Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embraguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadia en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materales
- No pase por debajo de materiales transportacos por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier concición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinacos
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA lo opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia sga las instrucciones del encargado de seguridad incustrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectivo hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leido las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al dia.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]		[illegible]

Observaciones

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAS VIII
Versión:01		

FECHA 25 Noviembre 2023

EMPRESA: Consorcio Suba.

CONTRATO No. 1009-2024.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionacos con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo	X	Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado. humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, bagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo. carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimientos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estariaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Jaluro Pedraza IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 86-68056 DE Villa PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Operador Vibro PRESENTADA EL DIA 25 - 11 - 2023 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) _____
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) _____
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 25. noviembre 2025

CONTRATO No. 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dic de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

		1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal
ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	X	Cojo sin permiso ni cutorizacion para uso propio materiales y herramientas que son parc la ejecucion del contrato		Herramiento y paleta pare siga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Respeto, INDUCCION, USOS A.P.P. PARTICIPAR CHARLAS, ACATAR ORDENES
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	2024.-10.19 ESCALA 116, REPORTAR INSPECTOR
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	REPORTAR A INSPECTOR

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de ALVARO PALMA R, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: _____ Firma: _____

(Nombre) Coordinador SG -SST/Auxiliar SST (Nombre)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 01-11-2025 Punto Atencion al Ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL Marly Andrea Leiva C

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR

TEMA: Ind y Not de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Estupiñan	79767825	(F)	C. Suba vial.	

Firma: Andrea Leiva
(Nombre)
Residente SST- AMB

Firma:
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso c personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadia en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Toda personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo
  - □ Trabajo en alturas.
  - □ Trabajos en caliente.
  - □ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al dia.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Luis A Estupiñan	79767825	(F)	Sura	S. total		Si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

FECHA 01-11-2025.
EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.
CONTRATO No. 1009-2024.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Socal/Aux. Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero	X	Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BICLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humos, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estaco de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaríaexpuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Luis Estupiñan IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 7726780 DE Bta PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Oficial PRESENTADA EL DIA 1-11-2025. EN LA CIUDAD DE Bta

(Firma) Luis Estupiñan (Nombre) Andrea Leiva (Firma) (Nombre)

RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 07-11-2025.

CONTRATO No. 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realiza el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucha y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucirogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion de contrato		Herramenta y paleta para siga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Debemos poser todos los implementos necesarios para poder laborar y prevenir un accidente
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009-2024 Consorcio suba vial VR Sandra Cuesta
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Realizar el reporte de inmediato a las personas encargadas

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Luis Estupiñan, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma Andrea Leiva
Nombre
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma
Nombre

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 9-11-2025 punto Atencion al Ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL Marly Andrea Leiva C

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR

TEMA: Ind y Mat de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 8:00 am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
JHERSSON ESTUPIÑAN	80895544	OFICIAL	C Suba 1009	JHERSSON

(firma) Andrea Leiva
(nombre)
Residente SST- AMB

(firma)
(nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso a personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidos en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
JHEFSON ESTUPIÑAN	80895544	OFICIAL	SURA	FAMI SANAR		SI	JHEFSON E

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

FECHA 01-11-2025
EMPRESA: Consorcio Suba Vial VR.
CONTRATO No. 1009 - 2024.
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero	X	Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENCS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elemrentos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condicones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar parsonal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En case de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicacion y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÈDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mantal y social del trabajador, en función de las condiconee de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los recuerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Jhonnan E IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 80.895.[illegible] DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Oficial PRESENTADA EL DIA 01-11-2025 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 30-10-2025

CONTRATO No. 1009 - 2024

4/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
		Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
		Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramiento y paleta pare siga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	los cuidados que Tenemos que Tener en los frentes de Trabajo
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	X
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	avisar al area SST.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Jherson Estupiñan, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma Andrea Leiva
Nombre
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma
Nombre Jherson Estupiñan
80895344

Original:Dependencia responsable del contrato
Tera copia : Interventor
Cuarta copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 01-11-2025 punto Atencion al ciudadano

NOMBRE DEL PROFESIONAL Marly Andrea Leiva C

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR

TEMA: Ind y Not de Riesgos

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 8:00am

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Oscar Ferney Pena	13781487	Oficial	C. Suba	OSCEMPAS

(Firma) Andrea Leiva

(Nombre) Residente SST- AMB

(Firma)

(Nombre) Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidos en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Oscar Pena	1379198	oficial	Sura	famisanar		si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO SUBA VIAL 19
Versión:01		

FECHA 01-11-2025
EMPRESA: Consorcio Suba
CONTRATO No. 1009-2025
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
- Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Aux Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB		Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero	X	Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/c condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operacion, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrolar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil de cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Oscar Peña IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1.379.487 DE Florian PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACIÓN DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Oficial PRESENTADA EL DIA 30 EN LA CIUDAD DE Bogotá

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

(Firma) Oscar Peña
(Nombre)
1.379.487

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA: 01-11-2025.

CONTRATO No.: 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencioando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		Botas y overol
	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramienta y paleta pare siga
	Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato		Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Debemos poser todos los elementos necesarios para poder ejercer y prevenir un accidente
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009-2024 Consorcio suba vial VR Sandra Cuesta
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Realizar el reporte de inmediato a las personas encargadas

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Oscar Ferney Pan Oseppeno mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andres Leiva
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

(Firma) Oscar Pan
(Nombre)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VII
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 4/11/25 Pedales del Norte

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Capacitacion Personal

HORA DE INICIO: 1:52 HORA DE TERMINACIÓN: 2:00

TIPO

INDUCCIÓN	X	CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Hector Escobar	85122 72	Auxiliar	Contratista	Hector

Firma
Nombre
Residente SST- AMB

Firma
Nombre
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al día.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Hector Escobar	85122[illegible]	Ayu	SURA	SANITAS		Si	Hector

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	CONSORCIO RUTA VIAL 9N
Version:01		

FECHA 4/11/23
EMPRESA: Consorcio
CONTRATO No. Con 1009 - 2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrollar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion JAS según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizaconde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar camet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en funcion de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Hector IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 89122 DE Sua PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayun PRESENTADA EL DIA 04-11-225 EN LA CIUDAD DE Bogota

(Firma) Hector Escobar
(Nombre)
RESPONSABLE SG-SST/Auxiliar SST

(Firma) Hector escobar
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VII
VERSIÓN: 01		

FECHA 4/08/25

CONTRATO No. 1009 - 2024

5/5.

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluac on de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionando por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
	X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
	X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	X	Botas y overol
	X	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramiento y paleta pare siga
		Estoy trabajando según las directrices establecidad por mijefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	Uso E.P.P.
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 - 2025 Consorcio suba vial UP.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar.

