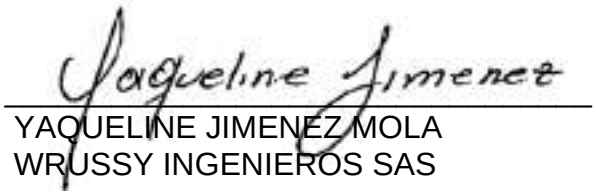
INFORME SST 7

PERIODO: 09 ENERO – 06 FEBRERO 2026

FUERZA AEROESPACIAL COLOMBIANA
CACOM 3

Elaboró:



YAQUELINE JIMENEZ MOLA
WRUSSY INGENIEROS SAS

Revisó y Aprobó:



WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
WRUSSY INGENIEROS SAS

CONTENIDO

1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO. 4
1.1 INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA 4
2. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PLAN DE CONTINGENCIAS. 5
2.1. PROGRAMA DE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. 5
2.1.1. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL 5
2.1.2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO 10
2.2. PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL 16
2.2.1. PROCEDIMIENTOS DE ALTO RIESGO 16
2.2.2. INSPECCIONES 17
2.2.3. ACCIDENTALIDAD 17
2.2.5 INDICADORES 18
3. PAGOS DE SALARIOS 23
4. ELEMENTOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS 23
5. CONCLUSIONES 23

LISTA DE ILUSTRACIONES

lustración 1. Ubicación del proyecto. Google maps. 4

LISTADO DE TABLAS

Tabla 1. Personal 5
Tabla 2. Exámenes de Ingreso 11
Tabla 3. Ingresos de Personal 12
Tabla 4. Egresos de Personal 12
Tabla 5. Programación Capacitaciones 12
Tabla 6. Asistencia a Capacitaciones 12
Tabla 7. Programación Charlas 14
Tabla 8. Programación Pausas Activas 15
Tabla 9. COPASST 16
Tabla 10. CCL 16
Tabla 11. Permisos de Trabajo 16
Tabla 12. Programación Inspecciones 17
Tabla 13. Brigada de Emergencias 17

1. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO.

El proyecto se ejecutará en la ciudad de Soledad, Barranquilla, Atlántico, como se evidencia en la ilustración N 1.

lustración 1. Ubicación del proyecto. Google maps.



Fuente: https://www.google.com/maps/

1.1 INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL: WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
CORREO ELECTRÓNICO: proyectos@wrussyingenieros.com
OFICINA: DIRECCIÓN: Calle 8f # 79- 94 Bogotá D.C.
Contrato de Obra No. **002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025**
Objeto: MANTENIMIENTO RECUPERATIVO INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NO AERONÁUTICOS ALOJAMIENTOS MILITARES CASADOS DEL CACOM3, MANTENIMIENTO CONTENEDORES RADAR Y MANTENIMIENTO BIENES INMUEBLES CACOM-3 Y RADAR.

2. COMPONENTE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y PLAN DE CONTINGENCIAS.

2.1. PROGRAMA DE: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Este capítulo, está enmarcado al contexto del contrato **No. 002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025** evidenciando las actividades ejecutadas de Seguridad y Salud en el Trabajo, derivados del desarrollo de los trabajos en obra, de igual forma, dando cumplimiento a los parámetros de seguridad y salud en el trabajo establecidos en el contrato.

La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** realizó todas las actividades que se establecieron en el cronograma en el periodo comprendido del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, entre las actividades realizadas se encuentran las siguientes: (identificación de riesgos en el centro de trabajo mediante la matriz de identificación de peligros, inspecciones de seguridad, inspección de orden y aseo, entrega de elementos de protección personal, charlas, pausas activas, capacitaciones, entre otras).

Dando cumplimiento al contrato en mención a continuación se relacionan todas las actividades que se han realizado en materia de seguridad y salud en el trabajo.

2.1.1. ESTRUCTURA ORGANIZACIONAL

2.1.1.1. INFORMACIÓN CONTRACTUAL PERSONAL MÍNIMO

Personal para la ejecución del contrato No. **002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025**.

En la tabla 1, se relaciona el personal que ejecutó actividades durante el periodo **09 de enero al 06 de febrero de 2026,** del cual hicieron parte: técnicos, profesionales, tecnólogos, ayudantes que realizaron labores dentro del contrato No. **002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025**.

Tabla 1. Personal

DATOS PERSONALES					
NOMBRES Y APELLIDOS	**CEDULA**	**CARGO**	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE EGRESO**	**ESTADO**
Edgar Humberto Mancera Rodríguez	19.444.776	Residente de Obra	11/06/2025		**ACTIVO**
Yaqueline Jiménez Mola	1.042.460.188	Profesional SST	02/07/2025		**ACTIVO**
David Argote Raudales	77.155.447	Oficial de Obra	15/07/2025		**ACTIVO**

Wilson Alfonso López Jaramillo	1.047.218.465	Oficial de Obra	15/07/2025		**ACTIVO**
José Mario Guerrero Gómez	1.134.183.545	Ayudante de Obra	15/07/2025		**ACTIVO**
Efraín Ramírez Vásquez	13.643.682	Ayudante de Obra	15/07/2025		**ACTIVO**
Juan Miguel Pérez Ferrer	8.572.227	Ayudante de Obra	15/07/2025		**ACTIVO**
Luis Carlos Martínez Jiménez	11.438.423	Plomero	21/07/2025		**ACTIVO**
Luis Manuel Saumeth Canaval	1.081.927.437	Inspector de Obra	23/07/2025		**ACTIVO**
Sandro Rivera Palencia	73.562.655	Maestro de Obra	23/07/2025		**ACTIVO**
Jorge Antonio de la Cruz Pérez	8.788.177	Maestro de Obra	23/07/2025		**ACTIVO**
Juan Carlos Camargo Salazar	1.129.541.442	Ayudante de Obra	23/07/2025	03/09/2025	**RETIRO**
Alfonso Manuel Vergara Herrera	78.323.568	Maestro de Obra	24/07/2025		**ACTIVO**
Mario Rafael Fontalvo Pérez	8.572.679	Ayudante de Obra	24/07/2025		**ACTIVO**
Rogelio Enrique Guerrero Jiménez	1.045.681.049	Ayudante de Obra	24/07/2025	15/10/2025	**RETIRO**
Nicolas Antonio Martínez Matos	72.044.045	Ayudante de Obra	24/07/2025	05/09/2025	**RETIRO**
Víctor Alfonso Toscano Pérez	72.340.890	Ayudante de Obra	24/07/2025		**ACTIVO**
John Edwing Ramírez Arguello	1.102.719.047	Maestro de Obra	25/07/2025		**ACTIVO**
Elkin Ferney Quiroga Ramírez	1.098.694.789	Ayudante de Obra	25/07/2025	21/01/2026	**RETIRO**
Augusto Alfonso García Arenilla	1.002.474.678	Ayudante de Obra	30/07/2025	19/08/2025	**RETIRO**
José Luis Ramos García	85.442.184	Ayudante de Obra	30/07/2025		**ACTIVO**
Leonel Arias García	1.052.700.489	Ayudante de Obra	30/07/2025	19/08/2025	**RETIRO**
Yeferson Martínez Duran	1.002.474.209	Ayudante de Obra	30/07/2025	19/08/2025	**RETIRO**
Manuel Arturo Bandera Páez	12.400.740	Ayudante de Obra	30/07/2025		**ACTIVO**

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL

Mauricio de Jesús Márquez Cahuana	1.042.348.740	Maestro de Obra	31/07/2025		ACTIVO
Jaider Andrés Sandoval Varela	1.007.119.769	Ayudante de Obra	31/07/2025	16/01/2026	RETIRO
Jorge Luis Sandoval Varela	1.234.888.910	Ayudante de Obra	31/07/2025	18/09/2025	RETIRO
Jorge Luis Sandoval Barros	8.506.884	Oficial de Obra	31/07/2025		ACTIVO
Marco Antonio Pertuz Teherán	1.143.260.035	Ayudante de Obra	31/07/2025	20/08/2025	RETIRO
Joel Andrés Glen Jaraba	1.048.273.484	Ayudante de Obra	05/08/2025	11/11/2025	RETIRO
Robinson Enrique Herrera Ascencio	72.050.576	Ayudante de Obra	06/08/2025		ACTIVO
Joaquín Pablo Cervantes Ariza	8.572.588	Ayudante de Obra	06/08/2025		ACTIVO
Luis Carlos Morales García	1.143.428.220	Ayudante de Obra	13/08/2025	03/09/2025	RETIRO
Ludys Esther Bonifacio Valiente	1.046.872.975	Inspector SST	25/08/2025		ACTIVO
Carlos Eduardo Suarez Guerrero	1.019.015.410	Ornamentador	28/08/2025		ACTIVO
Alex Ricardo Puello Pedreros	8.567.360	Ayudante de Obra	01/09/2025		ACTIVO
Carlos Arturo Suarez Forero	79.238.174	Soldador	01/09/2025		ACTIVO
Yair Alberto Caballero Pedrozo	72.431.800	Ayudante de Obra	17/09/2025		ACTIVO
Jhonnys Aleth Alvarado Argote	18.958.234	Oficial de Obra	25/09/2025	14/10/2025	RETIRO
Jonny Manuel Sandoval Barros	8.783.314	Oficial de Obra	25/09/2025		ACTIVO
Héctor Jairo Caro Funeme	7.175.510	Instalador	26/09/2025		ACTIVO
Álvaro Caro Caro	7.180.582	Instalador	26/09/2025		ACTIVO
Luis Alejandro Junca Mora	1.016.060.386	Instalador	26/09/2025		ACTIVO
Edwin Alonso Gómez Plata	1.104.071.833	Ayudante de Obra	27/09/2025	10/12/2025	RETIRO
German Polo Viña	8.770.088	Ayudante de Obra	01/10/2025		ACTIVO

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INFORME MENSUAL

Vladimir de Ávila de Alba	8.788.892	Oficial de Obra	01/10/2025		**ACTIVO**
Ramiro Antonio Fabregas Castillo	8.785.081	Oficial de Obra	02/10/2025		**ACTIVO**
Oscar Alonso Narvaez Villamil	80.034.471	Instalador	03/10/2025		**ACTIVO**
Luis Eduardo Celis Vargas	72.217.426	Ayudante de Obra	06/10/2025		**ACTIVO**
Sergio Esteban Diaz Lemes	1.101.684.530	Ayudante de Obra	06/10/2025		**ACTIVO**
Enrique Manuel Pacheco	8.775.962	Oficial de Obra	07/10/2025		**ACTIVO**
Edgar Julian Lasprilla Rodriguez	1.018.402.419	Oficial de Obra	08/10/2025		**ACTIVO**
Jair de Jesus Benavides Ariza	1.043.669.165	Ayudante de Obra	08/10/2025	24/10/2025	**RETIRO**
Nestor Navarro Acuña	85.479.485	Ayudante de Obra	08/10/2025	24/10/2025	**RETIRO**
Arnulfo Rafael Vega Orozco	7.595.254	Ayudante de Obra	08/10/2025	24/10/2025	**RETIRO**
Remberto Jose Villegas Perez	1.045.695.267	Ayudante de Obra	08/10/2025	24/10/2025	**RETIRO**
Esnaider Jose Samper Gutierrez	1.048.286.060	Ayudante de Obra	08/10/2025	24/10/2025	**RETIRO**
Jorge Eliecer Caballero Pedrozo	8.782.982	Oficial de Obra	09/10/2025	17/11/2025	**RETIRO**
Jorge Luis de La Rosa Garcia	8.565.247	Ayudante de Obra	09/10/2025		**ACTIVO**
Jorge Luis Silva Barraza	1.129.536.145	Oficial de Obra	10/10/2025	10/12/2025	**RETIRO**
Jonathan Javier Colpa Martinez	1.001.876.055	Ayudante de Obra	14/10/2025	27/12/2025	**RETIRO**
Jaime Eliecer Guerrero Gomez	1.134.183.548	Ayudante de Obra	15/10/2025		**ACTIVO**
Javier Enrique De la Hoz Macausland	72.233.115	Ayudante de Obra	16/10/2025		**ACTIVO**
Jhon Mario Vizcano Vargas	1.041.890.635	Ayudante de Obra	16/10/2025	18/10/2025	**RETIRO**
Jesus Manuel Hoyos Garcia	1.083.013.807	Ayudante de Obra	17/10/2025		**ACTIVO**
Josueth David Gutierrez Silva	1.043.146.521	Ayudante de Obra	20/10/2025	27/12/2025	**RETIRO**

Jorge Luis Sandoval Varela	1.234.888.910	Ayudante de Obra	23/10/2025		**ACTIVO**
Alexander Moreno de la Hoz	1.043.118.902	Ayudante de Obra	23/10/2025		**ACTIVO**
Yeider Jose Rojas Mora	1.043.141.997	Ayudante de Obra	23/10/2025		**ACTIVO**
Ronaldo Zambrano Conrado	1.007.393.153	Ayudante de Obra	23/10/2025	11/12/2025	**RETIRO**
Jesús Ignacio Matute Achagua	1.116.780.553	Instalador	23/10/2025		**ACTIVO**
Jhonathan David Ruiz Sarmiento	1.019.13.557	Carpintero	24/10/2025		**ACTIVO**
Ricardo Jose Cervantes Mendoza	1.042.349.519	Ayudante de Obra	27/10/2025		**ACTIVO**
Adrian Dario Rico Garizabalo	1.002.236.590	Auxiliar Eléctrico	28/10/2025	20/11/2025	**RETIRO**
Jeison Mauricio Echeverri Viloria	1.044.631.886	Ayudante de Obra	29/10/2025	13/12/2025	**RETIRO**
Eduardo Rafael Ibarra Gutierrez	1.001.940.421	Ayudante de Obra	30/10/2025		**ACTIVO**
Robinson Manuel Herrera Barrios	1.048.271.304	Ayudante de Obra	05/11/2025		**ACTIVO**
Yudeisi Patricia Correa Acosta	1.143.442.106	Inspectora SST	05/11/2025		**ACTIVO**
Luis Fernando Lopez Barrios	72.291.632	Conductor	05/11/2025		**ACTIVO**
Sebastian Barroso Lorduy	1.002.232.200	Ayudante de Obra	06/11/2025		**ACTIVO**
Dravy Alfredo Ruiz Cardenas	1.143.158.454	Instalador	06/11/2025		**ACTIVO**
Shirley Patricia Rivaldo Sandoval	1.048.317.988	Auxiliar SST	06/11/2025		**ACTIVO**
Andres Gregorio Rivera Ospino	1.045.725.966	Ayudante de Obra	06/11/2025		**ACTIVO**
Jhon Niefer Rodríguez Barrios	1.048.293.676	Ayudante de Obra	24/11/2025	26/01/2026	**RETIRO**
Alfonso Rafael Oquendo Villarreal	1.002.229.293	Oficial de Obra	01/12/2025		**ACTIVO**
Manuel del Cristo Causado Contreras	73.547.155	Ayudante de Obra	01/12/2025		**ACTIVO**
Estiven de Jesús Prieto Peña	1.043.125.470	Ayudante de Obra	01/12/2025		**ACTIVO**

Jesús Rafael Pua Narváez	1.042.423.355	Oficial de Obra	03/12/2025	22/12/2025	**RETIRO**
Jorge Luis Freile Hernandez	8.771.690	Soldador	03/12/2025		**ACTIVO**
Joycer Meza Hernandez	1.046.873.828	Ayudante de Obra	03/12/2025	31/12/2025	**RETIRO**
Luis Fernando Marquez Altamiranda	8.743.318	Soldador	03/12/2025		**ACTIVO**
Juan Carlos Montenegro Navas	8.572.889	Ayudante de Obra	04/12/2025		**ACTIVO**
Marysol Torregrosa Viloria	1.043.123.322	Auxiliar SST	05/12/2025		**ACTIVO**
Leandro Enrique Muñoz Padilla	72.290.417	Soldador	09/12/2025		**ACTIVO**
Aljadys Beatriz Salas Sierra	1.143.153.617	Auxiliar SST	09/12/2025		**ACTIVO**
Jeison David Escalante Buzon	1.001.919.437	Ayudante de Obra	16/12/2025	20/12/2025	**RETIRO**
Wilber Junior Miranda Fontalvo	1.001.871.073	Ayudante de Obra	18/12/2025		**ACTIVO**
Stefany Ivanesa Morales Batista	1.143.169.331	Supervisor SST	19/12/2025		**ACTIVO**
Alejandro Mendoza Guete	72.148.057	Interventor	19/12/2025		**ACTIVO**
Pedro Elías Berdugo González	92.515.039	Maestro de Obra	19/12/2025		**ACTIVO**
Manuel Fernando Mendoza Guete	3.726.809	Ayudante de Obra	19/12/2025		**ACTIVO**
Julio Junior Medrano Gutiérrez	1.042.850.117	Ayudante de Obra	10/01/2026		**ACTIVO**
Harold Andrés Barrios de la Hoz	1.143.268.395	Ayudante de Obra	10/01/2026		**ACTIVO**

2.1.2. SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

A continuación, presentamos la gestión de seguridad y salud en el trabajo que se llevó a cabo en la ejecución del contrato entre el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**

2.1.2.1. INDUCCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se realizó inducción de seguridad y salud en el trabajo donde se explicó al personal los siguientes temas:

- ✓ Entrega de la funciones y responsabilidades del cargo a desempeñar
- ✓ Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.
- ✓ AFP-EPS-ARL-CCF
- ✓ Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, (SG SST)
- ✓ Se da a conocer a los trabajadores, los riesgos a los cuales están expuestos en sus labores diarias.
- ✓ Riesgo Biomecánico: manipulación de cargas, esfuerzo, movimiento repetitivo.
- ✓ Riesgo físico: ruido, vibración, iluminación.
- ✓ Riesgo químico: líquidos (nieblas y humos) polvos orgánicos e inorgánicos.
- ✓ Riesgo mecánico: peligro de Izaje y cargas suspendidas, peligro de proyección de partículas.
- ✓ Formato de reporte de actos y condiciones inseguras.
- ✓ Procedimiento reporte de accidente de trabajo.
- ✓ RIT (Reglamento Interno de Trabajo)
  - o Son obligaciones especiales del trabajador
  - o Son obligaciones de los trabajadores con el uso de EPP del SG SST
  - o Prohibiciones de los trabajadores
- ✓ Política de Seguridad y salud en el trabajo y reglamento de higiene y seguridad industrial.
- ✓ PTS (procedimientos seguros) para tareas de alto riesgo.
- ✓ Que es el comité de convivencia laboral
- ✓ Que el COPASST

Para constancia de la inducción se anexan los siguientes registros:

ANEXO 1: Acta y Evaluación de inducción y reinducción en SGI
ANEXO 2: Entrega individual EPP

2.1.2.2. DOCUMENTACION Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL

La documentación del personal que ejecuto actividades dentro del **09 de enero al 06 de febrero de 2026** y las planillas de seguridad social las cuales se están pagando a todos los trabajadores operativos y administrativos se encuentran en el **ANEXO 4**

2.1.2.3. CONDICIONES DE SALUD

Durante el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, se contó con 2 ingresos de personal. **ANEXO 3.**

Tabla 2. Exámenes de Ingreso

NOMBRE	CEDULA	FECHA DE INGRESO
Julio Junior Medrano Gutiérrez	1.042.850.117	10/01/2026
Harold Andrés Barrios de la Hoz	1.143.268.395	10/01/2026

2.1.2.3.1. INGRESOS DE PERSONAL

Durante el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, se contó con 2 ingresos de personal.

Tabla 3. Ingresos de Personal

NOMBRE	CEDULA	FECHA DE INGRESO
Julio Junior Medrano Gutiérrez	1.042.850.117	10/01/2026
Harold Andrés Barrios de la Hoz	1.143.268.395	10/01/2026

2.1.2.3.2. RETIRO DE PERSONAL

Durante el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, se presentaron 3 egresos de trabajadores. **ANEXO 17 y 18.**

Tabla 4. Egresos de Personal

NOMBRE	CEDULA	FECHA DE EGRESO
Jaider Andrés Sandoval Varela	1.007.119.769	16/01/2026
Elkin Ferney Quiroga Ramírez	1.098.694.789	21/01/2026
Jhon Niefer Rodríguez Barrios	1.048.293.676	26/01/2026

2.1.2.4. CAPACITACIONES

En el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, se programaron dos capacitaciones, cumpliendo con un porcentaje de ejecución del 100%.

