	✓		✓		✓		✓							
Extensiones	si	3	✓		✓		✓		✓							
Destornillador de estrella	si	2	✓		✓		✓		✓							
Martillos	si	2	✓		✓		✓		✓							
Palas	si	1	✓		✓		✓		✓							
Pinzas	si	1	✓		✓		✓		✓							
Tijeras	no	no					no		NA							
Maceta	si	2	✓		✓		✓									
Barra de acero	si	1	✓		✓		✓									
Firma operador																
Vo.Bo. Supervisor HSE																

OBSERVACIONES:
Se realiza inspecon visual, por parte del operador

Powered by CamScanner

CONSORCIO	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO BAÑOS Responsable: Coordinacion Ambiental Revisión No. 0 1012025	V1

Frente de obra Jardin Bioneuista
Fecha realización 19-1-2026 hasta 24-1-2026

ITEM	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Limpieza inodoro	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Limpieza lava manos	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Limpieza paredes	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Limpieza pisos	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Suministro de jabon de manos	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Suministro papel higienico	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
Recolección residuos solidos	Si	Si	Si	Si	Si	Si	
FIRMA (Quien realiza mantenimiento)							
FIRMA (Quien verifica mantenimiento)							

OBSERVACIONES

Mantener areas de baños limpias garantizar Papel higienico - Jabon.

Powered by CamScanner

	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO
CONSORCIO	Responsable: Ambiental
	Vigencia: 10-12-2024
	Vigencia:0

INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO

Consorcio/Obra	Jardín Diversista		
Fecha de Inspección	19-12-2026	Responsable Inspección	Laura Beltran

No	ASPECTO A INSPECCIONAR	S	No	N/A	OBSERVACIÓN
1	Los materiales de construcción se encuentran almacenados retirados de los frentes de obra	✓			
2	Los agregados sueltos o pétreos están apilados y cubiertos	✓			
3	Las zonas de acopio temporal de material de construcción está señalizada y acordonada	✓			
4	Se cuenta con sistemas de riego para evitar la exposición a materiales particulados	✓			
5	Los vehículos tipo volquetas que transportan material sobrante por el proyecto transitan carpadas	✓			
6	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplieron con las disposiciones de la autoridad ambiental competente. No excedieron su capacidad en volumen o peso, ni el borde superior más bajo del platón.	✓			
7	El cemento se encuentra debidamente organizado en su almacenamiento (aislado del suelo, aire, lluvia y/o humedad)	✓			
8	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente				
9	Los sitios de almacenamiento temporal de residuos no aprovechables se encuentra organizado	✓			
10	Los recipientes donde se recolecta los residuos aprovechables y no aprovechables, son adecuados en tamaño, cantidad y están señalizados.	✓			
10	Todos los puntos ecológicos de residuos cuentan con tapa o cobertura?		✓		
11	Las superficies del terreno esta libres residuos RESPEL, grasas y aceites para las áreas de trabajo			✓	
11	Se encuentra stock de kit antiderrames			✓	
12	El Kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?			✓	
12	existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)	✓			
13	Las áreas de trabajo están organizadas y aseadas, sin desperdicios y libres de obstáculos	✓			
13	Las vías de circulación y entrada al ZODME están libres de obstáculos y material proveniente de las actividades de Excavación.			✓	
14	Las áreas de trabajo y vías de circulación se encuentran debidamente señalizadas y demarcados			✓	
14	Los extintores están debidamente señalizados y libre de obstáculos	✓			
15	Los equipos se encuentran limpios de materiales innecesarios o colgantes	✓			
15	Las unidades sanitarias se encuentran debidamente aseadas y organizadas y dotados	✓			
16	Las herramienta de mano está limpia, libres de suciedad y se almacenan adecuadamente en orden	✓			
16	Las áreas de almacenamiento temporal de materiales de construcción está señalizada y demarcada	✓			
17	Las áreas de almacenamiento cuenta con un buen sistema de drenaje?	✓			
17	Se cuenta con el sistemas de control para el riesgo de origen físico y químico			✓	
18	Se cuenta con unidades sanitarias para el personal femenino de obra.	✓			
18	Se encuentran marcados y separados los productos químicos existentes	✓			
19	El área de residuos peligrosos no presenta olores inusuales			✓	
19	Las hojas de seguridad de los productos químicos utilizados en obra se encuentran debidamente organizados y publicados.	✓			