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de Hector Escobar. , mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

(Firma) Andrea Leiva. (Firma) Hector Escobar

(Nombre) Coordinador SG -SST/Auxiliar SST (Nombre)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 5-11-25 Punto de atención al ciudadano.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Felipe Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Inducción a obra

HORA DE INICIO: 8:00 HORA DE TERMINACIÓN: 9:20

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACTACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
esneyder concedo	1079045304	oficios varios	WHR	

(Firma)
(Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación o carnét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Este PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Este PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinogenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadia en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y los puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
- Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA lo opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leido las normas de seguridad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debo consumir agua potable al menos dos veces al dia.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
esneyder cuerda	1017505364	oficios varios	sura	salud total	colpen	si	

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGOS	
Versión:01		

FECHA 05/11/2025
EMPRESA: UAR
CONTRATO No. 1009 2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad labora o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupecionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL, VESTUARIO, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de mando, pagos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manuel de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento, superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion .49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condiciones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria, verificar ubicación y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad incustrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa
EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	**Examen de Ingreso:** Antes de ingresar a desarrollar la actividad labora , el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en funcion de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relacion laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACIÓN PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Esneyder IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1077053364 Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE ayudante PRESENTADA EL DIA 05/11/25 EN LA CIUDAD DE Bogota.

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSAELE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
VERSIÓN: 01		

FECHA 05-11-2025

CONTRATO No. 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

	1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos		X	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
X	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra		X	Botas y overol
X	Coja sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion de contrato			Herramento y paleta pare siga
	Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmedialo		X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	el devide de uso e PP
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009 2024 WHR
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar al Personal SST

Esta es mi evaluacion y respondo a nombre de esneyder caicedo 2, mostrando que entendi y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma: Andrea Leiva.
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma:
(Nombre)

Original:Dependencia responsable del contrato
1era copia : Interventor
2da copia Contratista

Código: FO-SST-002	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión:01		

NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA COMPAÑÍA

- Durante su permanencia en las instalaciones de la obra, debe mantener el documento de identificación, afiliación a camét de la ARL y EPS.
- Todo personal que ingrese a la obra debe de utilizar obligatoriamente los siguientes elementos de protección elementos:
  - Casco de seguridad.
  - Calzado de seguridad.
  - Protección auditiva
  - Monogafas
- Esta PROHIBIDO FUMAR en el interior de la obra.
- Esta PROHIBIDO el ingreso al personal en estado de embriaguez y bajo el efecto de sustancias alucinógenas
- No se permite el ingreso a personas, que porten armas de cualquier tipo.
- Por ningún motivo se permitirá su estadía en lugares diferentes a los asignados.
- Observe y utilice las áreas de circulación peatonal, protegerse de los filos y las puntas de los materiales
- No pase por debajo de materiales transportados por cualquier maquina.
- No pase por debajo de material suspendido por maquinaria y esté atento a los movimientos que este realice.
- No corra, juegue, ni haga bromas o chistes que pueda poner en peligro su vida y la de sus acompañantes.
  - Reporte cualquier condición insegura y situación de riesgo, durante su permanencia dentro de las instalaciones
- Todo personal debe solicitar autorización para realizar trabajos de alto riesgo.
  - ☐ Trabajo en alturas.
  - ☐ Trabajos en caliente.
  - ☐ Trabajos en espacios confinados
- Manténgase alejado de las maquinas que desconozca y NUNCA la opere si no ha recibido entrenamiento
- Respete y observe las señales de prevención, no las modifique o retire de su lugar.
- Es obligatorio la asistencia a las charlas de seguridad que se dicten al interior de la obra.
- En caso de una emergencia siga las instrucciones del encargado de seguridad industrial
- No realizar ningún tipo de actividad para la cual usted no ha sido entrenado.
- Para realizar trabajos en altura debe de presentar su certificación.
- Respetar los horarios de ingreso y salida de la obra con su respectiva hora de almuerzo.
- Antes de ingresar a la laborar en la obra asegúrese de haber leído las normas de seguricad contenidas en este documento.
- Mantener el área de trabajo y de descanso en perfecto orden y aseo.
- Uso de tapabocas obligatorio
- Debe consumir agua potable al menos dos veces al dia.
- Prohibido el uso de celular en horas laborales

Para poder ingresar a trabajar es obligatorio haber leído las normas de seguridad contenidas en siguiente documento y haber asistido a la inducción dictada por el departamento de salud ocupacional.

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	ARL	EPS	AFP	AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS CON FINES PERTINENTES PARA EL C.S.V.	FIRMA
Admael Mortiz	1026 552 695	Ayudant	Sura	Salud Total	Porvenir	Si	Admael

Observaciones:

CÓDIGO: FO-SST- 003	FORMATO NOTIFICACIÓN DE RIESGCS	
Versión:01		

FECHA 19/11/25
EMPRESA: WHR. urbanismo SAS.
CONTRATO No. 2009-2024
OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

DIRECCIÓN DE LA NOTIFICACIÓN: Comunicar a los trabajadores los riesgos asociados a su actividad laboral o puesto de trabajo, estableciendo recomendaciones para evitar la ocurrencia de accidentes o enfermedades profesionales. Se realiza notificacion a los siguientes aspectos:
-Riesgos y peligros relacionados con la actividad a desarrolar
- Elementos de proteccion personal EPP
- Medidas preventivas
- Examenes Medicos Ocupacionales

CARGO A DESEMPEÑAR (Marque con una X)				
		Administrativos		Inspector de Obra
		Personal de aseo		Operador de Maquinaria
		Director de Obra		Conductor Volqueta
		Residente de Obra/Aux		Maestro de Obra
		Residente Social/Auxi Social		Oficial de Obra
		Residente/Auxi SST - AMB	X	Ayudante de Obra
		Topografo/Cadenero		Auxiliar de Trafico /Auxiliar de orden y aseo

EPP	COSCO DE PROTECCIÓN, BOTAS PUNTA ACERO, OVEROL VESTUARIC, CHAQUETA, PROTECTOR RESPIRATORIO, PROTECTOR AUDITIVO, MONOGAFAS, GUANTES

RIESGOS Y PELIGROS ASOCIADOS A ACTIVIDAD LABORAL (Marque con una X)			
	X	RIESGO BIOLOGICO	Virus, bacterias, hongos, picaduras, mordeduras, fluidos u otro elementos.
	X	RIESGO FISICO	Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas.
	X	RIESGO QUIMICO	Polvos organicos, inorganicos, gases y vapores, material particulado, humus, metalicos y no metalicos.
	X	RIESGO PSICOSOCIAL	Estilos de manda, pegos, contratación, organización del trabajo, trabajo en equipo, carga mental, jornadas de trabajo.
	X	RIESGO BIOMECANICO	Posturas prolongadas, esfuerzos, movimeintos repetitivos, manipulacion manual de cargas.
	X	CONDICIONES DE SEGURIDAD	Mecanicos (Elementos de maquinas, herramientas o piezas de trabajo), electricos, locativos (Almacenamiento superficies, condiciones de orden y aseo, caida de objetos) accidentes de transito, robos, atracos, asaltos.
	X	FENOMENOS NATURALES	Sismo, terremoto, derrumbes, lluvias, granizadas.