Tabla 5. Programación Capacitaciones

PROGRAMACIÓN					
Fecha Programada	**Fecha Ejecutada**	**Cumple/No Cumple**	**Programadas**	**Ejecutadas**	**% Cumplimiento**
27/01/2026	27/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
30/01/2026	30/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
			2	2	**100%**

Nota 2: A continuación, se relaciona el personal que asistió a la capacitación dada en el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**

Tabla 6. Asistencia a Capacitaciones

CAPACITACIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO
RIESGO ELECTRICO	Ricardo Cervantez	Ayudante de Obra
	Juan Carlos Montenegro	Ayudante de Obra
	Jesús Hoyos García	Ayudante de Obra
	German Polo	Oficial de Obra

	Jaime Guerrero	Ayudante de Obra
	Jorge de la Rosa	Ayudante de Obra
	Luis Celis	Ayudante de Obra
	Jorge de la Hoz	Oficial de Obra
	Wilber Miranda	Oficios Varios
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero
	Jair Caballero	Oficial de Obra
	Julián Lasprilla	Instalador
	Eduardo Ibarra	Ayudante de Obra
	José Luis Ramos	Ayudante de Obra
	Alfonso Oquendo	Oficial de Obra
	Javier de la Hoz	Ayudante de Obra
	Efrain Ramírez	Ayudante de Obra
	Luis Saumeth Canaval	Inspector de Obra
	Manuel Causado	Ayudante de Obra

CAPACITACIÓN	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO
PAUSAS ACTIVAS	Ricardo Cervantez	Ayudante de Obra
	Juan Carlos Montenegro	Ayudante de Obra
	Jesús Hoyos García	Ayudante de Obra
	German Polo	Oficial de Obra
	Jaime Guerrero	Ayudante de Obra
	Jorge de la Rosa	Ayudante de Obra
	Luis Celis	Ayudante de Obra
	Jorge de la Hoz	Oficial de Obra
	Wilber Miranda	Oficios Varios
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero
	Jair Caballero	Oficial de Obra
	Luis Saumeth Canaval	Inspector de Obra
	Julián Lasprilla	Instalador
	Eduardo Ibarra	Ayudante de Obra
	Alfonso Oquendo	Oficial de Obra
	José Luis Ramos	Ayudante de Obra
	Javier de la Hoz	Ayudante de Obra
	Efrain Ramírez	Ayudante de Obra

ANEXO 5. Capacitaciones

2.1.2.5. CHARLAS DE SEGURIDAD

Las charlas de 5 minutos se realizaron antes de iniciar la jornada laboral, estas se realizan el objetivo de informar y sensibilizar a los trabajadores sobre su seguridad y salud en las actividades que ejecutan diariamente. En el periodo del **09 de enero**

al 06 de febrero de 2026 se programaron 27 charlas y se ejecutaron 27; cumpliendo con un porcentaje del **100 %.**

Tabla 7. Programación Charlas

PROGRAMACION					
Fecha Programada	**Fecha Ejecutada**	**Cumple/No Cumple**	**Tema**	**Ejecutadas**	**% Cumplimiento**
09/01/2026	09/01/2026	CUMPLE	Riesgo Eléctrico	1	100%
10/01/2026	10/01/2026	CUMPLE	Riesgo Biomecánico	1	100%
13/01/2026	13/01/2026	CUMPLE	Uso de EPCC	1	100%
14/01/2026	14/01/2026	CUMPLE	Riesgo Locativo	1	100%
15/01/2026	15/01/2026	CUMPLE	Proyección de Partículas	1	100%
16/01/2026	16/01/2026	CUMPLE	Importancia de la Hidratación	1	100%
17/01/2026	17/01/2026	CUMPLE	Riesgo Biológico	1	100%
19/01/2026	19/01/2026	CUMPLE	Uso Correcto de leneas de Vida	1	100%
20/01/2026	20/01/2026	CUMPLE	Horario de Ingreso y Salida	1	100%
21/01/2026	21/01/2026	CUMPLE	Orden y Aseo	1	100%
22/01/2026	22/01/2026	CUMPLE	Uso Correcto de Equipos de Alturas	1	100%
23/01/2026	23/01/2026	CUMPLE	Riesgo Locativo	1	100%
24/01/2026	24/01/2026	CUMPLE	Uso de EPP´S	1	100%
26/01/2026	26/01/2026	CUMPLE	Riesgo Psicosocial	1	100%
27/01/2026	27/01/2026	CUMPLE	Riesgo Eléctrico	1	100%
28/01/2026	28/01/2026	CUMPLE	Ahorro de Energía	1	100%
29/01/2026	29/01/2026	CUMPLE	Energías Renovables	1	100%
30/01/2026	30/01/2026	CUMPLE	Pausas Activas	1	100%
31/01/2026	31/01/2026	CUMPLE	Riesgo Locativo	1	100%
02/02/2026	02/02/2026	CUMPLE	Uso de EPP´S	1	100%
03/02/2026	03/02/2026	CUMPLE	Cuidado de Medio Ambiente	1	100%
04/02/2026	04/02/2026	CUMPLE	Normas de la Base Uso de EPCC	1	100%
05/02/2026	05/02/2026	CUMPLE	Riesgo Locativo	1	100%
06/02/2026	06/02/2026	CUMPLE	Comunicación Asertiva	1	100%
07/02/2026	07/02/2026	CUMPLE	Uso Correcto de Pulidoras	1	100%
				27	**100%**

ANEXO 6: Asistencia charlas de seguridad

2.1.2.6. PAUSAS ACTIVAS

Se realizaron las pausas activas durante la jornada laboral con el fin de revitalizar la energía corporal y refrescar la mente de los trabajadores. De acuerdo con el plan de trabajo se tiene programado que las pausas activas se deben realizar todos los días laborales, donde en periodo se ejecutaron 27 pausas activas y se programaron 27 pausas activas cumpliendo con un porcentaje del **100 %.**

Tabla 8. Programación Pausas Activas

PROGRAMACION					
Fecha Programada	**Fecha Ejecutada**	**Cumple/No Cumple**	**Programadas**	**Ejecutadas**	**% Cumplimiento**
09/01/2026	09/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
10/01/2026	10/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
13/01/2026	13/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
14/01/2026	14/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
15/01/2026	15/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
16/01/2026	16/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
17/01/2026	17/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
19/01/2026	19/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
20/01/2026	20/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
21/01/2026	21/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
22/01/2026	22/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
23/01/2026	23/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
24/01/2026	24/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
26/01/2026	26/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
27/01/2026	27/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
28/01/2026	28/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
29/01/2026	29/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
30/01/2026	30/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
31/01/2026	31/01/2026	CUMPLE	1	1	100%
02/02/2026	02/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
03/02/2026	03/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
04/02/2026	04/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
05/02/2026	05/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
06/02/2026	06/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
07/02/2026	07/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
08/02/2026	08/02/2026	CUMPLE	1	1	100%
			27	27	**CUMPLE**

ANEXO 7: Asistencia Pausas Activas

2.1.2.7. COMITÉ PARITARIO DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Se realizó reunión del comité paritario de seguridad y salud en el trabajo, cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, se adjunta acta de reunión del vigía de seguridad y salud en el trabajo.

Tabla 9. COPASST

FECHA	TEMAS TRATADOS
23/01/2026	1. Prevención de Riesgos Psicosociales en el Entorno Laboral

ANEXO 8: Acta de reunión Vigía seguridad y salud en el trabajo

2.1.2.8. COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL

Se realizó la reunión del comité de convivencia laboral, cumpliendo con lo establecido en la normatividad legal vigente, se adjunta acta de reunión del comité de convivencia laboral.

Tabla 10. CCL

FECHA	TEMAS TRATADOS
27/01/2026	1. Promoción de un Clima Laboral Positivo y Respetuoso

ANEXO 9: Acta de reunión Comité de convivencia Laboral.

2.2. PROGRAMA DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

2.2.1. PROCEDIMIENTOS DE ALTO RIESGO

El análisis seguro de trabajo (AST), es un proceso por el cual se identifican incidentes potenciales y condiciones de peligro para cada uno de los pasos básicos de la tarea y se elaboran procedimientos de seguridad y controles para reducir la probabilidad de la materialización de este. El Análisis de Seguridad en la Tarea (AST) tiene como finalidad realizar una identificación de los agentes de riesgo a los cuales están expuestos los trabajadores en la ejecución de sus tareas dentro de la empresa.

Tabla 11. Permisos de Trabajo

DOCUMENTO	CANTIDAD
Análisis Seguro de Trabajo	18
Permiso de Trabajo en Caliente	9
Permiso de Trabajo en Alturas	14

ANEXO 10: ATS-Permisos de trabajo.

2.2.2. INSPECCIONES

Las inspecciones de seguridad son una técnica analítica de seguridad que consiste en el análisis realizado mediante la observación directa de las instalaciones, equipos y procesos productivos para identificar los peligros existentes y evaluar los riesgos en las áreas de trabajo. Para el periodo de **09 de enero al 06 de febrero de 2026** teniendo en cuenta las actividades ejecutadas en el mes.

Tabla 12. Programación Inspecciones

INSPECCIÓN REALIZADA	CANTIDAD
Inspección Taladro	48
Inspección Pulidora	48
Inspección Herramientas Manuales	5
Inspección Escaleras Tipo Tijera	1
Inspección de Elementos de Protección	27
Inspección Carretilla	1
Inspección Andamios	4

ANEXO 11: Inspecciones

2.2.3. ACCIDENTALIDAD

Durante el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, no se presentaron accidentes laborales.

ANEXO 12: HSE-FOR-65 Accidentalidad.

2.2.4 BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Se realiza reunión de la brigada de emergencias del proyecto, adicional a ello se realiza actualización en el plan de emergencias donde se ubican los esquemas de las rutas de salida y punto de encuentro.

Tabla 13. Brigada de Emergencias

FECHA	TEMAS TRATADOS
22/01/2026	1. Identificación de Riesgos Específicos 2. Señalización Clara y Visible 3. Procedimientos de Evacuación 4. Puntos de Encuentro Seguros 5. Capacitacion y Simulacros 6. Revisión y Actualización

ANEXO 13: Brigada de Emergencias

2.2.5 INDICADORES

Se establecen los indicadores para dar cumplimiento a lo establecido en el plan de seguridad y salud en el trabajo.

- **FRECUENCIA DE ACCIDENTALIDAD**

$$\mathrm{R} = \frac{\mathrm{No}\ Accidentes\ de\ trabajo\ en\ el\ mes}{\mathrm{No}\ \ de\ trabajadores\ en\ el\ mes} * 100$$

$$\mathrm{R} = \frac{0}{77} = 0\ \%$$

- **ÍNDICE DE SEVERIDAD DE ACCIDENTALIDAD**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{\#\ dias\ incapacidad\ AT\ mes + \#\ días\ cargados\ en\ el\ mes}}{\mathbf{\#\ trabajadores\ en\ el\ mes}} * \mathbf{100}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{77}} = \mathbf{0}\ \%$$

En el periodo de **09 de enero al 06 de febrero de 2026,** se tuvo un accidente laboral.

- **ÍNDICE DE PROPORCIÓN DE ACCIDENTES DE TRABAJO MORTALES**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{\#\ ATmortalesen\ el\ año}}{\mathbf{\#\ AT\ en\ el\ año}} * \mathbf{100}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} = \mathbf{0}\ \%$$

Durante la ejecución del contrato no se ha presentado ningún accidente mortal.

- **INCIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{\#\ de\ casos\ nuevos\ de\ EL}}{\mathbf{Promedio\ de\ trabajadores}} * \mathbf{100}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{0}} = \mathbf{0}\ \%$$

Durante la ejecución del proyecto no se ha presentado enfermedades laborales en los trabajadores.

- **ÍNDICE FRECUENCIA AUSENTISMO**

$$\mathbf{R} = \frac{\textbf{No } \boldsymbol{días\ ausencia\ por\ incapacidad\ laboral}}{\textbf{No días programados de trabajo en el mes}} * \mathbf{100}$$

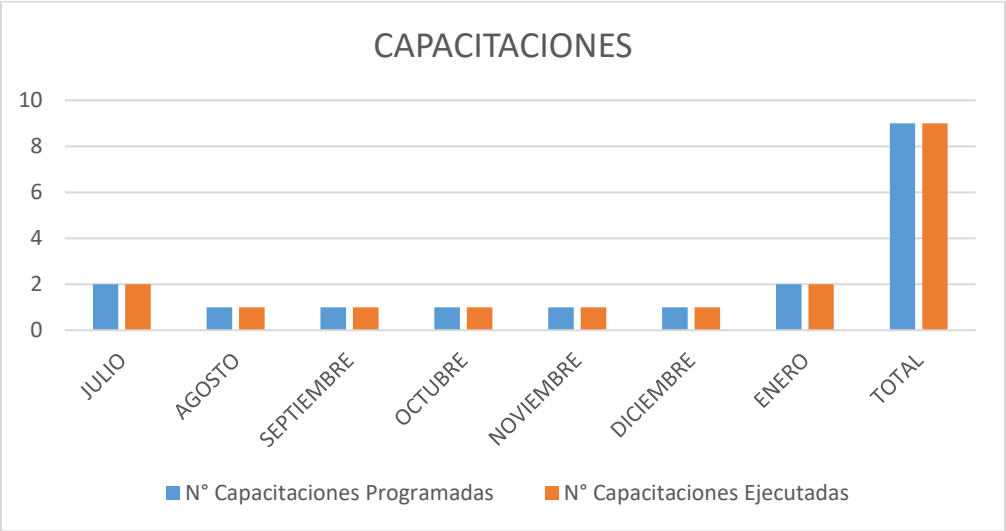
$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{0}}{\mathbf{30}} = \mathbf{0}\ \%$$

En el periodo de **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, no se presentó ausentismo laboral, debido a incapacidades medicas por accidente de trabajo.

- **CAPACITACIONES**

$$\mathbf{R} = \frac{\textbf{No } \boldsymbol{capacitaciones\ programadas}}{\textbf{No } \boldsymbol{Capacitaciones\ Ejecutadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{2}}{\mathbf{2}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$

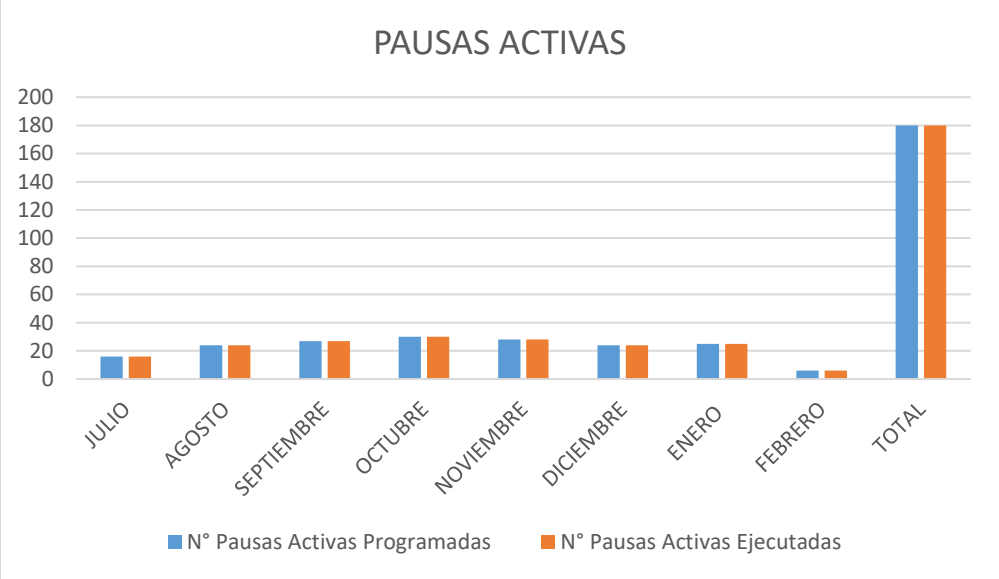


Se cumplió con el 100% de las capacitaciones programadas **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**

- **PAUSAS ACTIVAS**

$$\mathbf{R} = \frac{\textbf{No } \boldsymbol{pausas\ activas\ Ejecutadas}}{\textbf{No } \boldsymbol{pausas\ activas\ \ programadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{27}}{\mathbf{27}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$

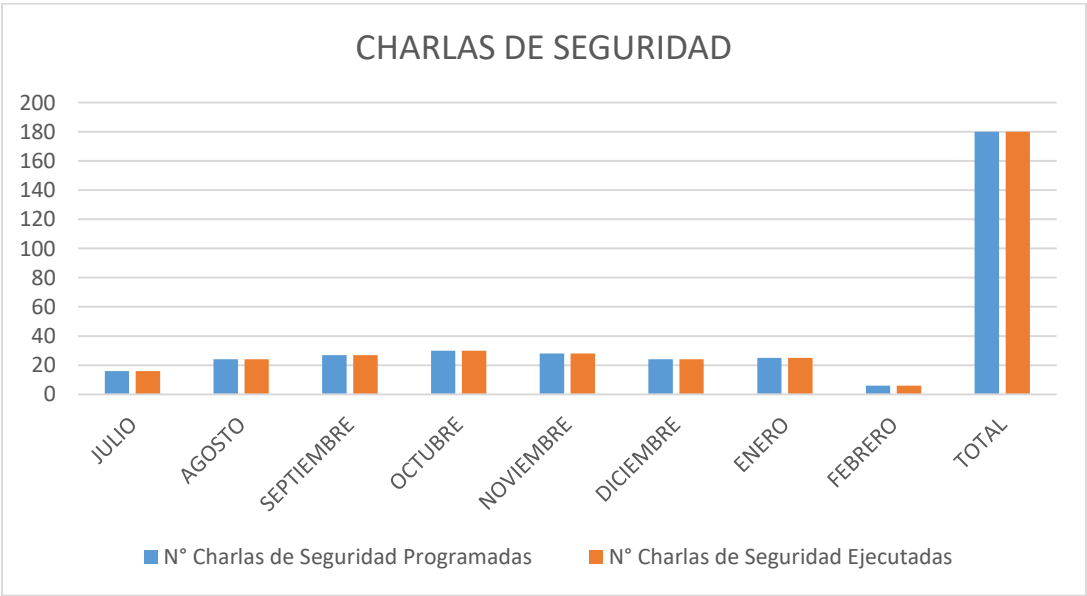


Se cumplió con el 100 % de las Pausas Activas Programadas para el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**.

- **CHARLAS DE SEGURIDAD.**

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{No\ \ Charlas\ de\ seguridad\ \ \ programadas}}{\mathbf{No\ \ Charlas\ de\ seguridad\ \ \ Ejecutadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{27}}{\mathbf{27}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$

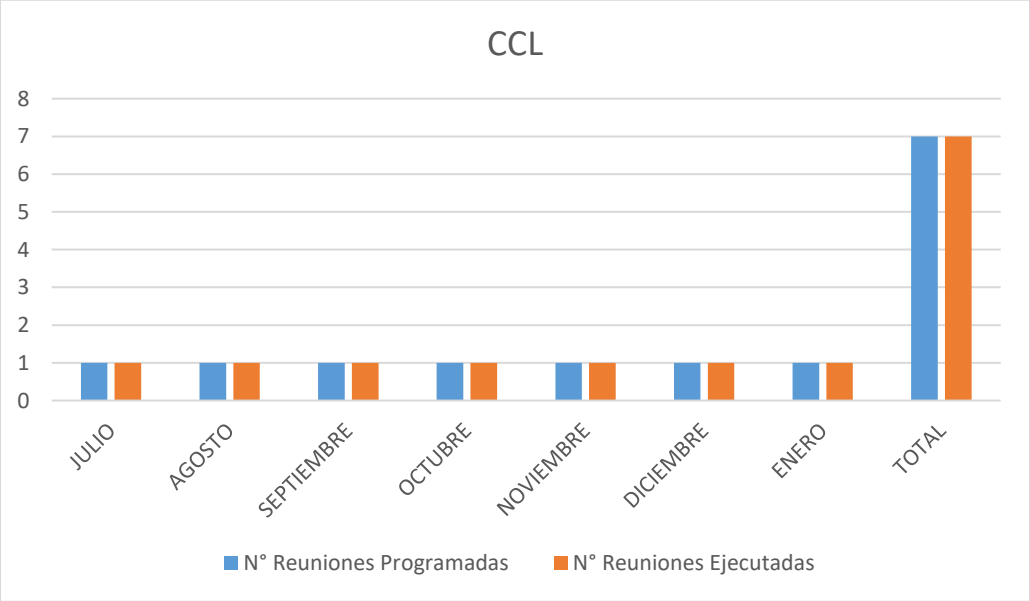


Se cumplió con el 100% de las charlas de seguridad programadas **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**

- **CCL.**

$$\mathbf{CCL} = \frac{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ \ programadas}}{\mathbf{No}\ \ \boldsymbol{Reuniones\ \ ejeutadas}}$$

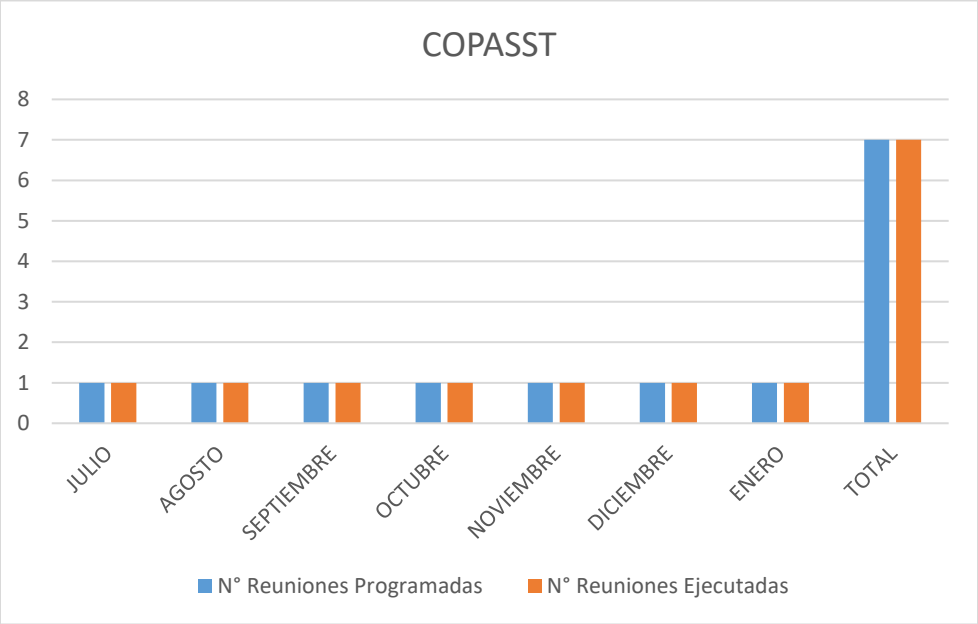
$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{1}}{\mathbf{1}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$



- **REUNIONES COPASST**

$$\mathbf{COPASST} = \frac{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ programadas}}{\mathbf{No}\ \ \boldsymbol{Reuniones\ ejeutadas}}$$

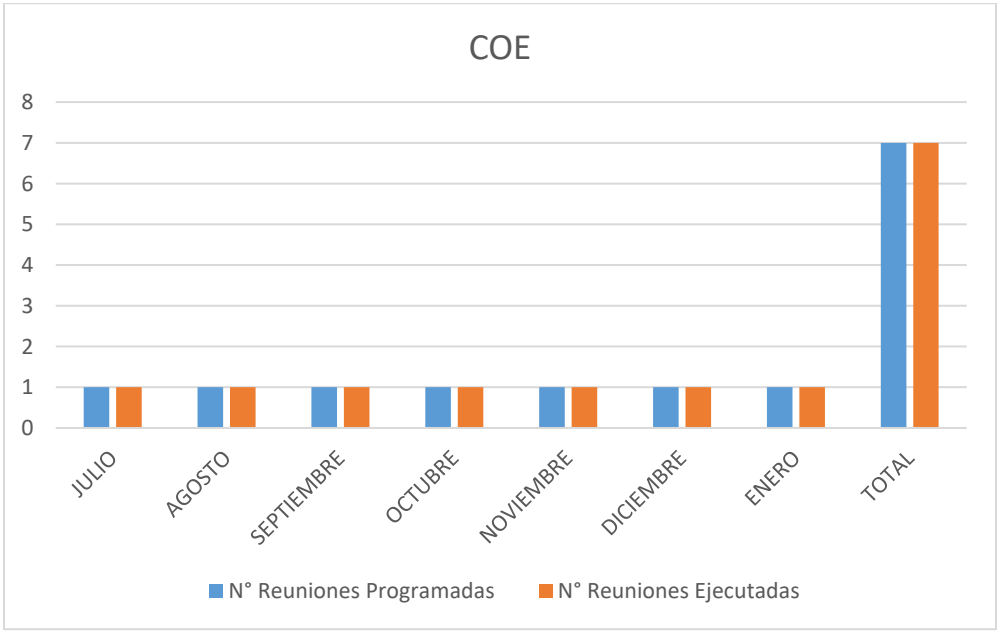
$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{1}}{\mathbf{1}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$



- **REUNIONES COE**

$$\mathbf{COE} = \frac{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ programadas}}{\mathbf{No}\ \boldsymbol{Reuniones\ ejeutadas}}$$

$$\mathbf{R} = \frac{\mathbf{1}}{\mathbf{1}} * \mathbf{100\%} = \mathbf{100\%}$$



3. PAGOS DE SALARIOS

Durante el periodo de **09 de enero al 06 de febrero de 2026,** se cumplió con el pago de salarios a todos los colaboradores en el tiempo laborado para el **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

4. ELEMENTOS PARA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

Durante el periodo de **09 de enero al 06 de febrero de 2026,** no se tuvo emergencias de ninguna índole, sin embargo, en obra se cuenta con una camilla y botiquín de primeros auxilios para cualquier tipo de emergencia.

5. CONCLUSIONES

- Durante el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026**, no se presentaron accidentes laborales.
- Se cumplió con los compromisos contractuales del contrato en el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**
- Los trabajadores contaron con los elementos de protección personal y dotaciones de acuerdo con las exigencias de la obra en mención.
- Se cumplió con el 100% de las Pausas Activas Programadas para el periodo del **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**
- Se cumplió con el 100% de las capacitaciones programadas **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**
- Se cumplió con el 100% de las charlas de seguridad programadas **09 de enero al 06 de febrero de 2026.**

ANEXO 1. INDUCCION SIG

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN DE SST	CÓDIGO HSE- FOR-81
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

REGISTRO INDUCCIÓN Y RE- INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROYECTO DE OBRA CIVIL		
NOMBRE: Harold andres Burgos pachon	**CEDULA:** 1.143.265.398	**FECHA:**
ÁREA/SECCIÓN: Servicios	**CARGO:** ayudante	10.07.2026.
Objetivo general: Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra empresa las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:		

1. Entrega de la funciones y responsabilidades del cargo a desempeñar
2. Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.
   AFP-EPS-ARL-CCF
   Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, (SG SST)
3. Se da a conocer a los trabajadores, los riesgos a los cuales están expuestos en sus labores diarias.
   - Riesgo Biomecánico: manipulación de cargas, esfuerzo, movimiento repetitivo.
   - Riesgo físico: ruido, vibración, iluminación.
   - Riesgo químico: líquidos (nieblas y humos) polvos orgánicos e inorgánicos.
   - Riesgo mecánico: peligro de izaje y cargas suspendidas, peligro de proyección de partículas.
4. Formato de reporte de actos y condiciones inseguras.
5. Procedimiento reporte de accidente de trabajo.
6. RIT (Reglamento Interno de Trabajo)

   Son obligaciones especiales del trabajador
   Son obligaciones de los trabajadores con el uso de EPP del SG SST
   Prohibiciones de los trabajadores
7. Política de Seguridad y salud en el trabajo y REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.
8. PTS (procedimientos seguros) para tareas de alto riesgo.
9. Que es el comité de convivencia laboral
10. Que el COPASST

Yo como trabajador de la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor. Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, los procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato a mi jefe directo, jefe de área o encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo, cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo.