OBSERVACIONES GENERALES

Sin observaciones

RESPONSABLE

Firma Responsable de Inspección.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANTA ISABEL	INSPECCIÓN SUMINISTRO DE HIDRATACIÓN	Código	1
		Versión	01
		Fecha	Oct-19

Proyecto o área: Jardín Grancolombiano Fecha: 29/01/2026

Nombre quien inspecciona: Paula Andrea Vela Gómez

Numero de trabajadores: 2

A. Riesgo Físico				
Elemento	**Si**	**No**	**N/A**	**Observaciones**
Se cuenta con un punto de hidratación	X			Describir Cual ej. botellones de agua 20l o bolsas de agua personal 300ml (registro fotográfico)
El agua es potable y adecuado para el consumo	X			nombrar la marca o el proveedor del agua
El punto de hidratación están aseado	X			Registro fotográfico (anexos)
Es suficiente la cantidad de agua suministrada al día	X			Con una persona consumiendo 2 litros de agua al día, un botellón de 20 litros duraría aproximadamente 10 días (20 litros / 2 litros/día = 10 días Calcular con esta fórmula la cantidad de trabajadores y se obtiene cuantos garrafones se deben tener al mes (tener presente que pueden pedri factura)
Los trabajadores se hidratan cada 15 a 20 minutos si están expuestas al calor	X			Realizar una breve descripción que durante la jornada de 8 horas ellos pueden hidratarse si lo requieren en este horario establecido
Aparte de agua que mas se suministra como hidratación	X			N/A

OBSERVACIONES OK.

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANTA ISABEL	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y
	Responsable: Ambiental
	Vigencia: 10-12-2024
	Vigencia:0

Consorcio/Obra	Jardín bran Colombiano.		
Fecha de Inspección	29/01/2026.	Responsable Inspección	

1	Los materiales de construcción se encuentran almacenados retirados de los frentes de obra	X	
2	Los agregados sueltos o pétreos están apilados y cubiertos	X	
3	Las zonas de acopio temporal de material de construcción está señalizada y acordonada	X	
4	Se cuenta con sistemas de riego para evitar la exposición a materiales particulados	X	
5	Los vehículos tipo volquetas que transportan material sobrante por el proyecto transitan carpadas	X	
6	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplieron con las disposiciones de la autoridad ambiental competente. No excedieron su capacidad en volumen o peso, ni el borde superior más bajo del platón.	X	
7	El cemento se encuentra debidamente organizado en su almacenamiento (aislado del suelo, aire, lluvia y/o humedad)	X	
8	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente	X	
9	Los sitios de almacenamiento temporal de residuos no aprovechables se encuentra organizado	X	
10	Los recipientes donde se recolecta los residuos aprovechables y no aprovechables, son adecuados en tamaño, cantidad y están señalizados.	X	
10	Todos los puntos ecológicos de residuos cuentan con tapa o cobertura?	X	
11	Las superficies del terreno esta libres residuos RESPEL, grasas y aceites para las áreas de trabajo	X	
11	Se encuentra stock de kit antiderrames	X	
12	El Kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?	X	
12	existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)	X	
13	Las áreas de trabajo están organizadas y aseadas, sin desperdicios y libres de obstáculos	X	
13	Las vías de circulación y entrada al ZODME están libres de obstáculos y material proveniente de las actividades de Excavación.	X	

Powered by CamScanner

CONSORCIO

	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO
	Responsable: Ambiental
	Vigencia: 10-12-2024
	Vigencia:0

INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO

Consorcio/Obra	RONDAS Y JUEGOS		
Fecha de Inspección	26 AL 31 ENERO 2026	Responsable Inspección	CRISTIAN AGUDELO