ACCIONES PREVENTIVAS	
	1. Portar adecuadamente la dotacion y los elementos de proteccion J49 según el cargo. 2. Dar cumplimiento a las normas de seguridad y procedimientos seguros de trabajo. 3. Reportar oportunamente condiciones inseguras, incidentes o accidentes de trabajo 4. Mantener condiciones de orden y aseo demarcacion y señalizacionde frentes de obra y/o condicones de peligro 5. Revisar el optimo estado de equipos antes de utilizarlos 6. Evitar personal que este fumando dentro de los frentes de trabajo 7. Conocer rutas de evacuacion, procedimientos de emergencia, puntos de emergencia, señales de alerta. 8. En caso de realizar actividades laborales en cercania de equipos o maquinaria verificar ubicacion y radio de operación, lo anterior con el objetivo de tomar medidas de seguridad industrial. 9. Es obligatorio portar carnet de identificacion de la empresa

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
	Examen de ingreso: Antes de ingresar a desarrollar la actividad laboral, el trabajador debe tomarse el examen de ingreso por medio del cual se reconocen las condiciones de salud fisica, mental y social del trabajador, en función de las condiciones de trabajo a las que estaria expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo. **Examen de egreso:** Examen medico de egreso que se realiza a la finalizacion de la relacion laboral, este tipo de examen medico tiene como objeto evaluar el estado de salud del trabajador al momento de finalizar la relación laboral con un empleado, ESTE EXAMEN NO ES OBLIGACION PARA EL EMPLEADO EN TOMARLO PERO SI ES COMPROMISO DEL EMPLEADOR REALIZARLO.

YO Adrian Cortes IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDANIA No 1026565685 DE Bogota PARTICIPE Y FUI INFORMADO DE LA NOTIFICACION DE RIESGOS ASI COMO LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑARME EN EL CARGO DE Ayudante PRESENTADA EL DIA 19/11/25 EN LA CIUDAD DE Bogota.

(Firma) Andrea Leiva.
(Nombre)
RESPONSABLE SG -SST/Auxiliar SST

(Firma)
(Nombre)

CÓDIGO: FO - SST - 004	FORMATO DE EVALUACION INDUCCION Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VII
VERSIÓN: 01		

FECHA 19/11/25

CONTRATO No. 1009 - 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

La siguiente es la evaluacion de la induccion que se le realizo el dia de hoy y usted en mutuo acuerdo escucho y entendio lo anteriormente mencionado por el Residente Ambiental y SST del contrato

ESCOJA LA RESPUESTA CORRECTA

1. Me pueden realizar llamado de atencion y reporte ante el Ministerio o entidad de control si:		2. Que son los elementos de proteccion personal	
X	Consumo durante y previo al horario de trabajo bebidas alcoholicas y alucinogenos	✓	Casco, Guantes, monogafas, tapaoidos, tapabocas
✓	Fumo dentro y fuera del cerramiento de obra	✓	Botas y overol
✓	Cojo sin permiso ni autorizacion para uso propio materiales y herramientas que son para la ejecucion del contrato		Herramiento y paleta pare siga
	Estoy trabajando según las directrices establecidad por mi jefe inmediato	X	Overol, botas, casco, guantes, tapabocas y tapaoidos

Mencione con sus palabras y resumido lo que entendio de esta induccion	usar los elemento. de Proteción.
Mencione numero de contrato, nombre de la empresa, nombre de su jefe inmediato, nombre de la persona de contacto directo con su jefe, contratante del contrato	1009. 2024 WHR Urbanismo SAS.
Que debo hacer en caso tal de presentar algun golpe, lesion, machucon, caida etc...	Reportar a el Personal. SST

Esta es mi evaluccion y respondo a nombre de Adnael Martinez Arrieta, mostrando que entendí y estoy de acuerdo con lo que me indico el personal lider de la induccion.

Firma Andrea Leiva.
(Nombre)
Coordinador SG -SST/Auxiliar SST

Firma
(Nombre)

Original: Dependencia responsable del contrato
1era copia: Interventor
2da copia: Contratista

ANEXO No. 14. CAPACITACIONES Y CHARLAS

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Pq Frentes de obra 26-11-2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Marly Andrea leiva C.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Capacitación sobre superficies de trabajo Irregulares.

HORA DE INICIO: 8:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 9:00 am.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jhon Aroca	97014775	Ayudante	consorsio	
Astridan Mosquera	1067288781	Ayudante	C. Suba vial	
Cristian Beltran	1015466012	Ayudante	C. Suba vial	
Yisela charris	1082934449	Ayudante	C. Suba vial	
Damian Batista	1143377450	Ayudante	Suba vial	
Luis Felipe pereira	1032250579	Ayudante	Suba VR	
Luis Eduardo Camargo	1033739923	Ayudante	Suba VR	
Diego Esteban Beltran	1019023130	Ayudante	Consorcio Suba	
Adam Diaz	1000603266	Ing. SST.	Consorcio	
Paola Granados	1020807256	Aux Social	Consorcio suba	
Maria P. Quiroga	1026526539	Aux Social	consorsio suba	
Santiago Pulido R	1015995010	Inspector	THOS	

Andrea leiva.

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Frentes de obra 26-11-2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Marly Andrea Leiva

EMPRESA: Consorcio Suba Vial VR.

TEMA: Capacitación Sobre Superficies de Trabajo Irregulares.

HORA DE INICIO: 9:00 am **HORA DE TERMINACIÓN:** 10:00 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
William Perea Bedoya	1019013458	Ayudante	Consorcio Suba	
Marcel Ojeda	1007815314	Ayudante	Consorcio V	Marcel Ojeda
Harry Santamaria	80077849	Ayudante	Dino ing	
[illegible]	T.1031179890	Ayudante profesional	Consorcio VR	
Yeison Guevara	1014035765	Operario	Dino ing	
Cristian Lopez	1088507924	Cadenero I	Consorcio Vial	
Victor Alfonso Hp	1045136471	Ayudante	Consorcio	
Joel Jose Acosta Ruiz	1067401088	Ay de Obra	Consorcio Vial	
Jorge Cespedes	92449331	Ayudante	Consorcio Suba Vial	
Juan Bernardo	17360851	Oficial	DINO	
John Sebastian Chaves	1019133578	Aux Social	Consorcio Suba VR	
[illegible]	[illegible]	ayudante	Dino	
Osneider	1063161816	Ayudante	Dino	
Donaldo Pinto	1116527tc	oficial	Dino	
Campozio Hernandez	91201550	oficial	Dino	

Firma: Andrea Leiva.
(Nombre)
Residente SST- AMB

Firma:
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: JUAN BERNARDO VALENCIA

CARGO: MAESTRO **FECHA:** 26 - 11 - 2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Yisela Chasris Romero

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26-11-2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Diego Bettan

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26 Nov 2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Paula Andrea Granados Soto

CARGO: Aux. Social **FECHA:** 26-11-2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Adriana Diaz

CARGO: Inspectora SST **FECHA:** 26. Nov. 2025.