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN DE SST	CÓDIGO HSE- FOR-81
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Descripción: Notificación de peligros a los cuales va a estar expuesto; las medidas de control a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de protección personal (EPP) del cargo: Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de carnaza o de caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad, overol o chaleco. Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregarán los EPPS y equipos contra caídas requeridos según procedimiento seguro.

PELIGROS EXISTENTES (Diligencie SI / NO según la exposición a los peligros)

SI / NO	Descripción del peligro	SI / NO	Descripción del peligro
SI	**Físicos:** Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes)	SI	**Mecánicos:** Elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.
SI	**Químicos:** Humos no metálicos, humos metálicos, polvos inorgánicos, vapores, gases, material particulado.	SI	**Eléctricos:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control
SI	**Biológicos:** Bacterias, hongos, virus, parásitos, picaduras, mordedura, fluidos o excrementos.	SI	**Locativos:** Almacenamiento, superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caídas de objeto).
SI	**Psicosociales:** Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico. Relaciones laborales – jerárquicas, convivencia laboral.	SI	**Seguridad vial:** Accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en la vía, exceso de confianza en la conducción.
SI	**Naturales:** Movimientos sísmicos, terremoto, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones, precipitaciones (lluvia, granizadas, heladas)	SI	**Biomecánicos:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacionales), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.
SI	**Tecnológicos:** Explosión, fuga, derrame, incendio.	SI	**Comportamentales:** Incumplimiento por parte del trabajador en las normas de seguridad: actos inseguros, no uso de EPP, entre otros.
NA	**Públicos:** Robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, etc.	NA	**Trabajo en Alturas**
NA	**Espacios Confinados.**		**Otros:**

Medidas de control:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con **énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometría.**
2. Cumplir y promocionar las políticas del ***WRUSSY INGENIEROS SAS.***
3. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes.
4. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
5. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra.
6. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias.
7. Este atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas).
8. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes.
9. Todo personal que realice trabajos en alturas debe estar certificado y utilizar los equipos de protección contra caídas requeridas para la actividad.
10. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante la labor (energía, gas, acueducto, etc.).
11. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo.
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra.
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente.
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
15. Reporte oportunamente todo accidente o incidente de trabajo el mismo día de ocurrido el evento.

Cedula:		**Cedula:**	1042460188
Nombre del trabajador:	Halrold Barrios	**Nombre responsable inducción:**	Yaqueline Jimenez
Fecha:	10/04/26	**Fecha:**	10-07-26
Firma del trabajador:		**Firma responsable socialización:**	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Nombre: Harold	Fecha: 10.01.2026	Cargo: ayudante	Nota: 100

1. **¿Qué es un accidente de Trabajo?**
   a. Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
   b. Aquel que se produce cuando el trabajador se traslada del trabajo a su vivienda en transporte público.
   c. Aquel que se produce en cumplimiento de las tareas asignadas por mis amigos del trabajo.
   d. Todas las anteriores.
2. **Complete el nombre de cada una de las canecas para recolección de residuos**

		
no aprovechable	organicos	aprovechable

3. **Cuál es el significado de punto ecológico**
   a. Es una zona especial claramente demarcada y señalizada, compuesta por recipientes de diferentes colores.
   b. es un sitio que tiene la empresa para disponer de los residuos
   c. es un sitio de recolección de basuras.
4. **Seleccione con una X las condiciones inseguras, con un círculo los actos inseguros.**



X

X





O

O



Scanned with CamScanner

5. **Que es el comité de convivencia laboral**

   (a.) Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
   b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
   c. elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

6. **Que es el COPASST**

   a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
   (b.) Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
   c. Elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

7. **¿Cuál es el procedimiento que debo seguir en caso de accidente de trabajo?**

   a. Conservar la calma.
   (b.) Informar de manera inmediata al supervisor, jefe inmediato o encargado de seguridad y salud en el trabajo de la empresa usuaria.
   c. Recibir los primeros auxilios, según se requiera.
   d. La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS**, de acuerdo con el evento, llamará a la línea de atención ARL SURA, con el fin de direccionar al accidentado al centro de atención médica en convenio con ARL SURA; usted deberá dirigirse al centro de atención designado por la línea de atención ARL SURA, en caso de requerirse.

8. Mencione un compromiso de la política integrada del sistema:

   cuidar la salud de los trabajadores.

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

9. Mencione el objetivo de la política de alcoholismo, tabaquismo y drogadicción

prevenir en sus medidas

10. Identifique los residuos y una con una flecha de acuerdo a la caneca que corresponda.



FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.107.885-1	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN DE SST	CÓDIGO HSE- FOR-81
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

REGISTRO INDUCCIÓN Y RE- INDUCCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PROYECTO DE OBRA CIVIL		
NOMBRE: JULIO MEDRANO	**CEDULA:** 1042850117	**FECHA:** 10-01-2026
ÁREA/SECCIÓN: DEPORTIVA	**CARGO:** AYUDANTE	
Objetivo general: Con el propósito de dar a conocer al personal que ingresa a nuestra empresa las políticas, procedimientos y normas de seguridad y salud en el trabajo establecidas y así promover y preservar la salud de los trabajadores, en la inducción al nuevo trabajador se le dan los siguientes temas:		

1. Entrega de la funciones y responsabilidades del cargo a desempeñar
2. Bases del SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL.
   AFP-EPS-ARL-CCF
   Conceptos básicos de SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, (SG SST)
3. Se da a conocer a los trabajadores, los riesgos a los cuales están expuestos en sus labores diarias.
   - Riesgo Biomecánico: manipulación de cargas, esfuerzo, movimiento repetitivo.
   - Riesgo físico: ruido, vibración, iluminación.
   - Riesgo químico: líquidos (nieblas y humos) polvos orgánicos e inorgánicos.
   - Riesgo mecánico: peligro de izaje y cargas suspendidas, peligro de proyección de partículas.
4. Formato de reporte de actos y condiciones inseguras.
5. Procedimiento reporte de accidente de trabajo.
6. RIT (Reglamento Interno de Trabajo)

   Son obligaciones especiales del trabajador
   Son obligaciones de los trabajadores con el uso de EPP del SG SST
   Prohibiciones de los trabajadores
7. Política de Seguridad y salud en el trabajo y REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL
8. PTS (procedimientos seguros) para tareas de alto riesgo.
9. Que es el comité de convivencia laboral
10. Que el COPASST

Yo como trabajador de la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** estoy comprometido con las normas y procedimientos de seguridad dados por la empresa para el desarrollo seguro de mi labor. Declaro que conozco el reglamento de Higiene y Seguridad Industrial, los procedimientos generales de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS** me comprometo a cumplirlas e informar de inmediato a mi jefe directo, jefe de área o encargado de Seguridad y Salud en el Trabajo, cualquier condición que considere afecte mi salud y condiciones de trabajo.

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.685-1	REGISTRO DE INDUCCIÓN Y RE-INDUCCIÓN DE SST	CÓDIGO HSE- FOR-81
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Descripción: Notificación de peligros a los cuales va a estar expuesto; las medidas de control a tener en cuenta y los elementos de protección personal a usar durante la permanencia en sus actividades constructivas.

Elementos de protección personal (EPP) del cargo: Botas caucho o de material con puntera de acero, guantes de camaza o de caucho, casco de seguridad, protección auditiva tipo inserción o de copa, tapabocas, gafas de seguridad, overol o chaleco. Para trabajos especiales como en altura, soldadura o en espacios confinados se entregarán los EPPS y equipos contra caídas requeridos según procedimiento seguro.

PELIGROS EXISTENTES (Diligencie Si / NO según la exposición a los peligros)

SI / NO	Descripción del peligro	SI / NO	Descripción del peligro
SI	**Físicos:** Ruido, iluminación, vibración, temperaturas extremas, radiaciones (Radiaciones ionizantes y no ionizantes)	SI	**Mecánicos:** Elementos de máquinas, herramientas, piezas a trabajar, materiales proyectados sólidos o fluidos.
SI	**Químicos:** Humos no metálicos, humos metálicos, polvos inorgánicos, vapores, gases, material particulado.	SI	**Eléctricos:** Baja tensión, conexiones eléctricas defectuosas, extensiones en mal estado falta de tableros de control.
SI	**Biológicos:** Bacterias, hongos, virus, parásitos, picaduras, mordedura, fluidos o excrementos.	SI	**Locativos:** Almacenamiento, superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caídas de objeto).
SI	**Psicosociales:** Contenido de la tarea (trabajo repetitivo, monotonía), estrés laboral, cansancio físico. Relaciones laborales – jerárquicas, convivencia laboral.	SI	**Seguridad vial:** Accidentes de tránsito; exceso de confianza en cruzar las vías, imprudencia y desacato a las señales informativas en obra y en la vía, exceso de confianza en la conducción.
SI	**Naturales:** Movimientos sísmicos, terremoto, descargas eléctricas, avalanchas, inundaciones, precipitaciones (lluvia, granizadas, heladas)	SI	**Biomecánicos:** Postura (prolongada mantenida, forzada, anti gravitacionales), Esfuerzo, Movimiento repetitivo, Manipulación manual de cargas.
SI	**Tecnológicos:** Explosión, fuga, derrame, incendio.	SI	**Comportamentales:** Incumplimiento por parte del trabajador en las normas de seguridad: actos inseguros, no uso de EPP, entre otros.
SI	**Públicos:** Robos, atracos, asaltos, atentados, desorden público, etc.	SI	**Trabajo en Alturas**
	Espacios Confinados.		**Otros:**

Medidas de control:

1. Examen médico ocupacional de ingreso y periódico con énfasis en sistema musculo esquelético, audiometría y espirometría.
2. Cumplir y promocionar las políticas del ***WRUSSY INGENIEROS SAS.***
3. Recuerde que debe mantener el área de trabajo ordenada, esto evita accidentes e incidentes.
4. No manipule ningún tipo de cableado o circuitos sin verificar antes de que el paso de energía eléctrica este detenido.
5. Por su seguridad nunca retire los elementos de protección personal en obra.
6. No olvide las normas de seguridad de prevención y rutas de evacuación en caso de emergencias.
7. Esté atento a las señales sonoras que advierten riesgo (pitos y sirenas).
8. Inspecciones los sitios de trabajo, para identificar huecos, zanjas que ocasionen caídas o golpes.
9. Todo personal que realice trabajos en alturas debe estar certificado y utilizar los equipos de protección contra caídas requeridas para la actividad.
10. Asegúrese de no haya ningún tipo de redes que puedan afectar su integridad física durante la labor (energía, gas, acueducto, etc.).
11. No fume dentro de la obra y/o en las áreas de trabajo.
12. Identificar la señalización preventiva y de seguridad dentro de la obra.
13. Evite dejar herramientas botadas, ubíquela en el lugar correspondiente.
14. No olvide de revisar el estado de los elementos de protección personal a diario antes de iniciar sus actividades.
15. Reporte oportunamente todo accidente o incidente de trabajo el mismo día de ocurrido el evento.

Cedula:	**Cedula:** 1042460188
Nombre del trabajador: Julio MERRANO	**Nombre responsable inducción:** Yaqueline Jimenez
Fecha: 10/01/26	**Fecha:** 10/01/26
Firma del trabajador: Julio MERRANO	**Firma responsable socialización:** Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Nombre: JULIO MEDRANO	Fecha: 10-07-2019	Cargo: AYUDANTE	Nota: 100

1. **¿Qué es un accidente de Trabajo?**
   - (a) Todo suceso repentino que sobrevenga por causa o con ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
   - **b.** Aquel que se produce cuando el trabajador se traslada del trabajo a su vivienda en transporte público.
   - **c.** Aquel que se produce en cumplimiento de las tareas asignadas por mis amigos del trabajo.
   - **d.** Todas las anteriores.

2. **Complete el nombre de cada una de las canecas para recolección de residuos**

		
NO APROVECHABLES	ORGANICOS	APROVECHABLE

3. **Cuál es el significado de punto ecológico**
   - (a) Es una zona especial claramente demarcada y señalizada, compuesta por recipientes de diferentes colores.
   - **b.** es un sitio que tiene la empresa para disponer de los residuos
   - **c.** es un sitio de recolección de basuras.

4. **Seleccione con una X las condiciones inseguras, con un círculo los actos inseguros.**



[X]

[X]





[C]

[O]



Scanned with CamScanner

5. Que es el comité de convivencia laboral

(a) Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
b. Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
c. elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

6. Que es el COPASST

a. Es grupo de empleados que busca prevenir el acoso laboral contribuyendo a proteger a los empleados contra los riesgos psicosociales que afectan la salud en los lugares de trabajo.
(b) Encargado de la promoción y vigilancia de las normas en temas de seguridad y salud en el trabajo dentro de las empresas públicas y privadas.
c. Elaborar planes operativos de emergencia para afrontar la situación y llevar a cabo la rehabilitación de los servicios, así como cooperar en la ejecución de los análisis de vulnerabilidad y en los programas de prevención y mitigación.

7. ¿Cuál es el procedimiento que debo seguir en caso de accidente de trabajo?

a. Conservar la calma.
(b) Informar de manera inmediata al supervisor, jefe inmediato o encargado de seguridad y salud en el trabajo de la empresa usuaria.
c. Recibir los primeros auxilios, según se requiera.
d. La empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS**, de acuerdo con el evento, llamará a la línea de atención ARL SURA, con el fin de direccionar al accidentado al centro de atención médica en convenio con ARL SURA; usted deberá dirigirse al centro de atención designado por la línea de atención ARL SURA, en caso de requerirse.

8. Mencione un compromiso de la política integrada del sistema:

Proteger la salud de los trabajadores.

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION DE INDUCCION Y RE INDUCCION EN EL SIG	CÓDIGO HSE-FOR-88
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

9. Mencione el objetivo de la política de alcoholismo, tabaquismo y drogadicción

PREVENIR LAS ENFERMEDADES ASOCIADAS AL CONSUMO DE DROGAS SUSTANCIAS

10. Identifique los residuos y una con una flecha de acuerdo a la caneca que corresponda.



JULIO MEDRANO

FIRMA

Scanned with CamScanner

ANEXO 2. ENTREGA DE EPP

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.855-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Luisa Guerra	CARGO: Cocinera

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Cuartes nitilo	Luisa	1	15/01/26	
2	Cuartes conesu	Luisa	1	15/01/26	
3	Cuartes	Luisa	1	15/01/26	
4	tapaboca	Luisa	1	15/01/26	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Luisa Guerra	CEDULA:	1134183548

RESPONSABLE

NOMBRE	Yaqueline Jimenez	CEDULA No.	1094160018
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	[illegible]	CARGO:	Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Jua[illegible]	[illegible]	1	15/01/26	
2	Gafas claras	[illegible]	1	15/01/26	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	[illegible]	CEDULA:	1.043.741997

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoyuelne Jimenez	CEDULA No.	1042460186
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoyuelne Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.865-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año.
En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Eduardo Ibarra	CARGO:	Auxiliar

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes nitrilo	Eduardo Ibarra	1	15/01/26	
2	Gafas dorada	Eduardo Ibarra	1	18/01/26	
3	Tapones.	Eduardo Ibarra	1	15/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Eduardo Ibarra	CEDULA:	1001940421

RESPONSABLE

NOMBRE	Yaqueline Jimenez	CEDULA No.	1042466126
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.855-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibirá Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Luis Celis	CARGO: Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guante nig	Luis Celis	1	15/01/26	
2	Gafas oscuras	Luis Celis	1	15/01/26	
3	Tapa bocas	Luis Celis	1	15/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR: Luis Celis	CEDULA: 72217426

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoyanis Jimenez	CEDULA No.	64246025
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoyanis Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.100.285-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/54 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Alfonso colunzo	CARGO: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes ing	Alfonso	1	15/01/26	
2	Gafas claras	Alfonso	1	15/01/26	
3	Tapa bocas.	Alfonso	1	15/01/26	
4	Tapa oidos	Alfonso	1	15/01/26	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Alfonso	CEDULA:	1002229293

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoguli Jimenez	CEDULA No.	1049606127
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoguli Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Javier de la Hoz	CARGO: Ayuda

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guante nitrilo	Javier	1	15/01/26	
2	Gafas claras	Javier	1	15/01/26	
3	Tapa bocas	Javier	1	15/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR: Javier de la Hoz	CEDULA: 72.273.115

RESPONSABLE

NOMBRE	Joaquin Jimenez	CEDULA No.	1042460188
CARGO	HSEQ	FIRMA	Joaquin Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art 230 CST modificado art 7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Enrique Pacheco	CARGO:	Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Gafas claras	E.P	1	15/01/26	
2	Tapa bocas	E.P	1	15/01/26	
3	Tapa oidos	E.P	1	15/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 68; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	E.P	CEDULA:	8775962

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoguel Jimenez	CEDULA No.	1042460182
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoguel Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Lourdes Gomez G.	CARGO:	Aseadora.

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Tapa bocas	Lourdes G.	1	15/01/26	
2	Tapa oidos	Lourdes G.	1	15/01/26	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Lourdes Gomez G.	CEDULA:	1124035455.

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoselin Jimenez	CEDULA No.	1044460127
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoselin Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Wilson Lopez	CARGO: oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes nitrilo	W	1	15/01/26	
2	Gafas claras	W	1	15/01/26	
3	Tapa bocas	W	1	15/01/26	
4	Tapa oidos	W	1	15/01/26	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR: Wilson Lopez	CEDULA: 1047[illegible]465

RESPONSABLE

NOMBRE	Yeifer Gimenez	CEDULA No.	1042460123
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yeifer Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Manuel Causas	CARGO:	Auxiliar

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes	MC	1	15/01/26	
2	Gafas claras	MC	1	15/01/26	
3	Tapa bocas	MC	1	15/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	MC	CEDULA:	73521[illegible]

RESPONSABLE

NOMBRE	Yeyeline Jimenez	CEDULA No.	1042460187
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yeyeline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibirá Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	David Arce	CARGO: Ayte. /

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes nitrilo	M	1	15/01/26	
2	Tapa bocas	M	1	15/01/26	
3	Tapa oidos	M	1	15/01/26	
4	gafas claras	M	1	15/01/26	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR: M	CEDULA: 77.155.444

RESPONSABLE

NOMBRE	Yojanis Jimenez	CEDULA No.	1042460187
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yojanis Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Esteban Prieto	CARGO: Operario

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guante ing	Prieto	1	15/01/26	
2	Gafas oscu	Prieto	1	15/01/26	
3	Tapa bocs	Prieto	1	15/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR: Prieto	CEDULA: 1023125770

RESPONSABLE

NOMBRE	Yaqueline Jimenez	CEDULA No.	1014260012
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.107.883-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como **EPP**.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Wilson Lopez	CARGO:	oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes	(W)	1	23/01/26	
2	Tapones	(W)	1	23/01/26	
3	Gafas claras	(W)	1	23/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Wilson Lopez	CEDULA:	1094218465

RESPONSABLE

NOMBRE	Yaqueline Jimenez	CEDULA No.	60246010
CARGO	Asta	FIRMA	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02 VERSION 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Manuel Cacsalo	CARGO:	Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Botas	mc	1	21/01/26	
2	Tapa bocas	mc	1	23/01/26	
3	Guantes	mc	1	24/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	mc	CEDULA:	?

RESPONSABLE

NOMBRE	Yeyanire Jimenez	CEDULA No.	1042460062
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yeyanire Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	David Argote	CARGO: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes	M	1	23/01/26	
2	Tapabocas	M	1	23/01/26	
3	Tapabocas	M	1	24/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:		CEDULA: 72[illegible]47

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoqueline Jimenez	CEDULA No.	1042460188
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02 VERSION 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	luis celis	CARGO:	Ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Tapa oido	Luis	1	19/01/26	
2	Tapabocas	Luis	1	19/01/26	
3	Guantes	Luis	1	22/01/26	
4	Tapabocas	Luis	1	24/01/26	
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979, Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Luis	CEDULA:	72217426

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoguelne Jimenez	CEDULA No.	1042460123
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoguelne Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02 VERSION 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 01 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año.
En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	alexander	CARGO: ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Tapa bocas	alexander	1	19/01/26	
2	Guantes	alexander	1	20/01/26	
3	Tapa bocas	alexander	1	23/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRADAJADOR: alexander	CEDULA: 1043118902

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoguelne Jimenez	CEDULA No.	1042960182
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoguelne Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.865-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1 979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotacion del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones ___, camisas ___ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Odin Rojas mora	CARGO: ayudante

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Tapa boca		1	19/01/26	
2	Guantes		1	20/01/26	
3	Gafas oscuras		1	20/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:		CEDULA: 1.048.140.997

RESPONSABLE

NOMBRE	Yaqueline Jimenez	CEDULA No.	1042460127
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.855-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02 VERSION 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotacion del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Yeferson Polo Viñas	CARGO:

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Tapabocas	Yeferson Polo	1	20/01/26	
2	Guantes	Yeferson Polo	1	22/01/26	
3					
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Yeferson Polo Viñas	CEDULA:	8.770.088

RESPONSABLE

NOMBRE	Yaqueline Jimenez	CEDULA No.	1042400106
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yaqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02 VERSION 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotacion del año 2023 de la siguente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Jair Caraballo	CARGO: Oficial

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes		1	19/01/26	
2	Gafas oscuras		1	19/01/26	
3	Tapabocas		1	19/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	CEDULA: 72431800

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoguli Jimenez	CEDULA No.	1047160122
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yoguli Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 65 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como **EPP.**

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Jorge De la Rosa	CARGO:	Auxiliar

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Guantes		1	23/01/26	
2	Gafas oscuras		1	23/01/26	
3	Tapa boca		1	24/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994; Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR:	Jorge De la Rosa	CEDULA:	85652[illegible]

RESPONSABLE

NOMBRE	Yacqueline Jimenez	CEDULA No.	1094[illegible]
CARGO	HSEQ	FIRMA	Yacqueline Jimenez

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.665-1	ENTREGA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-02
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

FORMATO PARA ENTREGA INDIVIDUAL DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) Y DOTACIÓN

Para dar cumplimiento a los art.230 CST modificado art.7 de la ley 11/84 "suministro de calzado y vestido de labor" y en seguridad y salud en el trabajo art 85 ley 9 de 1.979 y art. 91 decreto 1072 de 2015.
Se entrega la dotación del año 2023 de la siguiente manera: discriminar: pantalones __, camisas __ y unos zapatos de excelente calidad para la duración del año. En su defecto recibira Botas de seguridad que seran contempladas como EPP.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRE:	Jhon Rodriguez Barrios	CARGO:	Auxiliar

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP)

ITEM	EPP	FIRMA	CANTIDAD	FECHA DE ENTREGA	OBSERVACIONES
1	Gafas	Jhon R.B	1	22/01/26	
2	Tapabocas	Jhon R.B	1	22/01/26	
3	Gafas oscuras	Jhon R.B	1	24/01/26	
4					
5					
6					
7					
8					

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de seguridad y salud en el trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO: Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 86; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPP. El presente compromiso quedará archivado en el Sistema de Gestion y Seguridad del trabajo como evidencia y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado en la **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

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

FIRMA DEL TRABAJADOR: Jhon R.B	CEDULA: 1018293676

RESPONSABLE

NOMBRE	Yoguelin Jimenez	CEDULA No.	1042460182
CARGO	HSEQ	FIRMA	

Scanned with CamScanner

ANEXO 3. EXAMENES OCUPACIONALES

SOLMEDIC IPS

SOLUCIONES MEDICAS DE LA COSTA IPS SAS
NIT 900.825.550-5
Calle 68 # 50 - 178 Local 3
Tel.: 202 2365 - 3012156343
Email: comercialsolmedic@gmail.com
Barranquilla - Colombia



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - PREOCUPACIONAL

23 DE DICIEMBRE DE 2025	BARRANQUILLA - ATLÁNTICO	**SMC-40063**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA				
OPERACIONES TEMPORALES DE COLOMBIA	901281427-4	CRA 44 # 84 192	3091697	ESCENARIOS DEPORTIVOS

INFORMACION DEL PACIENTE		
HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ	CC 1143268395	1998-08-15
27	MASCULINO	SOLTERO
CALLE63B#09B-145	EL BOSQUE	BARRANQUILLA
3332205420	OFICIOS VARIOS	O POSITIVO
170 Cms	58 Kg	20.06920415224914 - Normal

TIPO DE EXAMEN	PREOCUPACIONAL		
ENFASIS	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**	**ENFASIS 2**	**OSTEOMUSCULAR**

EXAMENES PRACTICADOS					
AUDIOMETRIA	NORMAL	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	VISIOMETRIA	NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD
APTO

OTROS CONCEPTOS					
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		APTO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
NO APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		NO APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		APLAZADO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

SEGÚN IMC		MANEJO EPS/ARP		INCLUIR SVE			
DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS		CONTROL MÉDICO EN SU EPS		VISUAL		HIGIENE POSTURAL	
EJERCICIO REGULAR	X	REMISIÓN A SU EPS PARA MANEJO		AUDITIVO		UTILIZACIÓN DE LOS EPP	X
VALORACIÓN NUTRICIONAL		RESTRICCIÓN MANEJO DE CARGA MAYOR A 25Kg.		RESPIRATORIO		AYUDAS ERGONÓMICAS	
DESCARTAR ALTERACIÓN METABÓLICA		REMISIÓN ARL PARA MANEJO DE CASO		ERGONÓMICO		MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSA	
				CARDIOVASCULAR		PAUSAS ACTIVAS	X

OBSERVACIONES:OSTEOMUSCULARMENTE NORMAL, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADOS, NO PRESENTA A LA FECHA PATOLOGIA APARENTE QUE IMPIDA DESEMPEÑAR LA LABOR ASIGNADA

RECOMENDACIONES:USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA,ACTIVIDAD FISICA REGULAR,PAUSAS ACTIVAS,CONDICIONES DE VIDA SALUDABLE

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Yo HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ identificado con CC No. 1143268395 autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Soluciones Médicas De La Costa IPS S.A.S según los artículos 15-34 de la ley 23 de 1981, de a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas De Vigilancia Epidemiología de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos(Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. la resolución 1918 de junio 2009 del ministerio de protección social, la empresa solo puede cuando lo requiera. de ellos tener una copia conocer el certificado médico del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajado.