No	ASPECTO A INSPECCIONAR	Si	No	N/A	OBSERVACIÓN
1	Los materiales de construcción se encuentran almacenados retirados de los frentes de obra	✓			
2	Los agregados sueltos o pétreos están apilados y cubiertos	✓			
3	Las zonas de acopio temporal de material de construcción está señalizada y acordonada	✓			
4	Se cuenta con sistemas de riego para evitar la exposición a materiales particulados	✓			
5	Los vehículos tipo volquetas que transportan material sobrante por el proyecto transitan carpadas			✓	
6	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplieron con las disposiciones de la autoridad ambiental competente. No excedieron su capacidad en volumen o peso, ni el borde superior más bajo del platón.	✓			
7	El cemento se encuentra debidamente organizado en su almacenamiento (aislado del suelo, aire, lluvia y/o humedad)	✓			
8	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente	✓			
9	Los sitios de almacenamiento temporal de residuos no aprovechables se encuentra organizado	✓			
10	Los recipientes donde se recolecta los residuos aprovechables y no aprovechables, son adecuados en tamaño, cantidad y están señalizados.	✓			
10	Todos los puntos ecológicos de residuos cuentan con tapa o cobertura?	✓			

11	Las superficies del terreno está libres residuos RESPEL, grasas y aceites para las áreas de trabajo					
11	Se encuentra stock de kit antiderrames					
12	El kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?					
12	Existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)					
13	Las áreas de trabajo están organizadas y aseadas, sin desperdicios y libres de obstáculos					
13	Las vías de circulación y entrada al ZODME están libres de obstáculos y material proveniente de las actividades de Excavación.					
14	Las áreas de trabajo y vías de circulación se encuentran debidamente señalizadas y demarcados					
14	Los extintores están debidamente señalizados y libre de obstáculos					
15	Los equipos se encuentran limpios de materiales innecesarios o colgantes					
15	Las unidades sanitarias se encuentran debidamente aseadas y organizadas y dotados					
16	Las herramienta de mano está limpia, libres de suciedad y se almacenan adecuadamente en orden					
16	Las áreas de almacenamiento temporal de materiales de construcción está señalizada y demarcada					
17	Las áreas de almacenamiento cuenta con un buen sistema de drenaje?					
17	Se cuenta con el sistemas de control para el riesgo de origen físico y químico					
18	Se cuenta con unidades sanitarias para el personal femenino de obra.					
18	Se encuentran marcados y separados los productos químicos existentes					
19	El área de residuos peligrosos no presenta olores inusuales					
19	Las hojas de seguridad de los productos químicos utilizados en obra se encuentran debidamente organizados y publicados.					
	OBSERVACIONES GENERALES					

11	Se encuentra stock de kit antiderrames			
12	El Kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?			
12	Existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)			

RESPONSABLE
Firma
Responsable de Inspección.

CONSORCIO	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO BAÑOS Responsable: Coordinacion Ambiental Revisión No. 0 1012025	V1

Frente de obra JARDIN INFANTIL RONDAS Y JUEGOS

Fecha realización 26-01-2026 hasta 31-01-2026

ITEM	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Limpieza inodoro	✓	✓	✓	✓	✓		
Limpieza lava manos	✓	✓	✓	✓	✓		
Limpieza paredes	✓	✓	✓	✓	✓		
Limpieza pisos	✓	✓	✓	✓	✓		
Suministro de jabon de manos	✓	✓	✓	✓	✓		
Suministro papel higienico	✓	✓	✓	✓	✓		
Recolección residuos solidos	NO	NO	NO	NO	NO		
FIRMA (Quien realiza mantenimiento)	Jose	Juan	Jose	Juan	Jose		
FIRMA (Quien verifica mantenimiento)	KAREN	Cristian	Cristian	Cristian	Cristian		

OBSERVACIONES

CONSORCIO SANTA ISABEL	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y
	Responsable: Ambiental
	Vigencia: 10-12-2024
	Vigencia:0

Consorcio/Obra	Jardín Sabana Grande.		
Fecha de Inspección	29/01/2025	Responsable Inspección	Andrea Vela