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Dawinson Bautista Manbuil

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26/11/25

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

s/n

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Orio Arco

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Luis Junior Camargo Valero

CARGO: ayudante **FECHA:** 26/11/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Cristian Beltrán

CARGO: Ayudante. **FECHA:** 26/11/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Luis felipe pereira Paris

CARGO: Boad **FECHA:** 26/11/15

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Asherdan Antonio Mosquera Fuentes

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26-NOV-2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: María Helena Quiroga

CARGO: Aux Social **FECHA:** 26-11-25

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Santiago Rubio

CARGO: Interventoría **FECHA:** 26/11/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: John Sebastian chavez

CARGO: Aux social **FECHA:** 26-11-2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: [illegible]

CARGO: [illegible] **FECHA:** 26 [illegible] 2025.

1.Una con una línea la Imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Jorge Luis Berrio A

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26/11/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



w/w

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Oscidar de Hoyo

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26/11/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Donaldo Porto Nuar

CARGO: oficial **FECHA:** 26 nov. 2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



s/w

3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Campo Elías Hernández

CARGO: oficial **FECHA:** 26 Nov. 2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Harry Santamaria.

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26/11/2025.

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Johan Pegos Rincón

CARGO: Cadenero I **FECHA:** 26/01/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Leon Cortes

CARGO: Op mini **FECHA:** _____

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Ibsen Cogollo Fontalvo

CARGO: Ayudante Obra **FECHA:** 26 De Noviembre

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: VICTOR ALFONSO MENESES PALENCIA

CARGO: AUDIANTE **FECHA:** 26 NOVIEMBRE 2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Manuel Ojeda

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26 11 2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas. X



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO SUBA VIAL VR

NOMBRE: Joel Jose Acosta Arias

CARGO: Ayudante de Obra **FECHA:** 26/11/2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



3/3

EVALUACIÓN DE CAPACITACIÓN SOBRE SUPERFICIES DE TRABAJO IRREGULARES.

CONSORCIO
SUBA VIAL VR

NOMBRE: Guillermo Ponce Bolaños

CARGO: Ayudante **FECHA:** 26-11-2025

1.Una con una línea la imagen con la frase según corresponda.

a) Terrenos con desniveles.

b) Obstáculos y materiales apilados.

c)Superficies resbaladizas.



Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 24 noviembre 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adam Diaz

EMPRESA Consorcio Suba.

TEMA: MATERIALES ORGANIZADOS.

HORA DE INICIO: 11:00 HORA DE TERMINACIÓN: 11:15.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	P	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Victor Alfonso M	1045136475	Ayudante	Consorcio	
Manuel Osorio	1003815314	Ayudante	Consorcio SV	
Jaq Jose Acosta Avila	1067401088	A. de Obra	C. Suba Vial	
Guillermo Pinzon Tellez	1019013438	Ayudante	Consorcio	

Firma: Adam Diaz
Residente SST- AM3

Firma:
Residente SST-AM3 Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 19 noviembre 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adams Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba.

TEMA: QUEMADURA Y CORROSIÓN.

HORA DE INICIO: 10:15 . HORA DE TERMINACIÓN: 10:30 .

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
• MANUEL OSORIO	1003813314	AYUDANTE	CONSORSUBA VI	
Jose Jose Agosto Arica	1067401088	A. de Obra	C. Suba Vial VR	
-VICTOR ALFONSO M	1045136475	AYUDANTE	CONSORCIO	
Will [illegible]	1019013A58	[illegible]	[illegible]	

Firma:
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontana. 26. NOV. 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adams Díaz.

EMPRESA: Consorcio Suba.

TEMA: TODO PERMISO DEBE TENER SOPORTE

HORA DE INICIO: 9:15. HORA DE TERMINACIÓN: 9:30.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jorge Jorge Acosta Arias	1067401088	A. de Obra	C. Suba Vial VR	
Victor Alfonso [illegible]	1045136478	Ayudante	Consorcio	
Manuel Osorio	1023815314	Ayudante	Consorcio V	Manuel Osorio
William Parra R	1019013458	Ayudante	Consorcio	

Firma: Adams Díaz.
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoría

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 25 diciembre 2025 Almendros

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adam Diaz

EMPRESA Consorcio Suba

TEMA: Leccion aprendida - cortinas de humo y muñeco.

HORA DE INICIO: 2:00 pm HORA DE TERMINACIÓN: 2:20 pm

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Segundo Vega	1125465	Oficios	Consorcio Suba	
Luis Sarmiento	1013975974	Cadenero 1	Suba VR	
Nicolas Chavarro	1072034404	Ayudante	C. Suba VR	
Kevin Mojica	1073607471	Ayudante	C. Suba VR	
Ashandari Mosquera	1069288781	Ayudante	C. Suba Vial	
George	5035868	Ayudante	Consorcio Suba	
Yorman Torres	1049331579	Ayudante	Consorcio	
Junior Camacho	1103739923	ayudante	Consorcio Suba	
Jhon Acosta	9744/8789	ayudante	consorcio	

Firma: Adam Diaz
Nombre
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 18. noviembre. 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adam Diaz.

EMPRESA Consorcio Suba

TEMA: Importancia del reporte

HORA DE INICIO: 9:00 HORA DE TERMINACIÓN: 9:15

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Isaac Bautista C	1023873994	Cadenero 1	C V Suba VR	
Deivid Hurtado	79328481	OP Mini-cargador	CV SUBA	
Fredy Hernandez	72042224	Cargador	CV Suba VR	
Jhon Aroca	97447759	Ayudante	Suba	
John Sebastian Chaves	2019933578	Aux social	Consorcio Suba VR	

Firma: Adam Diaz
(Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 26. noviembre 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adriana Diaz.

EMPRESA: Consorcio suba

TEMA: Soportes ante los Derrumbes

HORA DE INICIO: 12:00 HORA DE TERMINACIÓN: 1:15pm

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Sebastian	41255495	Soldador	Consorcio	
Luis Eduardo Gallardo	1023851547	Cadenero 1	Suba VR	
Karol Mejia Suarez	1.136.471.477	Ayudante	Consorcio Suba	
	80166191			
Asthendan Mosquera	1067288781	Ayudante	C. Suba Vial	
George	5035468	Ayudante	C.S.V.V	
Norman Torres	1049831577	Ayudante	Consorcio	
Junior Camargo	1033739923	Ayudante	Consorcio Suba	
Jhon Rodriguez	1021427759	ayudante	suba	

(Firma) (Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma) (Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión. 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA:

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adam Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Excavaciones arl.