NOMBRE DEL MÉDICO OCUPACIONAL
DR. GUILLERMO LEON ZAPATA SAAVEDRA
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL SST03066
REGISTRO MÉDICO 4618

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 1143268395

SOLMEDIC IPS

SOLUCIONES MEDICAS DE LA COSTA IPS SAS
NIT 900.825.550-5
Calle 68 # 50 - 178 Local 3
Tel.: 202 2365 - 3012156343
Email: comercialsolmedic@gmail.com
Barranquilla - Colombia



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - PREOCUPACIONAL

23 DE DICIEMBRE DE 2025	BARRANQUILLA - ATLÁNTICO	**SMC-40062**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA				
OPERACIONES TEMPORALES DE COLOMBIA	901281427-4	CRA 44 # 84 192	3091697	ESCENARIOS DEPORTIVOS

INFORMACION DEL PACIENTE		
JULIO JUNIOR MEDRANO GUTIERREZ	CC 1042850117	1998-10-04
27	MASCULINO	SOLTERO
CALLE 63A#09K-185	EL BOSQUE	BARRANQUILLA
3019775874	OFICIOS VARIOS	O POSITIVO
170 Cms	81 Kg	28.027681660899656 - Sobre Peso

TIPO DE EXAMEN	PREOCUPACIONAL		
ENFASIS	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**	**ENFASIS 2**	**OSTEOMUSCULAR**

EXAMENES PRACTICADOS					
AUDIOMETRIA	NORMAL	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	VISIOMETRIA	ANORMAL

CONCEPTO DE APTITUD
APTO

OTROS CONCEPTOS					
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		APTO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
NO APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		NO APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		APLAZADO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

SEGÚN IMC	MANEJO EPS/ARP	INCLUIR SVE	
DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS X	CONTROL MÉDICO EN SU EPS	VISUAL X	HIGIENE POSTURAL
EJERCICIO REGULAR X	REMISIÓN A SU EPS PARA MANEJO	AUDITIVO	UTILIZACIÓN DE LOS EPP X
VALORACIÓN NUTRICIONAL	RESTRICCIÓN MANEJO DE CARGA MAYOR A 25Kg.	RESPIRATORIO	AYUDAS ERGONÓMICAS
DESCARTAR ALTERACIÓN METABÓLICA	REMISIÓN ARL PARA MANEJO DE CASO	ERGONÓMICO	MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSA
		CARDIOVASCULAR	PAUSAS ACTIVAS X

OBSERVACIONES:OSTEOMUSCULARMENTE NORMAL, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADOS, NO PRESENTA A LA FECHA PATOLOGIA APARENTE QUE IMPIDA DESEMPEÑAR LA LABOR ASIGNADA

RECOMENDACIONES:USAR CORRECCION OPTICA PARA VISION LEJANA.USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA,ACTIVIDAD FISICA REGULAR,PAUSAS ACTIVAS,CONDICIONES DE VIDA SALUDABLE

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Yo JULIO JUNIOR MEDRANO GUTIERREZ identificado con CC No. 1042850117 autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Soluciones Médicas De La Costa IPS S.A.S según los artículos 15-34 de la ley 23 de 1981, de a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas De Vigilancia Epidemiología de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos(Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. la resolución 1918 de junio 2009 del ministerio de protección social, la empresa solo puede cuando lo requiera. de ellos tener una copia conocer el certificado médico del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajado.

NOMBRE DEL MÉDICO OCUPACIONAL
DR. GUILLERMO LEON ZAPATA SAAVEDRA
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL SST03066
REGISTRO MÉDICO 4618

JULIO MEDRANO

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 1042850117

ANEXO 4.
DOCUMENTACION DE PERSONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.143.268.395**
BARRIOS DE LA HOZ

APELLIDOS
HAROL ANDRES

NOMBRES

Harold Barrios

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-AGO-1998**
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

17-MAR-2017 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

Powered by CamScanner

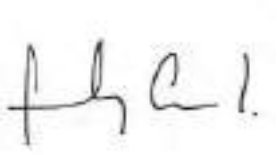
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 399436 correspondiente a la empresa Operaciones Temporales De Colombia Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
JULIO JUNIOR MADRANO GUTIERREZ	C.C.	1,042,850,117	26/12/2025
HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ	C.C.	1,143,268,395	26/12/2025

Cordialmente,



FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 23 de diciembre de 2025 a las 06:13:40 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de radicado	Fecha de radicado
08001-00115257-CN	26/12/2025

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de trámite: A. Afiliación ( ) B. Reporte de novedades (X)	2. Tipo de afiliación: B. Colectiva ( )	A. Individual: -Cotizante o cabeza de familia (X)	-Beneficiario o afiliado adicional ( )	C. Institucional ( )	D. De oficio ( )	3. Régimen: A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )	4. Contribución solidaria: Si ( ) No (X)

5. Tipo de afiliado: A. Cotizante (X) B. Cabeza de familia ( ) C. Beneficiario ( ) D. Afiliado adicional ( )	6. Tipo de cotizante: A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	7. Código (a registrar por la EPS): ESSC07
---	---	---

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional) — A. AFILIACIÓN

8. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	DE LA HOZ	HAROL	ANDRES

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
CC	1143268395	Femenino ( ) Masculino (X)	F ( ) M (X) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento						15. Fecha de nacimiento
COL	País	COLOMBIA	Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA	15/08/1998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS
Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad		
		Categoria de discapacidad	SI ( )	NO (X)

19. Tiene encuesta	20. Clasificación SISBÉN			21. Grupo de población especial
SI (X) NO ( )	Nivel 1	Grupo B		5

22. Administradora de riesgos laborales - ARL	23. Administración de pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	PORVENIR	$1.423.500	

26. Residencia			
Dirección: CL 63B # 09B - 145 CA BARRIO EL BOSQUE	Teléfono fijo: 3226987	Teléfono celular: 3226389952	Correo electrónico: TRABAJADORESSOMIE@GMAIL.COM

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
ATLANTICO	BARRANQUILLA	EL BOSQUE	Cabecera municipal ( ) Rural disperso ( ) Centro poblado ( ) Resto rural ( )

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR
Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de Documento de	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31.Sexo identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento				34. Fecha de nacimiento
		Femenino ( ) Masculino ( )	F ( ) M ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual		País		Departamento	Municipio	D D M M Y Y Y Y

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35.	Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41.Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	D D M M Y Y Y Y
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	PEREZ RADIOLOGOS SAS	080010049401
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57.Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
OPERACIONES TEMPORALES DE	NI	901281427	1

59. Ubicación				
Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio / Distrito

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [X] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
BARRIOS	DE LA HOZ	HAROL	ANDRES

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
CC	1143268395	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otros [ ] Cual	15/08/1998

65.EPS anterior	66. Fecha de novedad	67.Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	26/12/2025	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad

IX: FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad:

	CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos									

- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos: [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la Institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de Identidad	Número del documento de Identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario

BARRANQUILLA, 06 ENERO 2026

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMFAMILIAR ATLÁNTICO

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) BARRIOS DE LA HOZ HAROL ANDRES, identificado(a) con número de documento 1143268395, se encuentra inscrito(a) con la categoría A en esta Caja de Compensación Familiar desde el 29/12/2025, en el programa sin derecho al pago de subsidio familiar, a través de la empresa OPERACIONES TEMPORALES DE COLOMBIA SAS, identificada con el NIT 901281427 con fecha de ingreso 26/12/2025 presentando en su grupo familiar a los siguientes beneficiarios:

Se expide la presente certificacion a solicitud del interesado.

Atentamente,

COMFAMILIAR ATLÁNTICO

Certificado Generado Electrónicamente

Elaborado por: Extranet

SOLMEDIC IPS

SOLUCIONES MEDICAS DE LA COSTA IPS SAS
NIT 900.825.550-5
Calle 68 # 50 - 178 Local 3
Tel.: 202 2365 - 3012156343
Email: comercialsolmedic@gmail.com
Barranquilla - Colombia



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - PREOCUPACIONAL

23 DE DICIEMBRE DE 2025	BARRANQUILLA - ATLÁNTICO	**SMC-40063**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA				
OPERACIONES TEMPORALES DE COLOMBIA	901281427-4	CRA 44 # 84 192	3091697	ESCENARIOS DEPORTIVOS

INFORMACION DEL PACIENTE		
HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ	CC 1143268395	1998-08-15
27	MASCULINO	SOLTERO
CALLE63B#09B-145	EL BOSQUE	BARRANQUILLA
3332205420	OFICIOS VARIOS	O POSITIVO
170 Cms	58 Kg	20.06920415224914 - Normal

TIPO DE EXAMEN	PREOCUPACIONAL		
ENFASIS	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**	**ENFASIS 2**	**OSTEOMUSCULAR**

EXAMENES PRACTICADOS					
AUDIOMETRIA	NORMAL	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	VISIOMETRIA	NORMAL

CONCEPTO DE APTITUD
APTO

OTROS CONCEPTOS					
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		APTO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
NO APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		NO APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		APLAZADO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

SEGÚN IMC		MANEJO EPS/ARP		INCLUIR SVE			
DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS		CONTROL MÉDICO EN SU EPS		VISUAL		HIGIENE POSTURAL	
EJERCICIO REGULAR	X	REMISIÓN A SU EPS PARA MANEJO		AUDITIVO		UTILIZACIÓN DE LOS EPP	X
VALORACIÓN NUTRICIONAL		RESTRICCIÓN MANEJO DE CARGA MAYOR A 25Kg.		RESPIRATORIO		AYUDAS ERGONÓMICAS	
DESCARTAR ALTERACIÓN METABÓLICA		REMISIÓN ARL PARA MANEJO DE CASO		ERGONÓMICO		MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSA	
				CARDIOVASCULAR		PAUSAS ACTIVAS	X

OBSERVACIONES:OSTEOMUSCULARMENTE NORMAL, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADOS, NO PRESENTA A LA FECHA PATOLOGIA APARENTE QUE IMPIDA DESEMPEÑAR LA LABOR ASIGNADA

RECOMENDACIONES:USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA,ACTIVIDAD FISICA REGULAR,PAUSAS ACTIVAS,CONDICIONES DE VIDA SALUDABLE

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Yo HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ identificado con CC No. 1143268395 autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Soluciones Médicas De La Costa IPS S.A.S según los artículos 15-34 de la ley 23 de 1981, de a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas De Vigilancia Epidemiología de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos(Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. la resolución 1918 de junio 2009 del ministerio de protección social, la empresa solo puede cuando lo requiera. de ellos tener una copia conocer el certificado médico del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajado.

NOMBRE DEL MÉDICO OCUPACIONAL
DR. GUILLERMO LEON ZAPATA SAAVEDRA
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL SST03066
REGISTRO MÉDICO 4618

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 1143268395

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.268.395**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.042.850.117**

MEDRANO GUTIÉRREZ

APELLIDOS

JULIO JUNIOR

NOMBRES

Julio Md Dtrez

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **04-OCT-1998**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

22-MAR-2017 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-3101900-01371765-M-1042850117-20230731 0134479702A 1 8508981234

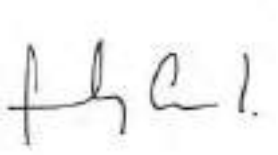
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que los afiliados relacionados a continuación se encuentran vinculados con nuestra compañía bajo la afiliación No. 399436 correspondiente a la empresa Operaciones Temporales De Colombia Sas.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura
JULIO JUNIOR MADRANO GUTIERREZ	C.C.	1,042,850,117	26/12/2025
HAROL ANDRES BARRIOS DE LA HOZ	C.C.	1,143,268,395	26/12/2025

Cordialmente,



FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 23 de diciembre de 2025 a las 06:13:40 p. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de radicado	Fecha de radicado
08001-00115227-SM	26/12/2025

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

I. DATOS DE TRÁMITE

1. Tipo de trámite A. Afiliación ( ) B. Reporte de novedades (X)	**2. Tipo de afiliación** B. Colectiva ( )	A. Individual: -Cotizante o cabeza de familia (X)	-Beneficiario o afiliado adicional ( )	C. Institucional ( )	D. De oficio ( )	**3. Régimen** A. Contributivo (X) B. Subsidiado ( )	**4. Contribución solidaria** Si ( ) No (X)

5. Tipo de afiliado A. Cotizante (X) B. Cabeza de familia ( ) C. Beneficiario ( ) D. Afiliado adicional ( )	**6. Tipo de cotizante** A. Dependiente (X) B. Independiente ( ) C. Pensionado ( )	**7. Código (a registrar por la EPS)** ESSC07
---	---	---

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional) — A. AFILIACIÓN

8. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDRANO	GUTIERREZ	JULIO	JUNIOR

9. TIpo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación
CC	1042850117	Femenino ( ) Masculino (X)	F ( ) M (X) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento						15. Fecha de nacimiento
COL	País	COLOMBIA	Departamento	ATLANTICO	Municipio	BARRANQUILLA	04/10/1998

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad		
		Categoria de discapacidad	SI ( )	NO (X)

19. Tiene encuesta	20. Clasificación SISBÉN			21. Grupo de población especial
SI (X) NO ( )	Nivel 1	Grupo A		5

22. Administradora de riesgos laborales - ARL	23. Administración de pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa contribución solidaria
SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	PORVENIR	$1.423.500	

26. Residencia			
Dirección: CL 114 # 9 - 36	Teléfono fijo:	Teléfono celular: 3003003003	Correo electrónico: NOREGISTRA@GMAIL.COM

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
ATLANTICO	BARRANQUILLA	EL BOSQUE	Cabecera municipal (X) Centro poblado ( ) Rural disperso ( ) Resto rural ( )

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de Documento de	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31.Sexo identificación
		Femenino ( ) Masculino ( )	F ( ) M ( ) T ( ) NB ( ) Otro ( ) Cual

32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento						34. Fecha de nacimiento
	País		Departamento		Municipio		D D M M Y Y Y Y

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35.	Apellidos y nombres — Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41.Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cual	País	Departamento	Municipio	
B1															D D M M Y Y Y Y
B2															D D M M Y Y Y Y
B3															D D M M Y Y Y Y
B4															D D M M Y Y Y Y
B5															D D M M Y Y Y Y

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
			Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	MIRED BARRANQUILLA IPS SAS	080010445401
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. TIpo de documento de identificación	57.Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
OPERACIONES TEMPORALES DE	NI	901281427	1

59. Ubicación				
Dirección	Teléfono fijo o celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio / Distrito

mutualser
Atención sin tanta vuelta
NIT 806.008.394-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero. Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [x] 14. Movilidad: [x] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
MEDRANO	GUTIERREZ	JULIO	JUNIOR

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64.Fecha de nacimiento
CC	1042850117	Femenino [ ] Masculino [X]	F [ ] M [X] T [ ] NB [ ] Otros [ ] Cual	04/10/1998

65.EPS anterior	66. Fecha de novedad	67.Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	26/12/2025	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [x] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [x] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [x] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [x] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o de cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria.

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número de documento de identidad
[ ]	

IX: FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad:

CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos									

- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del articulo 2.1.7.3 del Decreto780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total anexos: [ ]

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	93. Nombre de la Institución
Código del municipio [ ] Código del departamento [ ]	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de Identidad	Número del documento de Identidad	95. Firma del funcionario
[ ]		

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario

BARRANQUILLA, 06 ENERO 2026

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMFAMILIAR ATLÁNTICO

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) MEDRANO GUTIERREZ JULIO JUNIOR, identificado(a) con número de documento 1042850117, se encuentra inscrito(a) con la categoría A en esta Caja de Compensación Familiar desde el 29/12/2025, en el programa sin derecho al pago de subsidio familiar, a través de la empresa OPERACIONES TEMPORALES DE COLOMBIA SAS, identificada con el NIT 901281427 con fecha de ingreso 26/12/2025 presentando en su grupo familiar a los siguientes beneficiarios:

Se expide la presente certificacion a solicitud del interesado.

Atentamente,

COMFAMILIAR ATLÁNTICO

Certificado Generado Electrónicamente

Elaborado por: Extranet

SOLMEDIC IPS

SOLUCIONES MEDICAS DE LA COSTA IPS SAS
NIT 900.825.550-5
Calle 68 # 50 - 178 Local 3
Tel.: 202 2365 - 3012156343
Email: comercialsolmedic@gmail.com
Barranquilla - Colombia



CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - PREOCUPACIONAL

23 DE DICIEMBRE DE 2025	BARRANQUILLA - ATLÁNTICO	**SMC-40062**

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA				
OPERACIONES TEMPORALES DE COLOMBIA	901281427-4	CRA 44 # 84 192	3091697	ESCENARIOS DEPORTIVOS

INFORMACION DEL PACIENTE		
JULIO JUNIOR MEDRANO GUTIERREZ	CC 1042850117	1998-10-04
27	MASCULINO	SOLTERO
CALLE 63A#09K-185	EL BOSQUE	BARRANQUILLA
3019775874	OFICIOS VARIOS	O POSITIVO
170 Cms	81 Kg	28.027681660899656 - Sobre Peso

TIPO DE EXAMEN	PREOCUPACIONAL		
ENFASIS	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR**	**ENFASIS 2**	**OSTEOMUSCULAR**

EXAMENES PRACTICADOS					
AUDIOMETRIA	NORMAL	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	NORMAL	VISIOMETRIA	ANORMAL

CONCEPTO DE APTITUD
APTO

OTROS CONCEPTOS					
APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		APTO PARA TRABAJOS EN ESPACIOS CONFINADOS		APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	
NO APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS		NO APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS		APLAZADO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

SEGÚN IMC	MANEJO EPS/ARP	INCLUIR SVE	
DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS X	CONTROL MÉDICO EN SU EPS	VISUAL X	HIGIENE POSTURAL
EJERCICIO REGULAR X	REMISIÓN A SU EPS PARA MANEJO	AUDITIVO	UTILIZACIÓN DE LOS EPP X
VALORACIÓN NUTRICIONAL	RESTRICCIÓN MANEJO DE CARGA MAYOR A 25Kg.	RESPIRATORIO	AYUDAS ERGONÓMICAS
DESCARTAR ALTERACIÓN METABÓLICA	REMISIÓN ARL PARA MANEJO DE CASO	ERGONÓMICO	MEDIDAS ANTIESTASIS VENOSA
		CARDIOVASCULAR	PAUSAS ACTIVAS X

OBSERVACIONES:OSTEOMUSCULARMENTE NORMAL, MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES Y COLUMNA VERTEBRAL CONSERVADOS, NO PRESENTA A LA FECHA PATOLOGIA APARENTE QUE IMPIDA DESEMPEÑAR LA LABOR ASIGNADA

RECOMENDACIONES:USAR CORRECCION OPTICA PARA VISION LEJANA.USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LAS NORMAS DE SEGURIDAD ESTABLECIDAS POR LA EMPRESA,ACTIVIDAD FISICA REGULAR,PAUSAS ACTIVAS,CONDICIONES DE VIDA SALUDABLE

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR Yo JULIO JUNIOR MEDRANO GUTIERREZ identificado con CC No. 1042850117 autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Soluciones Médicas De La Costa IPS S.A.S según los artículos 15-34 de la ley 23 de 1981, de a la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas De Vigilancia Epidemiología de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines científicos(Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas. la resolución 1918 de junio 2009 del ministerio de protección social, la empresa solo puede cuando lo requiera. de ellos tener una copia conocer el certificado médico del aspirante. Los documentos completos de la historia clínica están bajo custodia y guarda, acorde con lo establecido en la resolución y el trabajado.