1	Los materiales de construcción se encuentran almacenados retirados de los frentes de obra	X	
2	Los agregados sueltos o pétreos están apilados y cubiertos	X	
3	Las zonas de acopio temporal de material de construcción está señalizada y acordonada	X	
4	Se cuenta con sistemas de riego para evitar la exposición a materiales particulados	X	
5	Los vehículos tipo volquetas que transportan material sobrante por el proyecto transitan carpadas	X	
6	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplieron con las disposiciones de la autoridad ambiental competente. No excedieron su capacidad en volumen o peso, ni el borde superior más bajo del platón.	X	
7	El cemento se encuentra debidamente organizado en su almacenamiento (aislado del suelo, aire, lluvia y/o humedad)	X	
8	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente	X	
9	Los sitios de almacenamiento temporal de residuos no aprovechables se encuentra organizado	X	
10	Los recipientes donde se recolecta los residuos aprovechables y no aprovechables, son adecuados en tamaño, cantidad y están señalizados.	X	
10	Todos los puntos ecológicos de residuos cuentan con tapa o cobertura?	X	
11	Las superficies del terreno esta libres residuos RESPEL, grasas y aceites para las áreas de trabajo	X	
11	Se encuentra stock de kit antiderrames	X	
12	El Kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?	X	
12	existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)	X	
13	Las áreas de trabajo están organizadas y aseadas, sin desperdicios y libres de obstáculos	X	
13	Las vías de circulación y entrada al ZODME están libres de obstáculos y material proveniente de las actividades de Excavación.	X	

Powered by CamScanner

CONSORCIO SANTA ISABEL	INSPECCIÓN SUMINISTRO DE HIDRATACIÓN	Código	1
		Versión	01
		Fecha	Oct-19

Proyecto o área: Jardín Sabana Grande Fecha: 29/01/2015

Nombre quien inspecciona: Paula Andrea Vela Gómez.

Numero de trabajadores: 3

A. Riesgo Físico				
Elemento	**Si**	**No**	**N/A**	**Observaciones**
Se cuenta con un punto de hidratación	X			Describir Cual ej. botellones de agua 20l o bolsas de agua personal 300ml (registro fotográfico)
El agua es potable y adecuado para el consumo	X			nombrar la marca o el proveedor del agua
El punto de hidratación están aseado	X			Registro fotográfico (anexos)
Es suficiente la cantidad de agua suministrada al día	X			Con una persona consumiendo 2 litros de agua al día, un botellón de 20 litros duraría aproximadamente 10 días (20 litros / 2 litros/día = 10 días Calcular con esta fórmula la cantidad de trabajadores y se obtiene cuantos garrafones se deben tener al mes (tener presente que pueden pedri factura)
Los trabajadores se hidratan cada 15 a 20 minutos si están expuestas al calor	X			Realizar una breve descripción que durante la jornada de 8 horas ellos pueden hidratarse si lo requieren en este horario establecido
Aparte de agua que mas se suministra como hidratación			X	N/A

OBSERVACIONES OK.

Powered by CamScanner

CONSORCIO	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO
	Responsable: Ambiental
	Vigencia: 10-12-2024
	Vigencia:0

INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO

Consorcio/Obra	SAN BENITO		
Fecha de Inspección	26 AL 31 ENERO	Responsable Inspección	CRISTIAN AGUDELO

No	ASPECTO A INSPECCIONAR	SI	No	N/A	OBSERVACIÓN
1	Los materiales de construcción se encuentran almacenados retirados de los frentes de obra	✓			
2	Los agregados sueltos o pétreos están apilados y cubiertos	✓			
3	Las zonas de acopio temporal de material de construcción está señalizada y acordonada	✓			
4	Se cuenta con sistemas de riego para evitar la exposición a materiales particulados	✓			
5	Los vehículos tipo volquetas que transportan material sobrante por el proyecto transitan carpadas			✓	
6	Las volquetas destinadas al transporte de escombros cumplieron con las disposiciones de la autoridad ambiental competente. No excedieron su capacidad en volumen o peso, ni el borde superior más bajo del platón.	✓			
7	El cemento se encuentra debidamente organizado en su almacenamiento (aislado del suelo, aire, lluvia y/o humedad)		✓		
8	Se tiene un programa de reciclaje y protección del medio ambiente	✓			
9	Los sitios de almacenamiento temporal de residuos no aprovechables se encuentra organizado	✓			
10	Los recipientes donde se recolecta los residuos aprovechables y no aprovechables, son adecuados en tamaño, cantidad y están señalizados.	✓			
10	Todos los puntos ecológicos de residuos cuentan con tapa o cobertura?		✓		