HORA DE INICIO: 9:00 HORA DE TERMINACIÓN: 10:30

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Isaac Gonzalez C	1023875974	Carpintero 1	C Suba VR	
ARMANDO HUERTAS	79328481	Operador Mini cargador	SUBA	
Fredy Hernandez	72047324	OF	Excavaciones	
Jhon Ayoca	97447759	Ayudante de Soldadura	Consorcio Jhon	
CARLOS MEJIA	1096 191	Ayudante	Consorcio	
Ronald Diaz Herrera	1030671088	Oficial	Consorcio Suba	
Edgardo Suarez	4215495	Oficial	Consorcio Suba	
Jader Gonzalez	1067917010	Ayudante	Consorcio Suba	
Yoiseth Guarin	1072934449	Ayudante	C. suba vial	
Jesus Luis Lapo	1057178990	Fijador de Hierro	Consorcio	
OMAR IBAÑEZ S.	19'396.486	Operador Mini	C. SUBA	
Rigoberto Muñoz B	1064716493	Operador Vibro	Consorcio VIAL	
Luis Felipe Pereira Adam Diaz	1032250519 1000068260	Local Inspector SST	Consorcio VR Consorcio Suba	
Yeison Ruiz	1126626457	operador	Consorcio Suba	

Firma: Adam Diaz
Residente SST- AMB

Firma:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Alrededores 19-11-2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adams Berg.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Superficies irregulares

HORA DE INICIO: 7:20 HORA DE TERMINACIÓN 7:35.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Sergio Diaz	1128449[illegible]	Operario	Consorcio	
Dawinson Batista	1143377450	Ayudante	Suba vial	Dawinson
Jhon Aroca	9711172[illegible]57	ayudante	suba vial	
Astherdan Mosquera	1067288781	AYUDANTE	consorcio Suba	
[illegible]	5[illegible]35[illegible]8[illegible]6[illegible]8	ayudante	Cabral	
Diego Goyberg Beltran.	1019023130	Ayudante.	Consorcio	Diego.
Luis Felipe Percino	1032250519	Brazel	Consorcio VR	
Yisela chavez	1082934[illegible]	Ayudante	Consorcio	Yisela

Adams Berg

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 21 · nov · 2025 ·

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adams Ruiz .

EMPRESA: 2Consorcio suba .

TEMA: Uso adecuado de Epps

HORA DE INICIO: 7:20 HORA DE TERMINACIÓN: 7:35 ·

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Cesar Ojeda	4255495	Obrero	Consorcio	
Dayanson Batista	1143373450	Ayudante	subavial	
Jhon Arroca	9711147759	Ayudante	suba Abril	
Asthenlan Mosquera	1067288781	Ayudante	Consorcio Suba	
[illegible]	5025868	Ayudante	Consorcio	
Diego Cesberg Beltran.	1019023130	Ayudante	Consorcio	
Luis felipe pereira	1032250579	Boal	Consorcio VR	
Yisela clavijo	1082973448	Ayudante	C. suba vial	

Firma: Adams Ruiz
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE I) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Almendros 7. NOV. 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adriana Bra

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Cuidado de herramientas

HORA DE INICIO: 3:00 HORA DE TERMINACIÓN: 3:15

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Kevin J Mesa Jaramillo	1-1036447[illegible]	Maestro	Consorcio	
Yhan Andrés Castro Tuto	1.103719896	Ayudante de	Consorcio	
CARLOS MEJIA	1096619[illegible]	1096619[illegible]	cons	
Viviana Chaparro	1022934409	Ayudante	Suba Vial	
David Zapata	1102845506	Auxiliar	Suba Vial	
Davinson Batista	1143377450	Ayudante	Suba vial	
[illegible]	4 255[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Firma: _____
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma: _____
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoría

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Adamantes 6 nov 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adam Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA Importancia del descanso

HORA DE INICIO: 7:00 am HORA DE TERMINACIÓN: 3:15 pm

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Adam Diaz	1.026.7471	Ayudante	Consorcio	
[illegible]	1.121.19890	Ayudante	Consorcio	
CARLOS MOJIA	16466141	[illegible]	[illegible]	
Yisela Chaparro	1087934	Ayudante	Suba Vial	
Dawinson Batista	1143377480	Ayudante	Subavial	
David zapata	1102875308	Auxiliar	Suba vial	
Segundo [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Firma: Adam Diaz
Residente SST- AMB

Firma:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: PO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE ') EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Armenia 1-11-2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adriana Diaz.

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Buen inicio a mis compañeros

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

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Ever Yesid Tafur	1.102119090	Ayudante topico	Consorcio Suba	
Jaiscer Ardila M	1046431060	Ayudante obra	C. VR	
Monica A castillo Ledesma	1.096.058.062	Ayudante obra	Consorcio suba	
Luis Felipe Pereira Ruiz	1032250579	Boral	consorcio	
Victor Charris	1082934490	Ayudante	Suvial	
Erasmo Ortiz Rojas	6010912	Ayudante obra	Consorcio Suba Vial	
David zapata	1018045506	Auxiliar	Suvo vial	

Firma: Adriana Diaz.
(Nombre)
Residente SST- AM3

Firma:
(Nombre)
Residente SST-AM3 Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Almendros 8. nov. 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Yolanda Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba.

TEMA: Diligenciar hojas de hoja vidas.

HORA DE INICIO: 7:15 HORA DE TERMINACIÓN: 7:30.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Davinson Batista	1143377450	Ayudante	suba vial	
Sergio [illegible]	1[illegible]	[illegible]	Suba vial	
Juan Arcia	97447759	ayudante	Suba	
David Zapata	1102845506	Auxiliar	SUBA VIAL	David
Armando Hurtado	79328491	Supervisor	Suba vial	
Fredys Herrera	72047321	OF	SP Ing	

Firma
Nombre
Residente SST- AMB

Firma
Nombre
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Planeación 4. nov. 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adriana Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Reporte de accidentes

HORA DE INICIO: 7:00 HORA DE TERMINACIÓN: 7:15.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Dawinson Batista	1143377450	Ayudante	Suba vial	
Segundo [illegible]	4[illegible]495	[illegible]	[illegible]	
Juan Arboleda	97447759	Ayudante	Suba	
David Zapata	1102845506	Auxiliar	Suba vial	
Armando Hurtado	79328481	Op Min. cargador	Suba	
Fredy Hernandez	72064332	OF	Suba	

Adriana Diaz
Nombre
Residente SST- AMB

Firma
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Almendros. 05 Nov. 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adriana Diaz.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Respeto de los horarios laborales.

HORA DE INICIO: 7:00am HORA DE TERMINACIÓN: 7:15am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jhon Alexander Sabogal Ruiz	1.103119800	Oficial de Topografía	Consorcio Suba	
Jaiser Ardila M	1.046431060	Ayudante obra	C. VR.	
Erasmo Omar Rojas	6010912	Ayudate obra	Suba Vial	
Monica A Castillo Leon	1.016.058.062	Auxiliar de obra	Consorcio Suba	
Luis Felipe Pereira	1032250579	Boral	Suba VR	
Yiseloh Chorris	1082934449	Ayudante	Suba Vial	Yiseloh
David Zapata	1102845506	Auxiliar	Suba Vial	David

Nombre: Adriana Diaz.
Residente SST- AMB

Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontana 7 NOV 2025

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adenes Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Cuido de herramienta que se entrega.