NOMBRE DEL MÉDICO OCUPACIONAL
DR. GUILLERMO LEON ZAPATA SAAVEDRA
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL SST03066
REGISTRO MÉDICO 4618

JULIO MEDRANO

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA 1042850117

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JULIO JUNIOR MEDRANO GUTIERREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.042.850.117**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	CACOM MALA	CACOM MALA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	21/01/2026	27144835	$2.283.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	131.300	0		0		0	0	0	0	131.300	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	127.900	0		0		0	0	0	0	127.900	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	110.600	0		0		0	0	0	0	110.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	953.700	0	0	0	0	0	0		953.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	589.900				589.900	0	0	589.900			5.899	589.900	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	369.800	0	0	369.800	3

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	369.800	369.800
Pensión	1	953.700	953.700
Riesgos Laborales	1	589.900	589.900
CCF	1	369.800	369.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	2.283.200	2.283.200

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	CACOM MALA	CACOM MALA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	21/01/2026	27144835	$2.283.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1042460188	JIMENEZ MOLA YAQUELINE	1	0			S								X									230301	3.197.272	511.600	0	0	0	0	EPS010	3.197.272	127.900	14-11	3.197.272	5	222.600	CCF07	3.197.272	127.900	0	0	0	0	0
2	CC	1081927437	SAUMETH CANAVAL LUIS MANUEL	1	0			S								X									230301	2.762.756	442.100	0	0	0	0	ESSC07	2.762.756	110.600	14-11	2.762.756	5	192.300	CCF07	2.762.756	110.600	0	0	0	0	0
3	CC	19444776	MANCERA RODRIGUEZ EDGAR HUMBERTO	1	5			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	2.513.900	100.600	14-11	2.513.900	5	175.000	CCF07	2.513.900	100.600	0	0	0	0	0
4	CC	19444776	MANCERA RODRIGUEZ EDGAR HUMBERTO	1	5			S												X						0	0	0	0	0	0	EPS008	765.100	30.700	14-11	765.100	5	0	CCF07	765.100	30.700	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM ADM / CACOM ADM	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6433124	$1.348.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	17.100	0		0		0	2	100	0	17.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	11.400	0		0		0	2	100	0	11.500	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	147.300	0		0		0	2	200	0	147.500	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	221.300	0	0	0	0	2	300	0	221.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	412.900	0	0	0	0	2	600	0	413.500	2
231001	Colfondos	800227940-6	68.400	0	0	0	0	2	100	0	68.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	293.300				293.300	2	400	293.700			2.933	293.700	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	174.200	2	300	174.500	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	175.800	176.200
Pensión	3	702.600	703.600
Riesgos Laborales	1	293.300	293.700
CCF	1	174.200	174.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.345.900	1.348.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM ADM	CACOM ADM	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6433124	$1.348.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1004919437	ESCALANTE BUZON JEISON DAVID	1	0			S	X	X															230301	284.700	45.600	0	0	0	0	EPS037	284.700	11.400	14-11	284.700	5	19.900	CCF07	296.562	11.900	0	0	0	0	0
2	CC	1046872975	BONIFACIO VALIENTE LUDYS ESTHER	1	0			S								X								230301	2.115.225	338.500	0	0	0	0	EPS041	2.115.225	84.700	14-11	2.115.225	5	147.300	CCF07	2.115.225	84.700	0	0	0	0	0
3	CC	1046872975	BONIFACIO VALIENTE LUDYS ESTHER	1	0			S										X						230301	180.000	28.800	0	0	0	0	EPS041	180.000	7.200	14-11	180.000	5	0	CCF07	180.000	0	0	0	0	0	0
4	CC	1101684530	DIAZ LESMES SERGIO ESTEBAN	1	0			S		X														231001	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS005	427.050	17.100	14-11	427.050	5	29.800	CCF07	553.742	22.200	0	0	0	0	0
5	CC	8572889	MONTENEGRO NAVAS JUAN CARLOS	1	0			S	X							X								230201	1.383.106	221.300	0	0	0	0	EPS041	1.383.106	55.400	14-11	1.383.106	5	96.300	CCF07	1.383.106	55.400	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM CARL / CACOM CARL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6387913	$6.016.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	214.700	0		0		0	2	300	0	215.000	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	17.100	0		0		0	2	100	0	17.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	169.100	0		0		0	2	300	0	169.400	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	20.900	0		0		0	2	100	0	21.000	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	138.700	0		0		0	2	200	0	138.900	3
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	827.800	0	0	0	0	2	1.100	0	828.900	5
230301	Porvenir	800224808-8	2.050.300	0	0	0	0	2	2.600	0	2.052.900	9
231001	Colfondos	800227940-6	98.700	0	0	0	0	2	200	0	98.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.272.000				1.272.000	2	1.600	1.273.600			12.720	1.273.600	16

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	743.500	2	1.000	744.500	16

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM CARL	CACOM CARL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					16	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6387913	$6.016.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	788.500	789.900
Pensión	4	3.204.600	3.208.800
Riesgos Laborales	1	1.272.000	1.273.600
CCF	1	743.500	744.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	6.008.600	6.016.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM CARL	CACOM CARL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					16	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6387913	$6.016.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1007393153	ZAMBRANO CONRADO RONALDO	1	0			S		X															230201	521.950	83.600	0	0	0	0	EPS041	521.950	20.900	14-11	521.950	5	36.400	CCF07	618.748	24.800	0	0	0	0	0
2	CC	1018402419	LASPRILLA RODRIGUEZ EDGAR JULIAN	1	0			S																	230301	1.091.350	174.700	0	0	0	0	EPS002	1.091.350	43.700	14-11	1.091.350	5	76.000	CCF07	1.091.350	43.700	0	0	0	0	0
3	CC	1018402419	LASPRILLA RODRIGUEZ EDGAR JULIAN	1	0			S										X							230301	332.150	53.200	0	0	0	0	EPS002	332.150	0	14-11	332.150	5	0	CCF07	332.150	0	0	0	0	0	0
4	CC	1042349519	CERVANTES MENDOZA RICARDO JOSE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
5	CC	1044631886	ECHEVERRI VILORIA JEISON MAURICIO	1	0			S		X															231001	616.850	98.700	0	0	0	0	ESSC07	616.850	24.700	14-11	616.850	5	43.000	CCF07	706.056	28.300	0	0	0	0	0
6	CC	1046873828	MEZA HERNANDEZ JOYCER	1	0			S	X	X															230201	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS037	1.376.050	55.100	14-11	1.376.050	5	95.800	CCF07	1.433.464	57.400	0	0	0	0	0
7	CC	1048293676	RODRIGUEZ BARRIOS JHON NEIFER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	72217426	CELIS VARGAS LUIS EDUARDO	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	72431800	CABALLERO PEDROZO YAIR ALBERTO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	72433993	MENDOZA LEON GUSTAVO ADOLFO	1	0			S		X															230201	427.050	68.400	0	0	0	0	EPS005	427.050	17.100	14-11	427.050	5	29.800	CCF07	480.668	19.300	0	0	0	0	0
11	CC	8565247	DE LA ROSA GARCIA JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	8770088	POLO VIÑA GERMAN	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
13	CC	8771690	FREILE HERNANDEZ JORGE LUIS	1	0			S	X																25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
14	CC	8785081	FABREGAS CASTILLO RAMIRO ANTONIO	1	0			S															30		230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	0	CCF07	1.423.500	0	0	0	0	0	0
15	CC	8788892	DE AVILA DE ALBA VLADIMIR	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
16	CC	1083013807	HOYOS GARCIA JESUS MANUEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS048	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
17	CC	1134183548	GUERRERO GOMEZ JAIMEN ELIECER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC33	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JMAG / CACOM JMAG	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6305101	$883.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC33	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE SUCRE	901543761-5	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	198.200				198.200	2	300	198.500			1.982	198.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF33	Caja Fliar Magdalena	891780093-3	114.000	2	200	114.200	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	114.000	114.200
Pensión	2	455.600	456.200
Riesgos Laborales	1	198.200	198.500
CCF	1	114.000	114.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	881.800	883.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JMAG	CACOM JMAG	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6305101	$883.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	13643682	RAMIREZ VASQUEZ EFRAIN	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	77155447	ARGOTE RAUDALES DAVID	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC33	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF33	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JOHN	CACOM JOHN	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6296528	$1.766.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	114.000	0		0		0	2	200	0	114.200	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	683.400	0	0	0	0	2	900	0	684.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	396.400				396.400	2	500	396.900			3.964	396.900	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF13	Comfaca	891190047-2	228.000	2	300	228.300	4

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	228.000	228.400
Pensión	2	911.200	912.400
Riesgos Laborales	1	396.400	396.900
CCF	1	228.000	228.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.763.600	1.766.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JOHN	CACOM JOHN	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6296528	$1.766.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1047218465	LOPEZ JARAMILLO WILSON ALFONSO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF13	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
2	CC	1098694789	QUIROGA RAMIREZ ELKIN FERNEY	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF13	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1134183545	GUERRERO GOMEZ JOSE MARIO	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS041	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF13	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	8572227	PEREZ FERRER JUAN MIGUEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF13	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JMAL / CACOM JMAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6495635	$5.357.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	153.900	0		0		0	2	200	0	154.100	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	49.400	0		0		0	2	100	0	49.500	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	114.000	0		0		0	2	200	0	114.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	66.500	0		0		0	2	100	0	66.600	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	76.000	0		0		0	2	100	0	76.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.837.700	0	0	0	0	2	2.300	0	1.840.000	10
231001	Colfondos	800227940-6	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	455.600	0	0	0	0	2	600	0	456.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.196.000				1.196.000	2	1.500	1.197.500			11.960	1.197.500	14

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	718.100	2	900	719.000	14

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JMAL	CACOM JMAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6495635	$5.357.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	9	687.800	688.900
Pensión	4	2.748.900	2.752.400
Riesgos Laborales	1	1.196.000	1.197.500
CCF	1	718.100	719.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	5.350.800	5.357.800

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JMAL	CACOM JMAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					14	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6495635	$5.357.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1001876055	COLPA MARTINEZ JONATHAN JAVIER	1	0			S		X															230301	1.233.700	197.400	0	0	0	0	EPS005	1.233.700	49.400	14-11	1.233.700	5	85.900	CCF07	1.377.948	55.200	0	0	0	0	0
2	CC	1001940421	IBARRA GUTIERREZ EDUARDO RAFAEL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
3	CC	1002229293	OQUENDO VILLARREAL ALFONSO RAFAEL	1	0			S	X																230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	1042423355	PUA NARVAEZ JESUS RAFAEL	1	0			S	X	X															230301	996.450	159.500	0	0	0	0	EPS002	996.450	39.900	14-11	996.450	5	69.400	CCF07	1.038.206	41.600	0	0	0	0	0
5	CC	1043118902	MORENO DE LA HOZ ALEXANDER	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
6	CC	1043125470	PRIETO PEÑA ESTIVEN DE JESUS	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS048	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
7	CC	72233115	DE LA HOZ MACAUSLAND JAVIER ENRIQUE	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
8	CC	73547155	CAUSADO CONTRERAS MANUEL DEL CRISTO	1	0			S	X																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC24	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	8743318	MARQUEZ ALTAMIRANDA FERNANDO LUIS	1	0			S																	25-14	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS010	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
10	CC	8775962	PACHECO ARCON ENRIQUE MANUEL	1	0			S																	231001	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1043141997	ROJAS MORA YEIDER JOSE	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS002	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
12	CC	1045681049	GUERRERO JIMENEZ ROGELIO ENRIQUE	1	0			S		X															230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS017	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.733.823	69.400	0	0	0	0	0
13	CC	1104071833	GOMEZ PLATA EDWIN ALONSO	1	0			S		X															230301	237.250	38.000	0	0	0	0	EPS017	237.250	9.500	14-11	237.250	5	16.600	CCF07	373.906	15.000	0	0	0	0	0
14	CC	1129536145	SILVA BARRAZA JORGE LUIS	1	0			S		X															230301	474.500	76.000	0	0	0	0	ESSC24	474.500	19.000	14-11	474.500	5	33.100	CCF07	595.023	23.900	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JORG	CACOM JORG	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	27027070	$723.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	53.200	0		0		0	2	100	0	53.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	99.100				99.100	2	200	99.300			991	99.300	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF07	Comfamiliar Atlantico	890101994-9	57.000	2	100	57.100	2

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	110.200	110.400
Pensión	2	455.600	456.200
Riesgos Laborales	1	99.100	99.300
CCF	1	57.000	57.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	721.900	723.000

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM JORG	CACOM JORG	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD: SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					2	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	27027070	$723.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1007119769	SANDOVAL VARELA JAIDER ANDRES	1	0			S										X							230201	1.328.600	212.600	0	0	0	0	EPS037	1.328.600	53.200	14-11	1.328.600	5	0	CCF07	1.328.600	0	0	0	0	0	0
2	CC	1007119769	SANDOVAL VARELA JAIDER ANDRES	1	0			S									X								230201	94.900	15.200	0	0	0	0	EPS037	94.900	0	14-11	94.900	5	0	CCF07	94.900	0	0	0	0	0	0
3	CC	8506884	SANDOVAL BARROS JORGE LUIS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	CCFC55	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF07	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM SAND / CACOM SAND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6303104	$1.871.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	49.400	0		0		0	2	100	0	49.500	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	51.300	0		0		0	2	100	0	51.400	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	24.700	0		0		0	2	100	0	24.800	1
EPS048	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	57.000	0		0		0	2	100	0	57.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	227.800	0	0	0	0	2	300	0	228.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	523.900	0	0	0	0	2	700	0	524.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	205.000	0	0	0	0	2	300	0	205.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	416.300				416.300	2	600	416.900			4.163	416.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF05	Cajacopi Atlantico	890102044-1	255.900	2	400	256.300	5

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM SAND	CACOM SAND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6303104	$1.871.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	239.400	239.900
Pensión	3	956.700	958.000
Riesgos Laborales	1	416.300	416.900
CCF	1	255.900	256.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	1.868.300	1.871.100

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	CACOM SAND	CACOM SAND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6303104	$1.871.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1001871073	MIRANDA FONTALVO WILBER JUNIOR	1	0			S	X																230301	616.850	98.700	0	0	0	0	EPS041	616.850	24.700	14-11	616.850	5	43.000	CCF05	616.850	24.700	0	0	0	0	0
2	CC	1043146521	GUTIERREZ SILVA JOSUETH DAVID	1	0			S		X															230301	1.233.700	197.400	0	0	0	0	CCFC55	1.233.700	49.400	14-11	1.233.700	5	85.900	CCF05	1.366.086	54.700	0	0	0	0	0
3	CC	1048271304	HERRERA BARRIOS ROBINSON MANUEL	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS048	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF05	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
4	CC	72050576	HERRERA ASCENCIO ROBINSON ENRIQUE	1	0			S		X															231001	1.281.150	205.000	0	0	0	0	EPS037	1.281.150	51.300	14-11	1.281.150	5	89.200	CCF05	1.562.054	62.500	0	0	0	0	0
5	CC	85442184	RAMOS GARCIA JOSE LUIS	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	ESSC07	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	5	99.100	CCF05	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	15/01/2026	6295269	$198.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	198.200				198.200	2	300	198.500			1.982	198.500	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	198.200	198.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	198.200	198.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	INDEPENDIENTE	IND	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					2	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2025-12	2025-12	Y	15/01/2026	6295269	$198.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**Cód. AFP**	**IBC AFP**	**Cotización**	**Voluntario Afiliado**	**Voluntario Aportante**	**Fondo pensional de solidaridad**	**Fondo pensional de subsistencia**	**Cód. EPS**	**IBC EPS**	**Cotización / Valor UPC**	**Cód. ARL**	**IBC ARL**	**Clase de Riesgo**	**Cotización**	**Código CCF**	**IBC CCF**	**Aporte CCF**	**IBC otros parafiscales**	**Aporte SENA**	**Aporte ICBF**	**Aporte ESAP**	**Aporte MEN**
1	CC	1102719047	RAMIREZ ARGUELLO JOHN EDWING	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	79238174	SUAREZ FORERO CARLOS ARTURO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	C – MIPYME	IND CACOM	IND CACOM	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	21/01/2026	5318446	$297.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	297.300				297.300	0	0	297.300			2.973	297.300	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	297.300	297.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	297.300	297.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901109885-1	WRUSSY INGENIEROS SAS		CALE 8 F N 79 94	4111513	INGWILVER@HOTMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	C – MIPYME	IND CACOM	IND CACOM	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	Y	21/01/2026	5318446	$297.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	11438423	MARTINEZ JIMENEZ LUIS CARLOS	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
2	CC	73562655	RIVERA PALENCIA SANDRO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0
3	CC	8788177	DE LA CRUZ PEREZ JORGE ANTONIO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.423.500	5	99.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION	CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL / PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6445502	$2.944.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	228.000	0		0		0	2	300	0	228.300	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	60.000	0		0		0	2	100	0	60.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	127.100	0		0		0	2	200	0	127.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	60.000	0		0		0	2	100	0	60.100	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	755.800	0	0	0	0	2	1.000	0	756.800	3
230301	Porvenir	800224808-8	695.600	0	0	0	0	2	900	0	696.500	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	480.000	0	0	0	0	2	600	0	480.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	61.500				61.500	2	100	61.600			615	61.600	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	472.700	2	600	473.300	8

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	2	0	0	0
ICBF				
0	2	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	475.100	475.800
Pensión	3	1.931.400	1.933.900
Riesgos Laborales	1	61.500	61.600
CCF	1	472.700	473.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.940.700	2.944.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	900702141-8	WR INGENIERIA Y CONSTRUCCION		CALLE 11B BIS A 78-23	4111513	hseq@wrussyingenieros.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					8	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2026-01	2025-12	E	15/01/2026	6445502	$2.944.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012317236	BUITRAGO ARIZA EVELYNG	1	0			S																	230301	1.450.000	232.000	0	0	0	0	EPS005	1.450.000	58.000	14-11	1.450.000	1	7.600	CCF24	1.450.000	58.000	0	0	0	0	0
2	CC	1012317236	BUITRAGO ARIZA EVELYNG	1	0			S									X								230301	50.000	8.000	0	0	0	0	EPS005	50.000	0	14-11	50.000	1	0	CCF24	50.000	0	0	0	0	0	0
3	CC	1030591100	RIVERA SUAREZ LEYDI MARCELA	1	0			S																	230301	1.376.050	220.200	0	0	0	0	EPS017	1.376.050	55.100	14-11	1.376.050	1	7.200	CCF24	1.376.050	55.100	0	0	0	0	0
4	CC	1030591100	RIVERA SUAREZ LEYDI MARCELA	1	0			S									X								230301	47.450	7.600	0	0	0	0	EPS017	47.450	0	14-11	47.450	1	0	CCF24	47.450	0	0	0	0	0	0
5	CC	1057605591	CARRERO RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1057605591	CARRERO RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	1	0			S									X								25-14	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS005	100.000	0	14-11	100.000	1	0	CCF24	100.000	0	0	0	0	0	0
7	CC	1057605591	CARRERO RODRIGUEZ CESAR FERNANDO	1	0			S												X					25-14	100.000	16.000	0	0	0	0	EPS005	100.000	4.000	14-11	100.000	1	0	CCF24	100.000	4.000	0	0	0	0	0
8	CC	1193238272	TIBACUY RODRIGUEZ JOSE DANIEL	1	0			S																	230201	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
9	CC	52524747	AGUIRRE ARIAS CAROLINA	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS010	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
10	CC	52553232	LLANOS FONSECA MARISOL	1	0			S																	230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS005	1.423.500	57.000	14-11	1.423.500	1	7.500	CCF24	1.423.500	57.000	0	0	0	0	0
11	CC	1033767344	HORTUA CHAPARRO MONICA VANESSA	1	0			S																	230201	1.740.000	278.400	0	0	0	0	EPS017	1.740.000	69.600	14-11	1.740.000	1	9.100	CCF24	1.740.000	69.600	0	0	0	0	0
12	CC	1033767344	HORTUA CHAPARRO MONICA VANESSA	1	0			S										X							230201	60.000	9.600	0	0	0	0	EPS017	60.000	2.400	14-11	60.000	1	0	CCF24	60.000	0	0	0	0	0	0
13	CC	1033781149	MATEUS ZAMBRANO DANIELA ANDREA	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF24	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANEXO 5.
CAPACITACIONES

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	30/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Valoración pausas activas
Responsable:	Yojeine Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☑ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla	Inspectora sst	Judys B	
	Alexander Mosca	ayudante	alexander	
	Juan C. Montenegro	ayudante		
	Jaider de la Hoz	Ayudante	Jaider	
	Yhon Key Gomez	Ayudante	Yhon	
	DAVID ARIZA			
	Jorge Lora	Cable	Jorge Lora	
	JEINSH POLO			
	Brandon Ortiz	Oficial		
	Luis Celis	Ayudante	Luis	
	Jorge Freile	Soldador		
	Juan Pablo Ruiz	Oficial		
	Jair Cazalla	Oficial		
	Luis Carmelo Caraballo	Ingeniero de Obra		
	Cristian Granados	Ayudante		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus H	
	Jaider Gomez	Ayudante		
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Manuel Causado	Ayudante	M C	
	Julian Lopez	Oficial		
	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
	Yeferson Mendoza	Soldador		
	Estiven Prieto	Oficial	Prieto	
	Oscar Lopez	Oficial		
	Wilber Manjarrez	Ayudante	Wilber Manjarrez	
	Oriel Lugo	7.043.797.997	Oriel	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Arnoldo Cuantos	CARGO: AUXILIAR	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Arnoldo Cuantos.

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE:	CARGO:	FECHA:	NOTA:
[illegible]	[illegible]	30/01/20	100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Juan C montenegro	CARGO: Auxiliar	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Jesús Manuel Hoyos	CARGO: Auxiliar	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Jesús Hoyos

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Gerfan Polo	CARGO:	FECHA: 30/06/20	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Gerfan Polo

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Luiver Jimenez	CARGO: auxiliar	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Luiver Jimenez

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Jorge de la Rosa.	CARGO: Ayudante	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Luis Celis	CARGO: Ayudante	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.685-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Jorge Luis Leal	CARGO: calidad	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Jorge Leal

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE:	CARGO:	FECHA:	NOTA:
Wilber Manuel Santana	Oficios Varios	30/01/26	100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Wilber Manuel Santana

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Juan Camilo Sarmiento	CARGO: Carpintero	FECHA: 30/08/24	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.685-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Jair Caballero	CARGO: Oficial	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Luis Lumeto Caraval	CARGO: Inspector de Obra	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Luis Lumeto Caraval

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Julian Bagalá	CARGO: Instalador	FECHA: 30/10/20	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Eduardo Ibarra	CARGO: Auxiliar	FECHA: 30/01/24	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Eduardo Ibarra

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Alfonso Aguado	CARGO: oficial	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Alfonso

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: [illegible]	CARGO: Ayudante	FECHA: 30/01/20	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1

EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Javier de la Hoz	CARGO: Aduate	FECHA: 30/01/26	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

Javier de la Hoz

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACION PAUSAS ACTIVAS

NOMBRE: Efrain Ramirez	CARGO: Aseador	FECHA: 30/01/16	NOTA: 100

1. ¿Qué Son Las Pausas Activas en el trabajo?

(a) Es un espacio dentro de la jornada laboral destinado a la realización de diferentes tipos de ejercicios con el fin de prevenir lesiones osteo-musculares y la fatiga o tensión
b. Son aquellos ejercicios que se realizan en casa
c. Son aquellos ejercicios que se realizan en el gimnasio
d. B y C son verdaderas

2. ¿Qué beneficios nos aportan las pausas activas?

a. Disminuye el estrés
b. Favorece el cambio de posturas y rutina de trabajo
c. Libera estrés articular y muscular, estimula y favorece la circulación sanguínea
d. Favorece la autoestima y capacidad de concentración en la jornada laboral
(e) Todas las anteriores

3. ¿Qué es un programa de pausas activas?

a. Busca promover hábitos preventivos de tal manera que podamos evitar la adquisición de enfermedades profesionales
b. Crear conciencia en los trabajadores, sobre la importancia de tener hábitos saludables dentro de la jornada laboral y vida personal
c. Pretende generar espacios que mejoren los ambientes de trabajo y contribuir de esta manera a elevar los niveles de producción
(d) Todas las anteriores

4. ¿Qué se debe tener en cuenta a la hora de realizar las pausas activas?

a. Mantener una postura adecuada durante los ejercicios
b. Mantener la respiración rítmica, suave y lenta
c. Sostener o contar 7 segundos durante cada ejercicio
d. Repetir cada ejercicio de 3 a 5 veces de forma bilateral cuando se requiera
(e) Todas las anteriores

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	27/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo electrico / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☒ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonifacio V.	Inspectora SST	Judys Bl	
	Oderlan Pablo	Apoyo		
	[illegible]	[illegible]		
	Yuriel Pavon	Ayudante		
	Alexander Mora	ayudante		
	Jorge Fraile	Soldador		
	Javier Caballero	Ayudante	Javier	
	Luis Celis	Ayudante		
	Faid Sadoud	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	DAVID ARCE	OFICIAL		
	Jesus Romero	ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	OFICIAL		
	Eduardo Rivera	Maestro		
	Fernando Moreno M.	Soldador		
	ESTIVEN PINTO	OFICIAL	~~[illegible]~~	
	Alfonso Oquendo	Oficial	~~[illegible]~~	
	Jorge De La Rosa	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	Yeiber miranda	ayudante	yeiber miranda	
	Ricardo Covantes	Auxiliar		
	Jesus Hoyos Garcia	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	[illegible]	ayudante		
	Oscar Carrillo	[illegible]		
	Julian [illegible]	[illegible]		
	manuel castro	Ayudante		
	Jesus Cantillo	Ayudante		
	Edgar Mancera	Arquitecto	~~[illegible]~~	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jhonatan Giraldo Gallego	CARGO: Auxiliar	FECHA: 27/01/20

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RICO

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE:	CARGO:	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b.) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a.) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c.) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4.Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a.) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c.) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.865-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Juan Cruz Montenegro	CARGO: Aprendiz	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.895-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jairo Hoyos Garcia	CARGO: Auxiliar	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Yonfon Polo	CARGO:	FECHA: 27/10/2026

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

Yonfon Polo

FIRMA

Scanned with CamScanner

RICO

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.685-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jaquen Guerra	CARGO: Auxiliar	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b). La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c). Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a). Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c). Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

Jaquen Guerra.