11	Las superficies del terreno esta libres residuos RESPEL, grasas y aceites para las áreas de trabajo	✓				
11	Se encuentra stock de kit antiderrames			✓		
12	El Kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?			✓		
12	existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)	✓				
13	Las áreas de trabajo están organizadas y aseadas, sin desperdicios y libres de obstáculos	✓				
13	Las vías de circulación y entrada al ZODME están libres de obstáculos y material proveniente de las actividades de Excavación.				✓	
14	Las áreas de trabajo y vías de circulación se encuentran debidamente señalizadas y demarcados	✓				
14	Los extintores están debidamente señalizados y libre de obstáculos	✓				
15	Los equipos se encuentran limpios de materiales innecesarios o colgantes	✓				
15	Las unidades sanitarias se encuentran debidamente aseadas y organizadas y dotados	✓				
16	Las herramienta de mano está limpia, libres de suciedad y se almacenan adecuadamente en orden	✓				
16	Las áreas de almacenamiento temporal de materiales de construcción está señalizada y demarcada	✓				
17	Las áreas de almacenamiento cuenta con un buen sistema de drenaje?			✓		
17	Se cuenta con el sistemas de control para el riesgo de origen físico y químico			✓		
18	Se cuenta con unidades sanitarias para el personal femenino de obra.			✓		
18	Se encuentran marcados y separados los productos químicos existentes			✓		
19	El área de residuos peligrosos no presenta olores inusuales			✓		
19	Las hojas de seguridad de los productos químicos utilizados en obra se encuentran debidamente organizados y publicados.					✓

OBSERVACIONES GENERALES

11	Se encuentra stock de kit antiderrames			
12	El Kit de Derrames se encuentra a mano y en bien estado?			
12	existen suficientes equipos de protección personal para las actividades de segregación de residuos? (anteojos, guantes de látex, mascaras de polvo)			
13	Las áreas de trabajo están organizadas y			

RESPONSABLE

Firma

Responsable de Inspección.

CONSORCIO SANTA ISABEL	INSPECCIÓN AMBIENTAL ORDEN Y ASEO BAÑOS Responsable: Coordinacion Ambiental Revisión No. 0 1012025	V1

Frente de obra JARDIN INFANTIL SAN BENITO

Fecha realización 26-01-2026 hasta 31-01-2026

ITEM	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Limpieza inodoro	SI	SI	SI	SI	SI		
Limpieza lava manos	SI	SI	SI	SI	SI		
Limpieza paredes	SI	SI	SI	SI	SI		
Limpieza pisos	SI	SI	SI	SI	SI		
Suministro de jabon de manos	NO	NO	NO	NO	NO		
Suministro papel higienico	SI	SI	SI	SI	SI		
Recolección residuos solidos	NO	NO	NO	NO	NO		
FIRMA (Quien realiza mantenimiento)	Raul	Walter	Freddy	Eliu	Darwin		
FIRMA (Quien verifica mantenimiento)	Cristian A	Cristian A	Cristian A	Cristian A	Cristian A		

OBSERVACIONES

ConsorcioSI-Obra-0001-11-2025
Bogotá D. C.
Noviembre 14 de 2025

Señores
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Subdirección de Plantas Físicas
Atn. Dr.Johnny Edward Padilla Ariza
Supervisor contrato
Arq. Luis Felipe Peña
Prof. Apoyo la supervisión
Bogotá.

Referencia: Contrato **No 10675-2025 – Objeto "REALIZAR LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE OBRA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO" GRUPO 3**

Asuntos: Programación y listado de personal para levantamientos en las sedes grupo 3 periodo del 18 al 30 de noviembre de 2025

Respetados Señores:

De manera atenta nos permitimos remitir el listado de personal a ingresar a las sedes correspondientes al **grupo 3** para realizar los levantamientos de medidas y cantidades de obra a ejecutar en el marco del contrato de la referencia desde el 18 hasta el 30 de noviembre de 2025.

LOC.	NOMBRE UNIDAD OPERATIVA
CIUDAD BOLÍVAR	BUENA VISTA
CIUDAD BOLÍVAR	LOS ROBLES
CIUDAD BOLÍVAR	YANACONA
CIUDAD BOLÍVAR	SIERRA MORENA
KENNEDY	BELLAVISTA
KENNEDY	TINTALITO
KENNEDY	GRANCOLOMBIANO
FONTIBÓN	RAFAEL POMBO
FONTIBÓN	SABANA GRANDE
TUNJUELITO	RONDAS Y JUEGOS
TUNJUELITO	SANTA LUCÍA
TUNJUELITO	SAN BENITO

A continuación, se relaciona el listado de personal a ingresar en las sedes.