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Norman Torres	1049831579	Ayudante	Consorcio	
Harry Santamaria	80078[illegible]	Ayudante	Dino	
[illegible]	[illegible]	Maestro	Dino	
Victor Manuel Mosquera	1045136473	Ayudante	Consorcio S	
Jose Jose Acosta Juica	1062401088	R. de Obra	Consorcio Suba	

(Firma) Adenes Diaz
(Nombre)
Residente SST- AM3

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AM3 Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontana 06. NOV. 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adrian Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Importancia del descanso.

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yorman Torres	1049831579	Ayudante	Consorcio	
Harry Sanbonero.	80077864	Ayudante	DINO	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	DINO	
Victor Alfonso Hevia	1045136475	Ayudante	CONSORCIO	
Juan Jose Acosta Avila	1067901088	A. de Obra	Suba Vial	

(Firma) Adrian Diaz
(Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontana.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adrian Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Uso adecuado de EPP. según la actividad.

HORA DE INICIO: 10:00 HORA DE TERMINACIÓN: 10:15.

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yosman Torres	1049831579	Ayudante	consorcio	
Harry Santamaria	80078619	Ayudante	Consorcio	

Firma: Adrian Diaz
(nombre)
Residente SST- AMB

Firma:
(nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 25 noviembre 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: [illegible]

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Pausas activas

HORA DE INICIO: 11:00. HORA DE TERMINACIÓN: 11:20.

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	X
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
Campo Elias Hernandez	91207550	oficial	Dino	[illegible]
Manuel Osorio	1003813314	Ayudante	Consorcio Vial	[illegible]
Ing. Jorge Mesa Arias	1064991088	A. de Obra	Suba vial	[illegible]
Henry Santamaria	80971849	Ayudante	Ing. Dino	[illegible]
Johan Pupo R	1233507924	Residente I	Consorcio vial	[illegible]
Alvaro Bedoya	6668059	GP vial	Consorcio	[illegible]
Victor Alfonso H	1045136475	Ayudante	Consorcio	[illegible]
Jhon carrero	1024532516	OP mini	Consorcio	[illegible]

(Firma) [illegible]
(Nombre)
Residente SST- AM3

(Firma) [illegible]
(Nombre)
Residente SST-AM3 Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontibon 24 · noviembre 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Adrian Bra.

EMPRESA: Consorcio Suba vial VR.

TEMA: Lesion Dinamica. CONTUSION DE MUÑECA.

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	X
CHARLA INFORMATIVA		ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yaman Torres	1049831579	Ayudante	consorcio	
Harry Santamaria	80477841	Ayudante.	Consorcio	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
[illegible]	1045136485	AYUDANTE	CONSORCIO	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	

Nombre: Adrian Bra

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: PO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: Fontana 21 nov. 2025.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Adrian Diaz

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Seguridad de trabajo irregulares

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [X]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yorman Torres	1049831579	Ayudante	Consorcio	
Harry Santamaria.	80077849	Ayudante.	Dino	
O Buenaventura	80928261	Ayudante	RN	
Victor Alfonso Hernandez	1045136473	Ayudante	Consorcio	
Jose Jose Arenas Ariza	1063492088	A. de Obra	Suba Vial	

Firma: Adrian Diaz
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VII
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 01/11/25 San Carlos

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba Vial

TEMA: Que Pasa con las Inasistencias

HORA DE INICIO: 8:30 HORA DE TERMINACIÓN: 8:35

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [x] ENTRENAMIENTO [ ]

DIRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Omar Sanchez	1079[illegible]	Ayudante	consorcio suba	Omar S.

(Firma)
(Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE I) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 4/11/25 Gilmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Uso de EPP y Cuidado Personal

HORA DE INICIO: 3:00 Pm HORA DE TERMINACIÓN: 3:05Pm

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Yonier camargo	1103739923	ayudante	suba vial VR	Yonier Co
Hector Escobar	85722 72	Alum		Hector

Firma: _____
(Nombre)
Residente SST- AMB

Firma: _____
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO. 1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIO PUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 5/11/25 Portales del Norte

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Uso Planilla Horas extras

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Paola Andrea	29689057	trafico	Suba Vial	
Ricardo Madrid.	1142742761	ayudante	suba vial	

Nombre
Residente SST- AMB

Nombre
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Versión: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR CTO. 009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 7/11/25 Gilmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Adecuacion y limpieza de tramo

HORA DE INICIO: _____ HORA DE TERMINACIÓN: _____

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [ ] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Junior camargo	1103739923	Ayudante	Suba vial	Junior C.
Monica A. Castillo León	1.016.058.062	Trafico	Suba vial	
Jesus Gutierrez Escorcia	1002401172	Ayudante	Suba vial	Jesus G.

(Firma)
(Nombre)
Residente SST- AMB

(Firma)
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 8/11/25 Gil Mar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Prohibido el consumo de Alcohol y Sustancias

HORA DE INICIO: 10:40 HORA DE TERMINACIÓN: 10:45

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACTACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [x] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Junior Camargo	1103739923	ayudante	subavial 91	Junior C
Jose marquez	1121088445	Ayudante	consorcio	

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 11/11/25 Portales del Norte

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Felipe Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Elementos distractores

HORA DE INICIO: 7:40 Am HORA DE TERMINACIÓN: 7:50 Am

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jose Marquez	1124886445	Ayudante	Consorcio	
Paola Andrea	1142742761	Ayudante	Suba vial	Paola A.T.B

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 12/11/25 Gilmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Como se diligencia Formato Horas extra

HORA DE INICIO: 9:30 AM HORA DE TERMINACIÓN: 9:35 AM

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jesus Daniel Gutierrez	1082401172	a/t de obra	Suba VR	Jesus G.
JOSE marquez	112[illegible]1445	AYUDANTE	CONSORCIO	
Luis Bonilla	1216163[illegible]	Ayudante	Consorcio vial VR	
Oscar S. R.	7019046968	AYUDANTE	consorcio vial suba	Oscar S.R.
Tec. Jose Acosta A.	1067401088	A. de Obra	C. Suba V.V.	