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jorge De La Rosa.	CARGO: Auxiliar	FECHA: 27/11/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RICO

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Luis Celis	CARGO: Ayudante	FECHA: 27/6/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.685-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE:	CARGO:	FECHA:
Jay Leo Op	Cabo	27/01/20

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

Jay Leo Op

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIt. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: wilber miranda fontalvo	CARGO: Oficios Varios	FECHA: 29/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA wilber miranda fontalvo

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Juan Camilo Serrano	CARGO: Carpintero	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b). La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.685-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Jair Caballero	CARGO: Oficial	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE:	CARGO:	FECHA:
[illegible]	Instalador	27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Eduardo Ibarra	CARGO: Auxiliar	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA Eduardo Ibarra

Scanned with CamScanner

TRICO

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Elsie Luis Ramos Q.	CARGO: Ayudante	FECHA: 21/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b). La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c). Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a). Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Alfonso Aguirre	CARGO: Oficial	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b). La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a). Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c). Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c). Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

Alfonso

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Javier deluque	CARGO: Aprendiz	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

Javier deluque

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Efrain Ramirez	CARGO: Aprendiz	FECHA: 21/01/20

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Luis Eduardo Caraval	CARGO: Inspector de Obra	FECHA: 27/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
(b) La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

(a) Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

(a) Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
(c) Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

Luis Eduardo Caraval

FIRMA

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

EVALUACIÓN DE RIESGO ELECTRICO

NOMBRE: Manuel cossio	CARGO: Ay	FECHA: 29/01/26

1. La cantidad de corriente que pasa a través de un elemento conductor en un determinado tiempo es:

a. La Resistencia
b. La Intensidad
c. El Voltaje
d. Ninguna

2. La corriente se puede clasificar en:

a. Corriente continua y corriente alterna
b. Baja tensión y alta tensión
c. Las dos respuestas son correctas
d. La tres anteriores son incorrectas

3. Algunos de los factores que influyen en el riesgo eléctrico son:

a. Intensidad, tensión y resistencia
b. Frecuencia, tiempo y trayectoria
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

4. Los contactos eléctricos se pueden clasificar en:

a. Directos e indirectos
b. Superficiales o internos
c. Leves o graves
d. Cualquiera de ellos

5. Las medidas de protección frente a contactos eléctricos van encaminadas a:

a. Información, formación y protección de los trabajadores
b. Sistemas de seguridad de la instalación y procedimientos de trabajo
c. Ambas respuestas son correctas
d. Ninguna es correcta

MC

FIRMA

Scanned with CamScanner

ANEXO 6. CHARLAS DE SEGURIDAD

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	09/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Riesgo electrico / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [ ] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [X] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julian Bonilla V	Inspector SST		
	Luis Luis Ramirez	Hydrodonte		
	Robinson H	OFICIAL		
	Jorge Ibañez	Soldador		
	alexander mercado	ayudante	alexander	
	Gabriel Soto			
	[illegible]	Oficial		
	Juan Martinez	Ayudante		
	David Ayala	Oficial		
	Juan Perez	Ayudante		
	Jair [illegible]	Ayudante	Jair	
	Luis Celis	ayudante		
	Jose Alcala	Soldador		
	Jorge De La Rosa	Ayudante		
	Juan Ochoa	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	Jhonatan Cardenas	AYUDANTE		
	Fernando Marquez	SOLDADOR		
	Efrain Ramirez	Ayudante		
	Elkin Quiroga	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	Sandro Ferrera	Maestro		
	Leonel G.	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Jhonny Yonny	Ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	Enrique Pacheco	OFICIAL		
	Eduardo Ibarra	Ayudante	Eduardo Ibarra	
	Jhon Rodriguez	Ayudante		
	Wilson Lopez	oficial		
	Jorge Sandoval	OFICIAL	Jorge	
	Julian Ispanli	Oficial		
	Juan Camilo Salmiento	Carpintero		
	Alonso Oquendo	oficial	Alfonso	
	Esteven Prieto	Oficial	Prieto	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-[illegible]
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	10/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo biomecanico / pausas activas.
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Jualys Bonilla	Inspectora SST	Jualys BV	
	Alexander Mora	ayudante	alexan	
	Rubiano II	Oficial	Rubiano II	
	Jose Luis Ramos	Ayudante		
	Jorge Trejo	Soldador		
	Yonier Tirado	Ayudante		
	Fernando Marquez	Soldador		
	Gonzalo Soto			
	Bella [illegible]			
	Javier Calderon	Ayudante	Javier	
	David Arce	Oficial		
	Juan Perez	Ayudante		
	Jorge Dela Roza	Auxiliar		
	Luis Celis	Ayudante		
	Jonathan	Calderero		
	Efrain Ramirez	Ayudante		
	Erik Quiroga	Ayudante		
	Jhon Rodriguez	Auxiliar		
	Eshaen Prieto	Oficial	Prieto	
	[illegible]	ayudante		
	Romero B.	Ayudante		
	Jhonatan Caicedo	Ayudante		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jhonier Chaves	Soldador		
	Wilber Parada	Ayudante	Wilber Parada	
	Ricardo Guevantes	AUXILIAR	Ricardo	
	Jonas Adler	Auxiliar		
	Eduardo Ibana	Auxiliar	Eduardo Ibana	
	Enrique Pacheco	Oficial	Enrique P	
	Jair Ospina	Oficial		
	Julio [illegible]	Oficial		
	Luis C Mateus	Oficial		
	Jorge Sandoval	Oficial		
	Wilson Lopez	Oficial		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-74 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	7/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 a.m	Tema:	uso de EPP - pausas activas.
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	David Arias	Oficial		
	Eduardo Baena	Ayudante		
	E. A.	Ayudante	E. A.	
	wilber mosquera	ayudante carpintero	wilber mosquera	
	Juan Camilo Sarmiento	carpintero		
	Elkin Quiroga	Ayudante		
	Juan perez	Ayudante		
	Edgar Mendoza	Arquitecto		

RUSSY INGENIEROS S.A.S

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-06
VERSION: 1
FECHA APROBACION: 31/08/2019

Fecha:	12-01-2026	Lugar:	CCOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Identificacion de Peligros (Circulo de Hormigas), pausas Activas)
Responsable:	Judys Bonilla V	Dirigido:	Inspectores SST

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla ✓	Inspectora SST	Judys BV	
	Giselle Rojas	Ayudante		
	David Arca	Ayudante		
	Juan Perez	Ayudante		
	Diego Rivera	Ayudante		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		

22 5 23

3

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	13/01/26	Lugar:	Cacom 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso de tpcc / pausas activas.
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro / Pausa Activa [ ]

No	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Rentería	Inspectora SST	Judys BV	
	Robinson Oliver	Oficial		
	Julio Cesar Ramos	Ayudante		
	Jairo Cebalos	Ayudante		
	Juan C Montenegro	Ayudante		
	Luis Solis	Ayudante		
	Jorge Leiva	Soldador		
	Alexander	Ayudante	Alexan	
	Sander Pineda	Maestro		
	Jorge Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jose L. C.	Cabo		
	David Arsa	Cfal		
	Juan Perez	Ayudante		
	David Lozano	Ayudante		
	Fernando F.	Ayte		
	Fabian	Auxilia		
	Lcdo. C Molina	Oficial		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	Jesus Gomez	Auxiliar		
	Esteven Prieto	Oficial	Prieto	
	Juan Cabezas	Ayudante		
	Julian Cabezas	Ofic		
	Julian Vargas	Ofic		
	William Murillo	Ayudante		
	Fanuro Manzel	Colmpo.		
	Jorge Brito Rojas	Auxiliar		
	Jhon Rodriguez	Auxiliar	Jhon L.B	
	Erick Quiroga	Ayudante		
	Efrain Ramirez	Ayudante		
	Wilson Lopez	Oficial		
	Jorge Sandoval	Oficial		
	Alfonso Aguirre	Oficial	Alfonso	
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	Edgar Mancera	Acg Residente		

RUSSY INGENIEROS C.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	14/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo locativo / pausas activas.
Responsable:	Jacqueline Jiment	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [x] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otra / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Eudys Bonilla V	Inspector SST	Eudys B V	
	Alexander	Ayudante	Alexander	
	Cristian Flores	Ayudante	Cristian Flores	
	Jorge Peña	Soldador	Jorge Peña	
	Brayan Gil	OFICIAL	Brayan Gil	
	Fernando Manjarrez	Soldador	Fernando Manjarrez	
	Jhon Jairo Rodriguez	Ayudante	Jhon Jairo Rodriguez	
	Oscar Camilo Sarmiento	Carpintero	Oscar Camilo Sarmiento	
	David Ayala	Oficial	David Ayala	
	Jose Pena	Soldador	Jose Pena	
	Jhonnier de la Hoz	Ayudante	Jhonnier de la Hoz	
	Juan Cristian Montenegro	ayudante	Juan Cristian Montenegro	
	Luis Celis	ayudante	Luis Celis	
	manuel causado	ayudante	manuel causado	
	Enrique Pacheco	OFICIAL	Enrique Pacheco	
	Eduardo Ochoa	Auxiliar	Eduardo Ochoa	
	Emilio Arrieta	Ayudante	Emilio Arrieta	
	[illegible]	Ayudante	[illegible]	
	Esteven Prieto	OFICIAL	Esteven Prieto	
	Jorge De la Rosa	Auxiliar	Jorge De la Rosa	
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso Oquendo	
	Jhon Rodriguez	Auxiliar	Jhon Rodriguez	
	Yelson [illegible]	Oficial	Yelson [illegible]	
	Leonardo Cantillo	AUXILIAR	Leonardo Cantillo	
	Wilber Miranda	ayudante	Wilber Miranda	
	Almengerero	OFICIAL	Almengerero	
	Avendaño G.	Ayudante	Avendaño G.	
	Wilson Lopez	OFICIAL	Wilson Lopez	
	Sandro Figueroa	MAESTRO	Sandro Figueroa	
	Yeiner Mejia	ayudante	Yeiner Mejia	
	Juan Sarmiento General	Inspector de Obra	Juan Sarmiento General	
	Edgar Maroa	Ing Residente	Edgar Maroa	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACIÓN 01/09/2019

Fecha:	16/01/26	Lugar:	ACCOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Proyeccion de gestion del peligro actividades
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Dieg / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla	Inspector SST	Judy S BV	
	Jhon Jairo Ramos	Ayudante		
	Juan Carlos Tapia	Ayudante		
	Cristian Polo	Op		
	Anthony [illegible]	Oficial		
	[illegible]	Op		
	David [illegible]	Op		
	Jaime [illegible]	Ayud	Jaime	
	Juan Perez	Ayudante		
	Luis Celis	Ayudante		
	[illegible]	ayudante		
	[illegible]	ayudante		
	Jorge [illegible]	Soldador		
	Steven [illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	[illegible]		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante	MC	
	Jorge de la Rosa	BS652412		
	Jhon Posada	1092298676	J. L. B	
	[illegible]	78830138		
	[illegible]	AUXILIAR		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Op		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Auxiliar		
	[illegible]	ayudante		
	[illegible]	oficial		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	AUXILIAR		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	MAESTRO		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	16/01/26	Lugar:	Cacom
Hora:	7:00 AM	Tema:	importancia de la hidratacion y preventivos
Responsable:	Yaqueline Jiment	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonitacio V	Inspector SST	Judys B V	
	Jair Caballero	Oficial		
	Jorge Fragle	Soldador		
	Fernando Vasquez	Soldador		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Oscar de Arco	Obra		
	Yoder Jose Polo	Ayu		
	Juan Montenegro	Ayudante		
	Jose Luis Pardo	Ayudante		
	Robinson Hern	OFICIAL		
	Juan Perez	Ayudante		
	David Arjon	Ofic		
	Enrique Pacheco	OFICIAL		
	Luis Cifuentes	Oficial		
	Aldry Rivera	Maestro		
	Ricardo	Auxiliar		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	Silva Yeyo	Ofic		
	wilbar manuel	ayudante	wilbar manuel	
		Ayudante		
	Alexander Mora	ayudante	Alexan	
	Eduardo Nava	Ayudante	Eduardo Nava	
	Elkin Quiroga	Ayudante		
		Ayudante		
	Jairo Alonso	ayudante		
	Luis Trigo	Ayudante		
	Wilson Fabian	Oficial		
	Luis celis	Ayudante		
	Jorge sandoval	OFICIAL		
	Edgar Moreno	Ayudante		
	Abdalmeth Ramal	Inspector de Obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	17/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo Biologico/ puntos activos.
Responsable:	Jorge Gomez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☒ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FIRMA EN
	Julio Bonfante V	Ingeniero SST		
	Jesus Ramirez	Salvamar		
		Ayudante		
		Aprendiz		
		Ayudante	MC	
		AUXILIAR		
		Operario		
		Auxiliar		
		Aux		
		Oficial		
		Ayudante		
		Epicial		
		Ayudante		
		Soldador		
		72331S		
		Auxiliar		
		Aprendiz		
		Oficial		
		Ayudante		
		Auxiliar		
		Auxiliar		
		Oficial		
		Ayudante		
		Ayudante		
		Ayudante		
		Oficial		
		Inspector de Obra		
		Aux		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	19/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso correcto de lmes devuda/pausas
Responsable:	Miguel Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Eduardo Bustillo V	Inspector SST		
	Daniel Cabrera Caraval	Inspector Obra		
	Alexander Mosquera	Ayudante		
	Edwin Londoño	Soldador		
	Yeiler Luis Flores	Ayudante		
	Jorge Fiele	Soldador		
	Luis Celis	Ayudante		
	Javier Cepeda Hoyos	Ayudante		
	Jorge Ochoa	Cortador		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	Jhon Flores	Auxiliar		
	Robinson Herrera	Oficial		
	Manuel Causado	Ayudante		
	Esteban Prieto	Oficial		
	Jaider Sandoval	Ayudante		
	Jorge de la Rosa	Ayudante		
	William Arrieta	Ayudante		
	Jesus Herrera	Ayudante		
	Luis David Lopez	Oficial		
	Ricardo Montalvo	Auxiliar		
	Erik Quiroga	Ayudante		
	Juan Perez	Ayudante		
	Alfonso Ogueda	Oficial		
	Pedro Riveira	Maestro		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jose Sandoval	Oficial		
	Oficial Auxiliar			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-18
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	20/01/26	Lugar:	E Acero 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Horario de ingreso y salida / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☑ | Entrenamiento: ☐ | Inducción: ☐ | Capacitación: ☐ | Otro / Pausa Activa: ☐

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonfanti	Inspectora SST	Judys BV	
	Juan C montenegro	Ayudante		
	Luis Jaimes Caraval	Inspector de Obra		
	Fernando Manavez	Soldador		
	Jorge Freile	Soldador		
	David Arias	oficial		
	Alexander	ayudante	Alexander	
	Geraldo Gil	Ayudante		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jaime de la Hoz	Ayudante		
	Luis Mendoza	Ayudante		
	Eduardo Ruiz	Oficial		
	Robinson H	OFICIAL		
	Sandro Pavares	FIRESTRO		
	Esteven Pinto	OFICIAL	Pinto	
	E. J2	Ayudante		
	Alfredo Vega	ayudante		
	Manuel Causado	Ayudante		
	Juan perez	Ayudante		
	Jair caballero	Oficial		
	wilber miranda	ayudante	wilber miranda	
	Wilson Lopez	oficial		
	Jeremy Gomez	ayudante		
	Ricardo Hernandez	AUXILIAR		
	Jesis H. Garcia	Auxiliar	Jesis H.	
	Jhoel Sandoval	Oficial		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR.HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	21/01/26	Lugar:	CACOM
Hora:	7:00 AM	Tema:	orden y aseo / pausas activas
Responsable:	Yoque	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [X] | Entrenamiento [ ] | Inducción [ ] | Capacitación [ ] | Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Luis Luis Pauos	Ayudante		
	Robinson A	Oficial		
	Alexander Mora	Ayudante		
	Alfonso Oviedo	Oficial		
	Wilber manrique	Ayudante		
	Pablo A Ariza	Oficial		
	Cesar Ortega	Practicante		
	Carlos Polo	Coor.		
	Jacob Gil	Auxiliar		
	Javier Valbuena	Ayudante		
	Jose Hoyos	Auxiliar		
	Yamil Consuegra	Ayudante		
	Jair Carrascal	Oficial		
	Leonardo Alvarez	Soldador		
	Angel Rojo	Ayudante		
	Carlos Peña	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	Jugier Yepes	Ayudante		
	Juan Montaño	Ayudante		
	Juan Camilo Zambrano	Cerrajero		
	Luis Solis	Ayudante		
	Luis Carrillo C	Inspector de obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	22/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	USO correcto de equipos de altura / pausas activas
Responsable:	Yadyeline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Dino / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Yadys Bonfante Salcedo	Inspectora SST		
	Luis Eduardo Coronel	Inspector de Obra		
	Jhon Deiby Pallares	Ayudante		
	Juan C montañez	albañil		
	Jorge Freile	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	David [illegible]	Oficial		
	Robinson Henao	OFICIAL		
	Manuel casado	Ayudante	MC	
	Alonso Iguendo	Oficial		
	Alvaro Suarez	MAESTRO		
	Luis Celis	Ayudante		
	Jhonier Zapata Hoz	Ayudante		
	Fernando Mosquera	Soldador		
	Igir Celedon	Oficial		
	Jhon Gomez	Albañil		
	Elkin Quiroga	Andamio		
	[illegible]	Auxiliar		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	Eduardo Henao	Auxiliar	Eduardo Henao	
	Jesus Hoyos G.	Auxiliar		
	Jhon Rodriguez B	Auxiliar		
	Julio Izquierdo	Oficial		
	William Hernandez	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Residente		
	Wilson [illegible]	Oficial		
	[illegible]	Celador		
	Angel Mancera	Ag Residente		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	23/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo locativo y pausas activas.
Responsable:	Yajveline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☑ Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Capacitación: ☐ Otro / Pausa Activa: ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonfante V	Inspectora SST	Judys BV	
	Jorge Luis Pallares	Coordinador	Jorge Luis Pallares	
	Jorge Luis Ramos	Ayudante		
	Jorge Camilo Sarmiento	Escantero		
	Luis Carmelo Cardenas	Inspector de Obra		
	Fernando Miguel M	Soldador		
	Gerardo Polo			
	Bladimir	Oficial		
	Jorge Freile	Soldador		
	David Arcia	Oficial		
	Manuel Cano	ayudante		
	Robinson H	OFICIAL		
		AYUDANTE		
	Alexander Moreno	ayudante	Alexander	
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Estiven Prieto	Oficial	Prieto	
	Javier de la Hoz	Auxiliar		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	Jesus Guerrero	Auxiliar		
	Supervisor	Auxiliar		
	William Miranda	ayudante	William Miranda	
	Jhon Rodriguez	Auxiliar		
	Jairo Pastrana	Ayudante		
	Ricardo Cervantes	AUXILIAR		
	Jorge Pelaez	Auxiliar		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus H.G.	
	Wayne Reyes	Ayudante		
	Yhonis Jaga	ayudante		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN 01/06/2019

Fecha:	24/01/26	Lugar:	DACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso de EPP (pausas activas)
Responsable:	Infal Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: [X] | Entrenamiento: [ ] | Inducción: [ ] | Capacitación: [ ] | Otro / Pausa Activa: [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonfante V	Inspector SST	Judys B.	
	David Arias	Operario		
	Manuel Chacon	Soldador		
	Jorge Feria	Soldador		
		Ayudante		
		Ayudante		
	Jose Luis Ramos	Ayudante		
	Roberto	OFICIAL		
	Gonzalez Polo	Oficial		
	Rafael Gallo	Oficial		
	Ricardo Cervantes	AUXILIAR		
	Jesus H.	Auxiliar		
	Alexander Mote	ayudante	Alexander	
	Eduardo Ramos	Auxiliar	Eduardo Ramos	
	Jaulen de la Hoz	Ayudante		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	Jaime montesino	Ayudante		
	Sandro Rivera	Operario		
	Jose Salgado	Oficial		
	Efrain Rojo	ayudante		
	Jesus Rojo	Oficial		
	wilber miranda	ayudante	wilber miranda	
	Wilson Lopez	-Oficial		
	Esniven Pinto	Oficio	Pinto	
	Alfonso Ogueda	Oficial	Alfonso	
	Jhon Rodriguez	Auxiliar		
	Luis Celis	Ayudante		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	26/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Riesgo Psicosocial pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	alexander mos	ayudante	alexander	
	Julio Rosa	Ayudante		
	Jorge Prieto	Soldador		
	Gustavo Nuñez	Soldador		
	EDWIN PUCHO	OPERADOR		
	Luis Reis	Ayudante		
	Javier de la [illegible]	Ayudante	Javier	
	walter murillo	ayudante	walter murillo	
	[illegible]	[illegible]		
	[illegible]	Oficina		
	[illegible]	cerrajero		
	[illegible]	cerrajero		
	[illegible]	ingeniero		
	[illegible]	OPERADOR		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	[illegible]	auxiliar		
	[illegible]	ALMA		
	Juan Monsalve	ayudante		
	SAMUEL Pineda	MAESTRO		
	[illegible]	Ofic		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	David Arce	Cajero		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	27/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo electrico / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☒ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonifacio V.	Inspectora SST	Judys Bl	
	Oderlan Pablo	Apoyo		
	[illegible]	[illegible]		
	Yuriel Pavon	Ayudante		
	Alexander Mora	ayudante		
	Jorge Fraile	Soldador		
	Javier Caballero	Ayudante	Javier	
	Luis Celis	Ayudante		
	Faid Sadoud	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	DAVID ARCE	OFICIAL		
	Jesus Romero	ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	OFICIAL		
	Eduardo Rivera	Maestro		
	Fernando Moreno M.	Soldador		
	ESTIVEN PINTO	OFICIAL	~~[illegible]~~	
	Alfonso Oquendo	Oficial	~~[illegible]~~	
	Jorge De La Rosa	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	Yeiber miranda	ayudante	yeiber miranda	
	Ricardo Covantes	Auxiliar		
	Jesus Hoyos Garcia	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	[illegible]	ayudante		
	Oscar Carrillo	[illegible]		
	Julian [illegible]	[illegible]		
	manuel castro	Ayudante		
	Jesus Cantillo	Ayudante		
	Edgar Mancera	Arquitecto	~~[illegible]~~	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	28/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Ahorro de energia / pausas activas
Responsable:	Yurfelve Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☑ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julio Bayuelo ✓	Inspector SST		
	Alexander Porcen	ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Julio Cesar Ramos	Ayudante		
	Alfonso Arenas	Oficial		
	Javier de la Hoz	Ayudante		
	Manuel [illegible]	Ayudante		
	Jorge [illegible]	Soldador		
	Fernando Muñoz	Soldador		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Oficial		
	Victor [illegible]	Ayudante		
	Esteven Pinto	Oficial		
	Jairo Hoyos	Ayudante		
	Edwin Ramirez	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Eduardo Bravo	Ayudante		
	[illegible]	[illegible]		
	Jairo Chirino	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Inspector de Obra		
	Edgar Maestre	Ayudante		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 31/08/2018