No	No identificación	Nombres y Apellidos	ARL	EPS
1	52.317.823	Claudia Moncada Fonseca	Seguros Bolivar	Sanitas
2	1.072.706.210	Andrés Felipe Castillo	Seguros Bolivar	Sura
3	74.860.596	Rubén Dario Girón	Seguros Bolivar	Sanitas
4	40.432.072	Johanna del Pilar Ñustes Velásquez	Seguros Bolivar	Sanitas
5	1.000.326.339	Sebastián Vargas Vargas	Seguros Bolivar	Salud Total
6	1.023.034.447	Jhon Jairo Rojas Reyes	Seguros Bolivar	Salud Total
7	1.030.612.097	Luis Andres Murcia	Sura	Sanitas
8	79.641.295	Antonio Cely Pinzón	Sura	Salud Total
9	52.371.798	Diana del Pilar Roa Cutiva	Sura	Salud Total
10	1.024.530.680	Giovanny Steven Garcia	Sura	Sanitas
11	1.013.658.459	Andri Lorena Cely Roa	Sura	Salud Total
12	12.133.451	Arnoldo Prada	Positiva	Sanitas
13	1.022.397.819	Luis Guillermo Torres	Positiva	Sura
14	41.727.362	Rosa Mari Forero Rodríguez	Colsanitas	Sanitas
15	1.023.922.756	Jeferson Andres Rios Forero	Colsanitas	Sanitas
16	52.446.416	Rosa Marilyn Vergara Forero	Colsanitas	Sanitas
17	1.069.924.505	Norbei Ovalle Rodriguez	Positiva	Sura
18	1.069.925.193	Abelardo Ovalle Rodriguez	Positiva	Famisanar
19	1.069.925.393	Horacio Ovalle Roidriguez	Positiva	Nueva EPS
20	1.003.523.504	Jonnathan Estebann Ovalle Rodriguez	Positiva	Nueva EPS
21	1.020.785.526	David Felipe Diaz Duarte	Positiva	Compensar

22	1.030.696.291	Valentina Arcila	Seguros Bolívar	Sanitas

Agradecemos de antemano la atención prestada cualquier inquietud en los teléfonos: 3102978930 o 3202725729 o en los correos consorciosantaisabel02@gmail.com, residente.santaisabel@gmail.com

Cordialmente,

Ing. Claudia Moncada Fonseca
Directora de Obra.
CONSORCIO SANTA ISABEL.

CC. Archivo y
Consecutivo.

ConsorcioSI-Obra-0010-01-2026
Bogotá D. C.
Enero 15 de 2026

Señores
Doctora:
Susana Margarita Guerra Becerra
CONSORCIO OPTIMIZACIÓN SOCIAL
REPRESENTANTE LEGAL.

C.C.
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL
Subdirección de Plantas Físicas
Atn. Dr.Johnny Edward Padilla Ariza
Supervisor contrato
Arq. Luis Felipe Peña
Prof. Apoyo la supervisión
Bogotá.

Referencia: Contrato **No 10675-2025 – Objeto "REALIZAR LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE OBRA PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO" GRUPO 3**

Asunto: Remisión Listado personal Consorcio Santa Isabel y subcontratistas

Respetados Señores:

De manera atenta nos permitimos relacionar el listado de personal técnico, administrativo y operativo que ingresará a las sedes:

LOCALIDAD	SEDES
CIUDAD BOLIVAR	CENTRO DIA SIERRA MORENA
CIUDAD BOLIVAR	JI CPI YANAKONA
CIUDAD BOLIVAR	JI SOCIAL BUENA VISTA
CIUDAD BOLIVAR	JI SOCIAL LOS ROBLES
FONTIBON	JI RAFAEL POMBO
FONTIBON	JI SABANA GRANDE
KENNEDY	JI GRAN COLOMBIANO
KENNEDY	JI BELLA VISTA
KENNEDY	JI TINTALITO
TUNJUELITO	JI SAN BENITO