Firma
(nombre)
Residente SST- AMB

Firma
(nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 13/11/25 Gilmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Prohibido el consumo de sustancias

HORA DE INICIO: 9:30 Am HORA DE TERMINACIÓN: 9:40 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Jesus Daniel G.	1032401172	ayudante	Suba Vr	
Jose Jose Lizzo Silva	1022402058	A de Obra	Suba Vial	
Jose Marquez	1129486415	Ayudante	Consorcio	
Luis Bandero	1216963509	Ayudante	Consorcio de las VR	
Ruth Yolima Guzmán	52 741 067 ati	Inspector	Consorcio Suba Se	
Vanessa Sanchez Ortiz	1002329761	Inspector T. Inter	Interventoria	

Firma:
Nombre:
Residente SST- AMB

Firma:
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoric

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 14/11/25 Gilmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Actividades en frio

HORA DE INICIO: 10:30 am HORA DE TERMINACIÓN: 10:35 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Luis Bandera	1216703504	Ayudante	Consorcio Suba Vial VR	
Jose Marquez G	1129496445	Ayudante	Consorcio	
Jesus D. Echeverria	1082401172	Ayudante	Suba VR	
Jose Jose Cuesta Avila	1067401288	A. de Obra	Consorcio Suba Vial VR	
Ruth Yolima Guzman	52 741 669	Inspector	Consorcio Suba VR	
Vanessa Sanchez Ortiz	1002329761	Inspector	Interventoria	Vanessa Sanchez

Firma:
Residente SST- AMB

Firma:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 18/11/25 Colmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio

TEMA: Hidratacion Post actividad

HORA DE INICIO: 7:05 HORA DE TERMINACÓN: 7:10

TIPO

INDUCCIÓN ☐ CAPACITACIÓN ☐

CHARLA INFORMATIVA ☒ ENTRENAMIENTO ☐

OTRO ☐

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Junior Camargo	1037394423	ayudante	Suba Vial	Junior C.
Jesus Gutierrez	1082401872	ayudante	Consorcio	Jesús G.

Firma: _____
(Nombre)
Residente SST- AMB

Firma: _____
Nombre:
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 19/11/25 Portales del norte

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Actividades de Gral

HORA DE INICIO: 7:40 HORA DE TERMINACION: 7:45

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
ANDRES VENEGAS	1079091980	Ayudante	Consorcio	
Ruth Yolima Guzman	52741667	Inspector	Consorcio	
Brando Madd	1127627631	Ayudante	consa-seguridad	

Firma
(Nombre)
Residente SST AMB

Firma
(Nombre)
Residente SST-AMB interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 20/11/25

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Efectos negativos del cemento en la salud

HORA DE INICIO: 8:30 HORA DE TERMINACIÓN: 8:40

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	x	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Carlos Rondón	1007584356	Ayudante	Suba vial vr	
Erasmo Omar Rojas	6010912	Auxiliar obra	Suba Vial	

Firma: _____
(Nombre)
Residente SST- AMB

Firma: _____
(Nombre)
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 21/11/25

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Superficies de trabajo irregular

HORA DE INICIO: 7:10 HORA DE TERMINACIÓN: 7:15

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	X	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Carlos Renato	1007584356	Ayudante	Suba vial vr	
Erasmo Ortiz Rojas	6210912	Auxiliar obra	Suba Vial	

Firma
Residente SST- AMB

Firma
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 24-11-25

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Pausa activa

HORA DE INICIO: 7:40 am HORA DE TERMINACIÓN: 7:45 am

TIPO

INDUCCIÓN		CAPACITACIÓN	
CHARLA INFORMATIVA	x	ENTRENAMIENTO	
		OTRO	

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Esneyder	7079053[illegible]	Oficios varios	WHR	
Admael Martinez	1026552[illegible]	Ayudante	WHR	
Brayan Vigoya	1077197479	operador petro	Montajes y soluciones	Brayan Vigoya
Javier Parra	79.753.2[illegible]	Operario	Consorcio Suba	
Carlos Fuentes	1007584356	Ayudante	Suba vial VR	
Erasmo Arvey Rojas	6010912	Auxiliar de	Consorcio Suba vial	
Ruth Yolima Garzón	52'741 667	Inspector	consorcio suba vial VR	

Nombre
Residente SST- AMB

Nombre
Residente SST-AMB Interventoria

Código: FO-SST-001	REGISTRO DE INDUCCIÓN, CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO	CONSORCIO SUBA VIAL VR
Version: 01		

CONTRATANTE	ALCALDIA LOCAL DE SUBA
CONTRATISTA	CONSORCIO SUBA VIAL VR - CTO.1009 DE 2024

OBJETO DEL CONTRATO

"EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS ACTIVIDADES PARA LA CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL LOCAL E INTERMEDIARIA Y ESPACIOPUBLICO (LOTE 1) EN LA LOCALIDAD DE SUBA EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DETALLEN EN EL ANEXO TECNICO"

LUGAR Y FECHA: 25/11/25 Gilmar

NOMBRE DEL PROFESIONAL Juan Villalobos

EMPRESA: Consorcio Suba

TEMA: Orden de la Carga y Izaje

HORA DE INICIO: 10:30 HORA DE TERMINACIÓN: 10:35

TIPO

INDUCCIÓN [ ] CAPACITACIÓN [ ]

CHARLA INFORMATIVA [X] ENTRENAMIENTO [ ]

OTRO [ ]

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	CARGO	COMPAÑÍA	FIRMA
Edreyder	7077045	OFICIOS	WHS	
Erasmo Oliver	6676912	Auxiliar	Consorcio	

Residente SST- AMB

Residente SST-AMB Interventoria

ANEXO No. 15. PROCEDIMIENTO SEGURO -ATS

CONSORCIO SUBA VIAL VR

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Codigo: FO-SST-009
Versión: 01
Fecha: Abril de 2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: Se realiza la instalacion de tuberia Pluvial y Sanitaria

Fecha	EPP					EQUIPOS Y HERRAMIENTAS				Otros Elementos			
21/11/25	X	Casco		Respirador		Maceta		Destornilladores	X	Camilla	X	Cintas	
Responsable del cumplimiento		Barbuquejo	X	Botas de Seguridad		Alicates		Cincel/puntas		Extintor	X	Letrero	
Juan Villalobos	X	Lentes de protección	X	Proteccion respiratoria		Taladro		Martillo		Botiquin	X	Colombinas	
Personal ejecuter	X	Protección Auditiva		Careta		Alicates		Aplicador		Conos			
		Peto de carneza	X	Overol Completo	X	Pica		Decametro		Señales moviles			
	X	Guantes adecuados			X	Pala		Pintura de aceite					

ETAPA DEL TRABAJO	RIESGOS POTENCIALES / CONSECUENCIAS	MEDIDAS PREVENTIVAS
	Se puede el Flujo restringido por la Polucion expedida en la excavacion	El Personal usa taponeras adecuadas Para la actividad evitando Filtracion de Polucion en el area.
	Posibilidad de golpes Por fuerza de Material Movimiento de Maquinaria, entrada y salida del la excavacion, etc	El Personal tiene en cuenta las medidas de seguridad explicadas y determinadas antes de realizar la actividad, teniendo en cuenta los riesgos, usando adecuadamente todos los EPP necesario

PERSONAL EJECUTANTE DE LA ACTIVIDAD

Nombre Completo	Nº Cedula	Firma
Luis Estupinan	79267825	

Elaborado por:

Revisado y Aprobado por:

Supervisor de Trabajo	Ruth Gusman.
V.B Residente -SST	Andrea Leiva.
Area - SST	Juan Villalobos
V.B Residente -SST interventoria	

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN

FECHA 21/11/25	**VALIDO DE:**	**A:**

PERMISO CONCEDIDO A:

Juan Estupiñan

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Realizar la instalacion de tuberia pluvial y sanitaria en el tramo de Portal del Norte

UBICACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD: Tramo Portal del Norte

COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN:

Con el propósito de dar cumplimiento al procedimiento Seguro para Trabajo en excavación, certificamos que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas, por lo tanto, se autoriza el trabajo.