Fecha:	29/01/26	Lugar:	GRAN 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Energías renovables / pausas activas.
Responsable:	Jaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [ ] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [x] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Jhon Bonilla V	Inspector SST		
	Jhon Ray Ramos	Ayudante		
	Isidro Pichora	Ayudante		
	Javier Galvis	Ayudante		
	Jorge Peña	Soldador		
	Nahuel Casado	Ayudante		
	David Arce	Ayudante		
	Alexander No	Ayudante		
	Juan Pecal	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Yerson Polo	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]		
	Leonardo Marquez	Soldador		
	Cristian Rojas	Operario		
	Luis Rafael Pum	Oficial		
	Jerry Pates	Ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	Ricardo Contreras	Auxiliar		
	Juan Pinto	Ayudante		
	Jesus Matos	Auxiliar		
	Wilson Lopez	Oficial		
	Alfonso Caviedes	Oficial		
	wilber pinilla	Ayudante		
	Jair Carrillo	Oficial		
	Julio Izquierdo	Oficial		
	Juan Montenegro	Ayudante		
	Eduardo Vargas	Auxiliar		
	[illegible]	Conductor		
	Jorge De la rosa	Soldador		
	Ignacio Lopez	Ayudante		
	[illegible]	Ing.		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	30/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Valoración pausas activas
Responsable:	Yojeine Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☑ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla	Inspectora sst	Judys B	
	Alexander Mosca	ayudante	alexander	
	Juan C. Montenegro	ayudante		
	Jaider de la Hoz	Ayudante	Jaider	
	Yhon Key Gomez	Ayudante	Yhon	
	DAVID ARIZA			
	Jorge Lora	Cable	Jorge Lora	
	JEINSH POLO			
	Brandon Ortiz	Oficial		
	Luis Celis	Ayudante	Luis	
	Jorge Freile	Soldador		
	Juan Pablo Ruiz	Oficial		
	Jair Cazalla	Oficial		
	Luis Carmelo Caraballo	Ingeniero de Obra		
	Cristian Granados	Ayudante		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus H	
	Jaider Gomez	Ayudante		
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Manuel Causado	Ayudante	M C	
	Julian Lopez	Oficial		
	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
	Yeferson Mendoza	Soldador		
	Estiven Prieto	Oficial	Prieto	
	Oscar Lopez	Oficial		
	Wilber Manjarrez	Ayudante	Wilber Manjarrez	
	Oriel Lugo	7.043.797.997	Oriel	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-RISC-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	31/01/26	Lugar:	CIACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo locativo / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [x] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julys Bonfanio-V	Inspector SST		
	Alexander	ayudante	Alexander	
	Gerson Polo			
		Ayudante		
	Jaider de la Cruz	Ayudante	Jaider	
		Ayudante		
		Ayudante		
	Jhon Luis Ramos	Ayudante		
	Jorge Prieto	Soldador		
		ayudante		
	Luis Celis	ayudante		
	Fernando Hoover	Soldador		
		OFICIAL		
		oficial		
	David Arys	Oficial		
	Juan Perez	Ayudante		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
		Auxiliar		
		Ayudante		
		Carpintero		
	Luis Santil	Inspector de obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/09/2019

Fecha:	01/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso de EPP
Responsable:	Yerlin Jiménez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otra / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julio Bonilla	Inspector SST		
	Juan Camilo Serrano	Topógrafo		
	Julio Luis Ramos	Ayudante		
	Yair Castillo	Oficial		
	Alexander [illegible]	Oficial		
	Gerardo Polo	Oficial		
	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
	Luis Colis	Soldador		
	Luis Eduardo Carnaval	Inspector de Obra		
	Juan Pérez	Soldador		
	Efraín Ramírez	Ayudante		
	David Alsot	Operario		
	Manuel Cayuela	Ayudante		
	Javier de la Hoz	Ayudante		
	[illegible]	oficial		
	Edgar Mancera	Ing Residente		
	Jose Concatenacion	Ayudante		
	Jorge Freyle	Soldador		
	Germán Meléndez	Supervisor		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	03/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	cuidado de medio ambiente / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☐ | Entrenamiento: ☐ | Inducción: ☐ | Capacitación: ☐ | Otro / Pausa Activa: ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Jaider [illegible]	Ayudante c.	[signature]	
	[illegible]	[illegible]	[signature]	
	alexander [illegible]	AYUDANTE	ALEXAN	
	Wilson Lopez	Oficial	[signature]	
	[illegible]	ayudante	[signature]	
	[illegible]	Oficial	[signature]	
	[illegible]	ayudante	[signature]	
	[illegible]	OFICIAL	[signature]	
	[illegible]	AYUDANTE	[signature]	
	wilber miranda	ayudante	wilber miranda	
	[illegible]	AYUDANTE	[signature]	
	[illegible]	[illegible]	[signature]	
	[illegible]	Soldador	[signature]	
	[illegible]	oficial	[signature]	
	[illegible]	Soldador	[signature]	
	[illegible]	Ayudante	[signature]	
	[illegible]	Carpintero	[signature]	
	Stefany Flores	SST	[signature]	
	JOSE ESCORCIA	operario	JOSE ESCORCIA	
	[illegible]	Oficial	[signature]	
	[illegible]	operario	[signature]	
	[illegible]	AYUDA	[signature]	
	Edgar [illegible]	AYUDANTE	[signature]	
	[illegible]	OFICIAL	[signature]	
	[illegible]	Inspector de Obra	[signature]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN: 1
FECHA APROBACIÓN: 01/08/2018

Fecha:	04/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	charla de seguridad uso de epc / procedimientos
Responsable:	Yuleine Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☑ Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Capacitación: ☐ Obs / Pausa Activa: ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla V	Inspector SST	Judys B	
	alexander medina	ayudante	alexander	
	Yuleine Jimenez	auxiliar		
	Alexander Ramos	Ayudante		
	Jorge Polo			
	[illegible]	oficial		
	Jer [illegible]	Otro		
	[illegible]	Aprendiz		
	David Ariza	comun		
	Juan Perez	Ayudante		
	Manuel Castro	Ayudante		
	Jorge Freile	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	Jorge Camilo	Carpintero		
	Silva Izquierdo	Ingeniero		
	Luis Celis	Ayudante		
	Cristian Guarnizo	Calibrador		
	Alfonso Caycedo	Oficial	Alfonso	
	Estiven Prieto	Oficial	Prieto	
	Jo [illegible] M.	Solompor		
	[illegible]	Ayudante		
	Jorge Bogdan	Oficial	Jorge	
	[illegible]	ayudante		
	[illegible]	oficial		
	Robinson M	OFICIAL		
	Eduardo Ibarra	Ayudante	Eduardo Ibarra	
	Jesus Hoyos G.	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	[illegible]	Aprendiz		
	[illegible]	Contratista		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha: 05/02/26
Hora: 7:00 A.M.
Responsable: Jefferson Jiménez

Lugar: CACOM 3
Tema: Riesgo locativo / personas activas
Cargo: HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☑ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Judys Bonfrid V	Inspectora SST	Judys BV	
2	Yeli Mos Ramos	Ayudante		
3	Juan Carlos Tenorio	Ayudante		
4	Jesus de la Hoz	Ayudante	Jesus	
5	Marvin Cantillo	Ayudante	MC	
6	DAVID ARCOS	Capataz		
7	Jorge Peñate	Soldador		
8	ALEXANDER MORENO	AYUDANTE	ALEXANDER	
9	[illegible]	AYUDANTE		
10	RAMON H [illegible]	OFICIAL		
11	[illegible]	OFICIAL		
12	[illegible]	OFICIAL		
13	Luis Celis	Ayudante		
14	[illegible]	Soldador		
15	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
16	[illegible]	Ayudante		
17	[illegible]	OFICIAL		
18	Eduardo Hoyos	AYUDANTE	Eduardo Hoyos	
19	[illegible]	AYUDANTE		
20	[illegible]	AUXILIAR		
21	Jair [illegible]	OFICIAL		
22	[illegible]	AYUDANTE		
23	[illegible]	Carpintero		
24	[illegible]	[illegible]		
25	Luis Daniel Caraval	Inspector de Obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	06/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Comunicación acertiva / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☒ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otra / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julys Bonfacio V	Inspector SA		
	Jorge Frailo	Soldador		
	Yeiyson Polo			
	[illegible]	[illegible]		
	Alexander Soto	Ayudante	Alexan	
	Javier Cehua	Ayudante		
	Juan C montenegro	Ayudante		
	Alfonso ogando	Oficial	Alfonso	
	Julius Rojas	Ayudante		
	Esteven Prieto	Oficial		
	Sandro Rivera	Maestro		
	David Arce	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]		
	Wilson [illegible]	oficial		
	Manuel cousado	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Fernando Moreno	Soldador		
	Juan Perez	Ayudante		
	Julian Guerra	Auxiliar		
	Luis Celis	Ayudante		
	[illegible]	[illegible]		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	[illegible]	[illegible]		
	willer miranda	ayudante	willer miranda	
	Julio [illegible]	Celador	Julio [illegible]	
	Julia Bonilla	Instr.		
	Luis Carmelo Carvajal	Inspector de Obra		
	Jorge Sandoval	Oficial	Jorge	
	Edgar Manzanares	Ayudante		
	José Camilo Serrano	Carpintero		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	07/02/26	Lugar:	CMCOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Uso correcto de Bulidores fuentes activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julys Bonfante V	Inspector SST	Julys Bo	
	Alexander Mos	ayudante	Alexander	
	Juan e montenegro	Ayudante		
	Carlos Polo			
	Blanco dieter			
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Esteven Prieto	Oficial	Prieto	
	DAVID Argote	Oficial		
	Jader Tirado	Soldador		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	LUIS COLLA	AYUDANTE		
	Javier de la Cruz	Ayudante	Javier	
		Ayudante		
	Manuel Corrales	Ayudante	manuel	manuel
		ayudante		
		ayudante		
	FERNANDO MENDOZA	SOLDADOR		
	DAVID RIVERA	MAESTRO		
		OFICIAL		
		Ayudante		
		Ayudante		
	Wilber Miranda	ayudante	Wilber Miranda	
		Inspectora Auditora		
		Auxiliar	Ricardo	
	Wilson Lopez	Oficial		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus Hoyos	Eduardo
		ayudante		
		contable		
	Edgar Mason	Acg Pasional		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		

ANEXO 7. PAUSAS ACTIVAS

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	09/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Riesgo electrico / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [ ] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [X] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julian Bonilla V	Inspector SST		
	Luis Luis Ramirez	Hydrodonte		
	Robinson H	OFICIAL		
	Jorge Ibañez	Soldador		
	alexander mercado	ayudante	alexander	
	Gabriel Soto			
	[illegible]	Oficial		
	Juan Martinez	Ayudante		
	David Ayala	Oficial		
	Juan Perez	Ayudante		
	Jair [illegible]	Ayudante	Jair	
	Luis Celis	ayudante		
	Jose Alcala	Soldador		
	Jorge De La Rosa	Ayudante		
	Juan Ochoa	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	Jhonatan Cardenas	AYUDANTE		
	Fernando Marquez	SOLDADOR		
	Efrain Ramirez	Ayudante		
	Elkin Quiroga	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	Sandro Ferrera	Maestro		
	Leonel G.	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Jhonny Yonny	Ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	Enrique Pacheco	OFICIAL		
	Eduardo Ibarra	Ayudante	Eduardo Ibarra	
	Jhon Rodriguez	Ayudante		
	Wilson Lopez	oficial		
	Jorge Sandoval	OFICIAL	Jorge	
	Julian Ispanli	Oficial		
	Juan Camilo Salmiento	Carpintero		
	Alonso Oquendo	oficial	Alfonso	
	Esteven Prieto	Oficial	Prieto	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-[illegible]
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	10/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo biomecanico / pausas activas.
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Jualys Bonilla	Inspectora SST	Jualys BV	
	Alexander Mora	ayudante	alexan	
	Rubiano II	Oficial	Rubiano II	
	Jose Luis Ramos	Ayudante		
	Jorge Trejo	Soldador		
	Yonier Tirado	Ayudante		
	Fernando Marquez	Soldador		
	Gonzalo Soto			
	Bella [illegible]			
	Javier Calderon	Ayudante	Javier	
	David Arce	Oficial		
	Juan Perez	Ayudante		
	Jorge Dela Roza	Auxiliar		
	Luis Celis	Ayudante		
	Jonathan	Calderero		
	Efrain Ramirez	Ayudante		
	Erik Quiroga	Ayudante		
	Jhon Rodriguez	Auxiliar		
	Eshaen Prieto	Oficial	Prieto	
	[illegible]	ayudante		
	Romero B.	Ayudante		
	Jhonatan Caicedo	Ayudante		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jhonier Chaves	Soldador		
	Wilber Parada	Ayudante	Wilber Parada	
	Ricardo Guevantes	AUXILIAR	Ricardo	
	Jonas Adler	Auxiliar		
	Eduardo Ibana	Auxiliar	Eduardo Ibana	
	Enrique Pacheco	Oficial	Enrique P	
	Jair Ospina	Oficial		
	Julio [illegible]	Oficial		
	Luis C Mateus	Oficial		
	Jorge Sandoval	Oficial		
	Wilson Lopez	Oficial		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-74 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	7/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 a.m	Tema:	uso de EPP - pausas activas.
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	David Arias	Oficial		
	Eduardo Baena	Ayudante		
	E. A.	Ayudante	E. A.	
	wilber mosquera	ayudante carpintero	wilber mosquera	
	Juan Camilo Sarmiento	carpintero		
	Elkin Quiroga	Ayudante		
	Juan perez	Ayudante		
	Edgar Mendoza	Arquitecto		

RUSSY INGENIEROS S.A.S

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-06
VERSION: 1
FECHA APROBACION: 31/08/2019

Fecha:	12-01-2026	Lugar:	CCOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Identificacion de Peligros (Circulo de Hormigas), pausas Activas)
Responsable:	Judys Bonilla V	Dirigido:	Inspectores SST

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla ✓	Inspectora SST	Judys BV	
	Giselle Rojas	Ayudante		
	David Arca	Ayudante		
	Juan Perez	Ayudante		
	Diego Rivera	Ayudante		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		

22 5 23

3

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	13/01/26	Lugar:	Cacom 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso de tpcc / pausas activas.
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [X] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro / Pausa Activa [ ]

No	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Rentería	Inspectora SST	Judys BV	
	Robinson Oliver	Oficial		
	Julio Cesar Ramos	Ayudante		
	Jairo Cebalos	Ayudante		
	Juan C Montenegro	Ayudante		
	Luis Solis	Ayudante		
	Jorge Leiva	Soldador		
	Alexander	Ayudante	Alexan	
	Sander Pineda	Maestro		
	Jorge Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jose L. C.	Cabo		
	David Arsa	Cfal		
	Juan Perez	Ayudante		
	David Lozano	Ayudante		
	Fernando F.	Ayte		
	Fabian	Auxilia		
	Lcdo. C Molina	Oficial		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	Jesus Gomez	Auxiliar		
	Esteven Prieto	Oficial	Prieto	
	Juan Cabezas	Ayudante		
	Julian Cabezas	Ofic		
	Julian Vargas	Ofic		
	William Murillo	Ayudante		
	Fanuro Manzel	Colmpo.		
	Jorge Brito Rojas	Auxiliar		
	Jhon Rodriguez	Auxiliar	Jhon L.B	
	Erick Quiroga	Ayudante		
	Efrain Ramirez	Ayudante		
	Wilson Lopez	Oficial		
	Jorge Sandoval	Oficial		
	Alfonso Aguirre	Oficial	Alfonso	
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	Edgar Mancera	Acg Residente		

RUSSY INGENIEROS C.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	14/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo locativo / pausas activas.
Responsable:	Jacqueline Jiment	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [x] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otra / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Eudys Bonilla V	Inspector SST	Eudys B V	
	Alexander	Ayudante	Alexander	
	Cristian Flores	Ayudante	Cristian Flores	
	Jorge Peña	Soldador	Jorge Peña	
	Brayan Gil	OFICIAL	Brayan Gil	
	Fernando Manjarrez	Soldador	Fernando Manjarrez	
	Jhon Jairo Rodriguez	Ayudante	Jhon Jairo Rodriguez	
	Oscar Camilo Sarmiento	Carpintero	Oscar Camilo Sarmiento	
	David Ayala	Oficial	David Ayala	
	Jose Pena	Soldador	Jose Pena	
	Jhonnier de la Hoz	Ayudante	Jhonnier de la Hoz	
	Juan Cristian Montenegro	ayudante	Juan Cristian Montenegro	
	Luis Celis	ayudante	Luis Celis	
	manuel causado	ayudante	manuel causado	
	Enrique Pacheco	OFICIAL	Enrique Pacheco	
	Eduardo Ochoa	Auxiliar	Eduardo Ochoa	
	Emilio Arrieta	Ayudante	Emilio Arrieta	
	[illegible]	Ayudante	[illegible]	
	Esteven Prieto	OFICIAL	Esteven Prieto	
	Jorge De la Rosa	Auxiliar	Jorge De la Rosa	
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso Oquendo	
	Jhon Rodriguez	Auxiliar	Jhon Rodriguez	
	Yelson [illegible]	Oficial	Yelson [illegible]	
	Leonardo Cantillo	AUXILIAR	Leonardo Cantillo	
	Wilber Miranda	ayudante	Wilber Miranda	
	Almengerero	OFICIAL	Almengerero	
	Avendaño G.	Ayudante	Avendaño G.	
	Wilson Lopez	OFICIAL	Wilson Lopez	
	Sandro Figueroa	MAESTRO	Sandro Figueroa	
	Yeiner Mejia	ayudante	Yeiner Mejia	
	Juan Sarmiento General	Inspector de Obra	Juan Sarmiento General	
	Edgar Maroa	Ing Residente	Edgar Maroa	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACIÓN 01/09/2019

Fecha:	16/01/26	Lugar:	ACCOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Proyeccion de gestion del peligro actividades
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Dieg / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla	Inspector SST	Judy S BV	
	Jhon Jairo Ramos	Ayudante		
	Juan Carlos Tapia	Ayudante		
	Cristian Polo	Op		
	Anthony [illegible]	Oficial		
	[illegible]	Op		
	David [illegible]	Op		
	Jaime [illegible]	Ayud	Jaime	
	Juan Perez	Ayudante		
	Luis Celis	Ayudante		
	[illegible]	ayudante		
	[illegible]	ayudante		
	Jorge [illegible]	Soldador		
	Steven [illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	[illegible]		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante	MC	
	Jorge de la Rosa	BS652412		
	Jhon Posada	1092298676	J. L. B	
	[illegible]	78830138		
	[illegible]	AUXILIAR		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Op		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Auxiliar		
	[illegible]	ayudante		
	[illegible]	oficial		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	AUXILIAR		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	MAESTRO		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha:	16/01/26	Lugar:	Cacom
Hora:	7:00 AM	Tema:	importancia de la hidratacion y preventivos
Responsable:	Yaqueline Jiment	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonitacio V	Inspector SST	Judys B V	
	Jair Caballero	Oficial		
	Jorge Fragle	Soldador		
	Fernando Vasquez	Soldador		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Oscar de Arco	Obra		
	Yoder Jose Polo	Ayu		
	Juan Montenegro	Ayudante		
	Jose Luis Pardo	Ayudante		
	Robinson Hern	OFICIAL		
	Juan Perez	Ayudante		
	David Arjon	Ofic		
	Enrique Pacheco	OFICIAL		
	Luis Cifuentes	Oficial		
	Aldry Rivera	Maestro		
	Ricardo	Auxiliar		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	Silva Yeyo	Ofic		
	wilbar manuel	ayudante	wilbar manuel	
		Ayudante		
	Alexander Mora	ayudante	Alexan	
	Eduardo Nava	Ayudante	Eduardo Nava	
	Elkin Quiroga	Ayudante		
		Ayudante		
	Jairo Alonso	ayudante		
	Luis Trigo	Ayudante		
	Wilson Fabian	Oficial		
	Luis celis	Ayudante		
	Jorge sandoval	OFICIAL		
	Edgar Moreno	Ayudante		
	Abdalmeth Ramal	Inspector de Obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	17/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo Biologico/ puntos activos.
Responsable:	Jorge Gomez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☒ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	FIRMA EN
	Julio Bonfante V	Ingeniero SST		
	Jesus Ramirez	Salvamar		
		Ayudante		
		Aprendiz		
		Ayudante	MC	
		AUXILIAR		
		Operario		
		Auxiliar		
		Aux		
		Oficial		
		Ayudante		
		Epicial		
		Ayudante		
		Soldador		
		72331S		
		Auxiliar		
		Aprendiz		
		Oficial		
		Ayudante		
		Auxiliar		
		Auxiliar		
		Oficial		
		Ayudante		
		Ayudante		
		Ayudante		
		Oficial		
		Inspector de Obra		
		Aux		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	19/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso correcto de lmes devuda/pausas
Responsable:	Miguel Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Eduardo Bustillo V	Inspector SST		
	Daniel Cabrera Caraval	Inspector Obra		
	Alexander Mosquera	Ayudante		
	Edwin Londoño	Soldador		
	Yeiler Luis Flores	Ayudante		
	Jorge Fiele	Soldador		
	Luis Celis	Ayudante		
	Javier Cepeda Hoyos	Ayudante		
	Jorge Ochoa	Cortador		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	Jhon Flores	Auxiliar		
	Robinson Herrera	Oficial		
	Manuel Causado	Ayudante		
	Esteban Prieto	Oficial		
	Jaider Sandoval	Ayudante		
	Jorge de la Rosa	Ayudante		
	William Arrieta	Ayudante		
	Jesus Herrera	Ayudante		
	Luis David Lopez	Oficial		
	Ricardo Montalvo	Auxiliar		
	Erik Quiroga	Ayudante		
	Juan Perez	Ayudante		
	Alfonso Ogueda	Oficial		
	Pedro Riveira	Maestro		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jose Sandoval	Oficial		
	Oficial Auxiliar			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-18
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	20/01/26	Lugar:	E Acero 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Horario de ingreso y salida / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☑ | Entrenamiento: ☐ | Inducción: ☐ | Capacitación: ☐ | Otro / Pausa Activa: ☐