Ruth Guzmán	Juan Villalobos
Responsable de la Ejecución del Trabajo	*Vo. Bo. Inspector SST*
RESIDESIDENTE DE OBRA	***INSPECTOR SST***

RECUERDE: El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.

LISTA CHEQUEO EXCAVACIÓN POZOS

ÍTEM	SI	NO	NA
Están usando los EPP	X		
El área de trabajo está señalizada	X		
Están protegidas las paredes de la excavación	X		
El personal dentro de la excavación tiene equipo rescate	X		
Hay comunicación constante con los que están en la excavación	X		
Se tiene motobomba disponible	X		
El material se está sacando con un método seguro	X		
La manila tiene el diámetro mínimo requerido	X		

LISTA DE CHEQUEO COMPACTACIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SÍ	NO	NA
Tiene los EPP. Casco, botas con puntera de acero, guantes, protector respiratorio y auditivo.	X		
Está señalizada el área de trabajo.	X		
La máquina está completa- buen estado.	X		
El despuntamiento es frontal.	X		
El transporte del equipo se hace adecuadamente.	X		

LISTA DE VERIFICACIÓN

CONDICIONES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal básicos: Casco, botas con puntera y plantilla de acero, guantes, gafas de seguridad.	X		
Los trabajadores tienen los elementos de protección personal adicionales de acuerdo a otros riesgos específicos identificados	X		
El área de trabajo se encuentra señalizada, delimitada o demarcada.	X		
Se identifica la necesidad y se realizan las medidas de protección.	X		
Se escoge la medida de protección apropiada.	X		
El material sobrante y herramientas, están a la distancia indicada.	X		
Tienen escaleras suficientes para el ingreso y salida de la excavación.	X		
Se cuenta con la evidencia de la inspección previa de la excavación.	X		
Se cuenta con motobombas disponibles en caso de inundación.	X		
Se reubica o retira los elementos que ofrecen peligro.	X		
El material sobrante se retira en el tiempo indicado.	X		
El área se encuentra despejada cuando la retroexcavadora está trabajando.	X		
Las volquetas y los vehículos en general, circulan a la distancia segura.	X		

CARTA DE COMPROMISO

Yo, Luis Estupinan identificado con cedula de ciudadanía No. 79267825, como empleado que ejecuta trabajos para **Consorcio Suba Vial VR.;** Me comprometo a dar cumplimiento al procedimiento Seguro para Trabajo en excavación, entibados, uso y mantenimiento del equipo de protección personal, uso y mantenimiento de los equipos y elementos para trabajos en excavación (escaleras, entibado).

Dicho cumplimiento contribuirá a mantener el estándar de seguridad para trabajo de alto riesgo y como mecanismo para garantizar mi seguridad y la seguridad de mis compañeros de trabajo en las actividades de campo.

Para constancia, firmo en la ciudad de Bta a los 21 días del mes de 11 de 2025.

Atentamente,

Nombre: Luis Estupinan

Firma:

Cargo: OF

Cedula de Ciudadanía: 79267825

CONSORCIO SUBA VIAL VR

ANALISIS DE TRABAJO SEGURO - ATS

Código: FO-SST-009
Versión. 0°
Fecha: Abril de 2025

DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD: INSTALACION TUBERIA DE 36" CIU - 1100C8915

Fecha	EPP					EQUIPOS Y HERRAMIENTAS				Otros Elementos			
12 NOV 2025	X	Casco		Respirador			Maceta		Destornilladores	X	Camilla	X	Cintas
Responsable del cumplimiento	X	Barbuquejo		Botas de Seguridad			Alicates		Cinceles/puntas	X	Extintor	X	Letreros
Ferney Silva	X	Lentes de protección		Protección respiratoria			Taladro		Martillo	X	Botiquin	X	Colombinas
Personal ejecutor		Protección Auditiva		Careta			Alicates		Aplicador		Conos	X	Cslinga
		Peto de carnaza		Overo Completo		X	Pica		Decametro		Señales moviles	X	Arnes
	X	Guantes soldados				X	Barra		Pintura de aceite	X	Chanchon	X	Linea de vida

ETAPA DEL TRABAJO	RIESGOS POTENCIALES / CONSECUENCIAS	MEDIDAS PREVENTIVAS
• REALIZAR EXCAVACION.	• CAIDAS A DISTINTO Y MISMO NIVEL.	• USO CORRECTO DE EPP
• NIVELAR EXCAVACIÓN.	• DESPLAMIENTO DE MATERIAL Y HERRAMIENTA.	• USO CORRECTO DE EQUIPOS DE ALTURAS.
• INGRESAR TUBO	• MACHUCONES - ATRAPAMIENTO.	• USO CORRECTO DE CHANCHON
• NIVELAR TUBO	• GOLPES.	• BUENA COMUNICACION.
• RETIRO DE TRITURADO.	• SOBREESFUERZO	• USO CORRECTO DE HERRAMIENTAS
• RELLENO DE B-200.	• RIESGO BIOLOGICO.	• USO CORRECTO DE PROTECTOR AUDITIVOS
• COMPACTACION	• RUIDO.	

PERSONAL EJECUTANTE DE LA ACTIVIDAD

Nombre Completo	N° Cedula	Firma
Ronald Steven Diaz Herrera	1030671088	
CARLOS MARIA	1074966 191	
Julio Barrios Herrera	1063653383	

Elaborado por:

Revisado y Aprobado por:

Supervisor de Trabajo	Ferney Silva
V.B Residente -SST	Adriana Hernandez.
Area - SST	Andrea Leiva
V.B Residente -SST Interventoria	

PERMISO PARA TRABAJOS EN EXCAVACIÓN

FECHA 12- NOVIEMBRE-	**VALIDO DE:** 12/11/2025	**A:** 15/11/2025-

PERMISO CONCEDIDO A: RONALD DIAZ
CARLOS HERNANDEZ

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: INSTALACIÓN DE TUBERÍA DE 36", ENV. 1000075.

UBICACIÓN DONDE SE REALIZARÁ LA ACTIVIDAD:

ALMENDROS

COMPROMISO Y AUTORIZACIÓN:

Con el propósito de dar cumplimiento al procedimiento Seguro para Trabajo en excavación, certificamos que las zonas han sido revisadas y examinadas y que las precauciones señaladas han sido cumplidas, por lo tanto, se autoriza el trabajo.

Ferney Silva.

Responsable de la Ejecución del Trabajo

RESIDESIDENTE DE OBRA

Adriana Hernandez

Vo. Bo. Inspector SST

INSPECTOR SST

RECUERDE: El permiso para excavación es válido únicamente para trabajar en el sitio especificado y para la fecha y hora asignada.