Nº	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonfanti	Inspectora SST	Judys BV	
	Juan C montenegro	Ayudante		
	Luis Jaimes Caraval	Inspector de Obra		
	Fernando Manavez	Soldador		
	Jorge Freile	Soldador		
	David Arias	oficial		
	Alexander	ayudante	Alexander	
	Geraldo Gil	Ayudante		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	Jaime de la Hoz	Ayudante		
	Luis Mendoza	Ayudante		
	Eduardo Ruiz	Oficial		
	Robinson H	OFICIAL		
	Sandro Pavares	FIRESTRO		
	Esteven Pinto	OFICIAL	Pinto	
	E. J2	Ayudante		
	Alfredo Vega	ayudante		
	Manuel Causado	Ayudante		
	Juan perez	Ayudante		
	Jair caballero	Oficial		
	wilber miranda	ayudante	wilber miranda	
	Wilson Lopez	oficial		
	Jeremy Gomez	ayudante		
	Ricardo Hernandez	AUXILIAR		
	Jesis H. Garcia	Auxiliar	Jesis H.	
	Jhoel Sandoval	Oficial		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR.HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	21/01/26	Lugar:	CACOM
Hora:	7:00 AM	Tema:	orden y aseo / pausas activas
Responsable:	Yoque	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [X] | Entrenamiento [ ] | Inducción [ ] | Capacitación [ ] | Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Luis Luis Pauos	Ayudante		
	Robinson A	Oficial		
	Alexander Mora	Ayudante		
	Alfonso Oviedo	Oficial		
	Wilber manrique	Ayudante		
	Pablo A Ariza	Oficial		
	Cesar Ortega	Practicante		
	Carlos Polo	Coor.		
	Jacob Gil	Auxiliar		
	Javier Valbuena	Ayudante		
	Jose Hoyos	Auxiliar		
	Yamil Consuegra	Ayudante		
	Jair Carrascal	Oficial		
	Leonardo Alvarez	Soldador		
	Angel Rojo	Ayudante		
	Carlos Peña	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	Jugier Yepes	Ayudante		
	Juan Montaño	Ayudante		
	Juan Camilo Zambrano	Cerrajero		
	Luis Solis	Ayudante		
	Luis Carrillo C	Inspector de obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	22/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	USO correcto de equipos de altura / pausas activas
Responsable:	Yadyeline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Dino / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Yadys Bonfante Salcedo	Inspectora SST		
	Luis Eduardo Coronel	Inspector de Obra		
	Jhon Deiby Pallares	Ayudante		
	Juan C montañez	albañil		
	Jorge Freile	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	Juan Camilo Sarmiento	Carpintero		
	David [illegible]	Oficial		
	Robinson Henao	OFICIAL		
	Manuel casado	Ayudante	MC	
	Alonso Iguendo	Oficial		
	Alvaro Suarez	MAESTRO		
	Luis Celis	Ayudante		
	Jhonier Zapata Hoz	Ayudante		
	Fernando Mosquera	Soldador		
	Igir Celedon	Oficial		
	Jhon Gomez	Albañil		
	Elkin Quiroga	Andamio		
	[illegible]	Auxiliar		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	Eduardo Henao	Auxiliar	Eduardo Henao	
	Jesus Hoyos G.	Auxiliar		
	Jhon Rodriguez B	Auxiliar		
	Julio Izquierdo	Oficial		
	William Hernandez	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Residente		
	Wilson [illegible]	Oficial		
	[illegible]	Celador		
	Angel Mancera	Ag Residente		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	23/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo locativo y pausas activas.
Responsable:	Yajveline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☑ Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Capacitación: ☐ Otro / Pausa Activa: ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonfante V	Inspectora SST	Judys BV	
	Jorge Luis Pallares	Coordinador	Jorge Luis Pallares	
	Jorge Luis Ramos	Ayudante		
	Jorge Camilo Sarmiento	Escantero		
	Luis Carmelo Cardenas	Inspector de Obra		
	Fernando Miguel M	Soldador		
	Gerardo Polo			
	Bladimir	Oficial		
	Jorge Freile	Soldador		
	David Arcia	Oficial		
	Manuel Cano	ayudante		
	Robinson H	OFICIAL		
		AYUDANTE		
	Alexander Moreno	ayudante	Alexander	
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Estiven Prieto	Oficial	Prieto	
	Javier de la Hoz	Auxiliar		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	Jesus Guerrero	Auxiliar		
	Supervisor	Auxiliar		
	William Miranda	ayudante	William Miranda	
	Jhon Rodriguez	Auxiliar		
	Jairo Pastrana	Ayudante		
	Ricardo Cervantes	AUXILIAR		
	Jorge Pelaez	Auxiliar		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus H.G.	
	Wayne Reyes	Ayudante		
	Yhonis Jaga	ayudante		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN 01/06/2019

Fecha:	24/01/26	Lugar:	DACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso de EPP (pausas activas)
Responsable:	Infal Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: [X] | Entrenamiento: [ ] | Inducción: [ ] | Capacitación: [ ] | Otro / Pausa Activa: [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonfante V	Inspector SST	Judys B.	
	David Arias	Operario		
	Manuel Chacon	Soldador		
	Jorge Feria	Soldador		
		Ayudante		
		Ayudante		
	Jose Luis Ramos	Ayudante		
	Roberto	OFICIAL		
	Gonzalez Polo	Oficial		
	Rafael Gallo	Oficial		
	Ricardo Cervantes	AUXILIAR		
	Jesus H.	Auxiliar		
	Alexander Mote	ayudante	Alexander	
	Eduardo Ramos	Auxiliar	Eduardo Ramos	
	Jaulen de la Hoz	Ayudante		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	Jaime montesino	Ayudante		
	Sandro Rivera	Operario		
	Jose Salgado	Oficial		
	Efrain Rojo	ayudante		
	Jesus Rojo	Oficial		
	wilber miranda	ayudante	wilber miranda	
	Wilson Lopez	-Oficial		
	Esniven Pinto	Oficio	Pinto	
	Alfonso Ogueda	Oficial	Alfonso	
	Jhon Rodriguez	Auxiliar		
	Luis Celis	Ayudante		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	26/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Riesgo Psicosocial pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	alexander mos	ayudante	alexander	
	Julio Rosa	Ayudante		
	Jorge Prieto	Soldador		
	Gustavo Nuñez	Soldador		
	EDWIN PUCHO	OPERADOR		
	Luis Reis	Ayudante		
	Javier de la [illegible]	Ayudante	Javier	
	walter murillo	ayudante	walter murillo	
	[illegible]	[illegible]		
	[illegible]	Oficina		
	[illegible]	cerrajero		
	[illegible]	cerrajero		
	[illegible]	ingeniero		
	[illegible]	OPERADOR		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
	[illegible]	auxiliar		
	[illegible]	ALMA		
	Juan Monsalve	ayudante		
	SAMUEL Pineda	MAESTRO		
	[illegible]	Ofic		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Ayudante		
	David Arce	Cajero		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78 VERSION 1 FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	27/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo electrico / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☒ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonifacio V.	Inspectora SST	Judys Bl	
	Oderlan Pablo	Apoyo		
	[illegible]	[illegible]		
	Yuriel Pavon	Ayudante		
	Alexander Mora	ayudante		
	Jorge Fraile	Soldador		
	Javier Caballero	Ayudante	Javier	
	Luis Celis	Ayudante		
	Faid Sadoud	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	DAVID ARCE	OFICIAL		
	Jesus Romero	ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	OFICIAL		
	Eduardo Rivera	Maestro		
	Fernando Moreno M.	Soldador		
	ESTIVEN PINTO	OFICIAL	~~[illegible]~~	
	Alfonso Oquendo	Oficial	~~[illegible]~~	
	Jorge De La Rosa	Ayudante		
	[illegible]	Soldador		
	Yeiber miranda	ayudante	yeiber miranda	
	Ricardo Covantes	Auxiliar		
	Jesus Hoyos Garcia	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	[illegible]	ayudante		
	Oscar Carrillo	[illegible]		
	Julian [illegible]	[illegible]		
	manuel castro	Ayudante		
	Jesus Cantillo	Ayudante		
	Edgar Mancera	Arquitecto	~~[illegible]~~	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-76
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	28/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Ahorro de energia / pausas activas
Responsable:	Yurfelve Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☑ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julio Bayuelo ✓	Inspector SST		
	Alexander Porcen	ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Julio Cesar Ramos	Ayudante		
	Alfonso Arenas	Oficial		
	Javier de la Hoz	Ayudante		
	Manuel [illegible]	Ayudante		
	Jorge [illegible]	Soldador		
	Fernando Muñoz	Soldador		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Oficial		
	[illegible]	Oficial		
	Victor [illegible]	Ayudante		
	Esteven Pinto	Oficial		
	Jairo Hoyos	Ayudante		
	Edwin Ramirez	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Eduardo Bravo	Ayudante		
	[illegible]	[illegible]		
	Jairo Chirino	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	[illegible]	Inspector de Obra		
	Edgar Maestre	Ayudante		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 31/08/2018

Fecha:	29/01/26	Lugar:	GRAN 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Energías renovables / pausas activas.
Responsable:	Jaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [ ] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [x] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Jhon Bonilla V	Inspector SST		
	Jhon Ray Ramos	Ayudante		
	Isidro Pichora	Ayudante		
	Javier Galvis	Ayudante		
	Jorge Peña	Soldador		
	Nahuel Casado	Ayudante		
	David Arce	Ayudante		
	Alexander No	Ayudante		
	Juan Pecal	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Yerson Polo	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]		
	Leonardo Marquez	Soldador		
	Cristian Rojas	Operario		
	Luis Rafael Pum	Oficial		
	Jerry Pates	Ayudante		
	[illegible]	Oficial		
	Ricardo Contreras	Auxiliar		
	Juan Pinto	Ayudante		
	Jesus Matos	Auxiliar		
	Wilson Lopez	Oficial		
	Alfonso Caviedes	Oficial		
	wilber pinilla	Ayudante		
	Jair Carrillo	Oficial		
	Julio Izquierdo	Oficial		
	Juan Montenegro	Ayudante		
	Eduardo Vargas	Auxiliar		
	[illegible]	Conductor		
	Jorge De la rosa	Soldador		
	Ignacio Lopez	Ayudante		
	[illegible]	Ing.		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/08/2019

Fecha:	30/01/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Valoración pausas activas
Responsable:	Yojeine Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☑ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla	Inspectora sst	Judys B	
	Alexander Mosca	ayudante	alexander	
	Juan C. Montenegro	ayudante		
	Jaider de la Hoz	Ayudante	Jaider	
	Yhon Key Gomez	Ayudante	Yhon	
	DAVID ARIZA			
	Jorge Lora	Cable	Jorge Lora	
	JEINSH POLO			
	Brandon Ortiz	Oficial		
	Luis Celis	Ayudante	Luis	
	Jorge Freile	Soldador		
	Juan Pablo Ruiz	Oficial		
	Jair Cazalla	Oficial		
	Luis Carmelo Caraballo	Ingeniero de Obra		
	Cristian Granados	Ayudante		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus H	
	Jaider Gomez	Ayudante		
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Manuel Causado	Ayudante	M C	
	Julian Lopez	Oficial		
	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
	Yeferson Mendoza	Soldador		
	Estiven Prieto	Oficial	Prieto	
	Oscar Lopez	Oficial		
	Wilber Manjarrez	Ayudante	Wilber Manjarrez	
	Oriel Lugo	7.043.797.997	Oriel	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-RISC-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	31/01/26	Lugar:	CIACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Riesgo locativo / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria [x] Entrenamiento [ ] Inducción [ ] Capacitación [ ] Otro / Pausa Activa [ ]

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julys Bonfanio-V	Inspector SST		
	Alexander	ayudante	Alexander	
	Gerson Polo			
		Ayudante		
	Jaider de la Cruz	Ayudante	Jaider	
		Ayudante		
		Ayudante		
	Jhon Luis Ramos	Ayudante		
	Jorge Prieto	Soldador		
		ayudante		
	Luis Celis	ayudante		
	Fernando Hoover	Soldador		
		OFICIAL		
		oficial		
	David Arys	Oficial		
	Juan Perez	Ayudante		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		
		Auxiliar		
		Ayudante		
		Carpintero		
	Luis Santil	Inspector de obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN 01/09/2019

Fecha:	01/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Uso de EPP
Responsable:	Yerlin Jiménez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otra / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julio Bonilla	Inspector SST		
	Juan Camilo Serrano	Topógrafo		
	Julio Luis Ramos	Ayudante		
	Yair Castillo	Oficial		
	Alexander [illegible]	Oficial		
	Gerardo Polo	Oficial		
	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
	Luis Colis	Soldador		
	Luis Eduardo Carnaval	Inspector de Obra		
	Juan Pérez	Soldador		
	Efraín Ramírez	Ayudante		
	David Alsot	Operario		
	Manuel Cayuela	Ayudante		
	Javier de la Hoz	Ayudante		
	[illegible]	oficial		
	Edgar Mancera	Ing Residente		
	Jose Concatenacion	Ayudante		
	Jorge Freyle	Soldador		
	Germán Meléndez	Supervisor		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: FOR-HSE-78
		VERSION 1
		FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	03/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	cuidado de medio ambiente / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☐ | Entrenamiento: ☐ | Inducción: ☐ | Capacitación: ☐ | Otro / Pausa Activa: ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Jaider [illegible]	Ayudante c.	[signature]	
	[illegible]	[illegible]	[signature]	
	alexander [illegible]	AYUDANTE	ALEXAN	
	Wilson Lopez	Oficial	[signature]	
	[illegible]	ayudante	[signature]	
	[illegible]	Oficial	[signature]	
	[illegible]	ayudante	[signature]	
	[illegible]	OFICIAL	[signature]	
	[illegible]	AYUDANTE	[signature]	
	wilber miranda	ayudante	wilber miranda	
	[illegible]	AYUDANTE	[signature]	
	[illegible]	[illegible]	[signature]	
	[illegible]	Soldador	[signature]	
	[illegible]	oficial	[signature]	
	[illegible]	Soldador	[signature]	
	[illegible]	Ayudante	[signature]	
	[illegible]	Carpintero	[signature]	
	Stefany Flores	SST	[signature]	
	JOSE ESCORCIA	operario	JOSE ESCORCIA	
	[illegible]	Oficial	[signature]	
	[illegible]	operario	[signature]	
	[illegible]	AYUDA	[signature]	
	Edgar [illegible]	AYUDANTE	[signature]	
	[illegible]	OFICIAL	[signature]	
	[illegible]	Inspector de Obra	[signature]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSIÓN: 1
FECHA APROBACIÓN: 01/08/2018

Fecha:	04/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	charla de seguridad uso de epc / procedimientos
Responsable:	Yuleine Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria: ☑ Entrenamiento: ☐ Inducción: ☐ Capacitación: ☐ Obs / Pausa Activa: ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Judys Bonilla V	Inspector SST	Judys B	
	alexander medina	ayudante	alexander	
	Yuleine Jimenez	auxiliar		
	Alexander Ramos	Ayudante		
	Jorge Polo			
	[illegible]	oficial		
	Jeiver [illegible]	oficial		
	[illegible]	[illegible]		
	David Ariza	comun		
	Juan Perez	Ayudante		
	Manuel Castro	Ayudante		
	Jorge Freile	Soldador		
	[illegible]	Ayudante		
	Jorge Camilo	Carpintero		
	Silva Izquierdo	Ingeniero		
	Luis Celis	Ayudante		
	Cristian Guarnizo	Calibrador		
	Alfonso Caycedo	oficial	Alfonso	
	Estiven Prieto	oficial	Prieto	
	Jhon [illegible]	Solompor		
	[illegible]	Ayudante		
	Jorge Bogdan	oficial	Jorge	
	[illegible]	ayudante		
	[illegible]	oficial		
	Robinson H	OFICIAL		
	Eduardo Ibarra	Ayudante	Eduardo Ibarra	
	Jesus Hoyos G.	Auxiliar	Jesus Hoyos	
	[illegible]	Ayudante		
	Jorge	Contratista		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CODIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2018

Fecha: 05/02/26
Hora: 7:00 A.M.
Responsable: Jefferson Jiménez

Lugar: CACOM 3
Tema: Riesgo locativo / personas activas
Cargo: HSEQ

Charla Diaria ☑ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☑ | Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
1	Judys Bonfrid V	Inspectora SST	Judys BV	
2	Yeli Mos Ramos	Ayudante		
3	Juan Carlos Tenorio	Ayudante		
4	Jesus de la Hoz	Ayudante	Jesus	
5	Marvin Cantillo	Ayudante	MC	
6	DAVID ARCOS	Capataz		
7	Jorge Peñate	Soldador		
8	ALEXANDER MORENO	AYUDANTE	ALEXANDER	
9	[illegible]	AYUDANTE		
10	RAMON H [illegible]	OFICIAL		
11	[illegible]	OFICIAL		
12	[illegible]	OFICIAL		
13	Luis Celis	Ayudante		
14	[illegible]	Soldador		
15	Jorge De la Rosa	Auxiliar		
16	[illegible]	Ayudante		
17	[illegible]	OFICIAL		
18	Eduardo Hoyos	AYUDANTE	Eduardo Hoyos	
19	[illegible]	AYUDANTE		
20	[illegible]	AUXILIAR		
21	Jair [illegible]	OFICIAL		
22	[illegible]	AYUDANTE		
23	[illegible]	Carpintero		
24	[illegible]	[illegible]		
25	Luis Daniel Caraval	Inspector de Obra		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/08/2019

Fecha:	06/02/26	Lugar:	CACOM 3
Hora:	7:00 AM	Tema:	Comunicación acertiva / pausas activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☒ | Entrenamiento ☐ | Inducción ☐ | Capacitación ☐ | Otra / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julys Bonfacio V	Inspector SA		
	Jorge Frailo	Soldador		
	Yeiyson Polo			
	[illegible]	[illegible]		
	Alexander Soto	Ayudante	Alexan	
	Javier Cehua	Ayudante		
	Juan C montenegro	Ayudante		
	Alfonso ogando	Oficial	Alfonso	
	Julius Rojas	Ayudante		
	Esteven Prieto	Oficial		
	Sandro Rivera	Maestro		
	David Arce	[illegible]		
	[illegible]	[illegible]		
	Wilson [illegible]	oficial		
	Manuel cousado	Ayudante		
	[illegible]	Ayudante		
	Fernando Moreno	Soldador		
	Juan Perez	Ayudante		
	Julian Guerra	Auxiliar		
	Luis Celis	Ayudante		
	[illegible]	[illegible]		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	[illegible]	[illegible]		
	willer miranda	ayudante	willer miranda	
	Julio [illegible]	Celador	Julio [illegible]	
	Julia Bonilla	Instr.		
	Luis Carmelo Carvajal	Inspector de Obra		
	Jorge Sandoval	Oficial	Jorge	
	Edgar Manzanares	Ayudante		
	José Camilo Serrano	Carpintero		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

REGISTRO DE ASISTENCIA

CÓDIGO: FOR-HSE-78
VERSION 1
FECHA APROBACION 01/09/2019

Fecha:	07/02/26	Lugar:	CMCOM 3
Hora:	7:00AM	Tema:	Uso correcto de Bulidores fuentes activas
Responsable:	Yaqueline Jimenez	Cargo:	HSEQ

Charla Diaria ☐ Entrenamiento ☐ Inducción ☐ Capacitación ☐ Otro / Pausa Activa ☐

No.	NOMBRE	CARGO	FIRMA	EMPRESA
	Julys Bonfante V	Inspector SST	Julys Bo	
	Alexander Mos	ayudante	Alexander	
	Juan e montenegro	Ayudante		
	Carlos Polo			
	Blanco dieter			
	Alfonso Oquendo	Oficial	Alfonso	
	Esteven Prieto	Oficial	Prieto	
	DAVID Argote	Oficial		
	Jader Tirado	Soldador		
	Eduardo Ibarra	Auxiliar	Eduardo Ibarra	
	LUIS COLLA	AYUDANTE		
	Javier de la Cruz	Ayudante	Javier	
		Ayudante		
	Manuel Corrales	Ayudante	manuel	manuel
		ayudante		
		ayudante		
	FERNANDO MENDOZA	SOLDADOR		
	DAVID RIVERA	MAESTRO		
		OFICIAL		
		Ayudante		
		Ayudante		
	Wilber Miranda	ayudante	Wilber Miranda	
		Inspector Calidad		
		Auxiliar		
	Wilson Lopez	Oficial		
	Jesus Hoyos	Auxiliar	Jesus Hoyos	Eduardo
		ayudante		
		contratista		
	Edgar Mancera	Ayudante		
	Jorge de la Rosa	Auxiliar		

ANEXO 8. COPASST

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	CONFORMACIÓN COPASST	CÓDIGO HSE-PRO-13 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha reunión: 23/01/2026 Hora: 9:00 AM Lugar: MALAMBO

REUNION CONVOCADA POR:	Yaqueline Jiménez Mola
TIPO DE REUNION:	REUNION N 4 – GESTION HSQ
CONTRATO N:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025**
OBJETO DE LA REUNION	"MANTENIMIENTO RECUPERATIVO INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NO AERONÁUTICOS ALOJAMIENTOS MILITARES CASADOS DEL CACOM3, MANTENIMIENTO CONTENEDORES RADAR Y MANTENIMIENTO BIENES INMUEBLES CACOM-3 Y RADAR"
LUGAR:	MALAMBO

TEMAS DE DISCUCION
1. Prevención de Riesgos Psicosociales en el Entorno Laboral

DESARROLLO DE LOS TEMAS DE DISCUSIÓN

¿Qué son los Riesgos Psicosociales Laborales?

Los riesgos psicosociales se refieren a aquellas condiciones presentes en una situación laboral que están directamente relacionadas con la organización, el contenido del trabajo y la realización de la tarea, [1] y que tienen la potencialidad de afectar el bienestar o la salud (física, psíquica o social) de los trabajadores, así como el desarrollo del trabajo.

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

Fuentes Comunes de Riesgos Psicosociales en el Contexto de Bogotá:

- **Sobrecarga de Trabajo y Ritmo Acelerado:** La alta competitividad y las exigencias del mercado en Bogotá pueden llevar a jornadas laborales extensas, plazos ajustados y una presión constante por cumplir objetivos.
- **Falta de Control sobre el Trabajo:** Limitada autonomía en la toma de decisiones, escasa participación en la planificación del trabajo y falta de claridad en las funciones pueden generar estrés e insatisfacción.
- **Demandas Emocionales Elevadas:** Sectores como la atención al cliente, la salud y los servicios pueden exponer a los trabajadores a situaciones emocionalmente demandantes.
- **Deficiencias en el Liderazgo y las Relaciones Sociales:** Un liderazgo autoritario, la falta de apoyo por parte de los superiores, el acoso laboral (mobbing) y las malas relaciones interpersonales pueden crear un ambiente laboral tóxico.
- **Inseguridad Laboral:** La incertidumbre sobre la continuidad del empleo, los cambios organizacionales frecuentes y la falta de estabilidad pueden generar ansiedad y estrés.
- **Desequilibrio entre la Vida Laboral y Personal:** Las largas jornadas laborales y la dificultad para desconectarse del trabajo pueden afectar la vida familiar y personal de los empleados.
- **Condiciones de Trabajo Inadecuadas:** Factores como el ruido, la iluminación deficiente, la falta de espacio o la exposición a riesgos físicos pueden interactuar con los riesgos psicosociales.
- **Violencia y Acoso en el Trabajo:** Situaciones de acoso sexual, discriminación y otras formas de violencia pueden tener graves consecuencias para la salud mental y física de las víctimas.

Impacto de los Riesgos Psicosociales:

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

Los riesgos psicosociales pueden manifestarse en diversas formas, afectando tanto a los individuos como a las organizaciones:

- **Salud de los Trabajadores:** Estrés, ansiedad, depresión, trastornos del sueño, problemas cardiovasculares, trastornos musculoesqueléticos, entre otros.
- **Desempeño Laboral:** Disminución de la productividad, aumento del ausentismo y el presentismo laboral, errores, accidentes de trabajo.
- **Clima Laboral:** Deterioro de las relaciones interpersonales, conflictos, baja moral, rotación de personal.
- **Reputación de la Empresa:** Una mala gestión de los riesgos psicosociales puede afectar la imagen de la organización.
- **Costos Económicos:** Aumento de los gastos en salud, indemnizaciones, pérdida de productividad.

CONCLUSIONES
En el contexto laboral dinámico y exigente de Bogotá, la prevención de riesgos psicosociales emerge como un pilar fundamental para salvaguardar la salud integral y el bienestar de los trabajadores, al tiempo que impulsa la productividad y la sostenibilidad de las organizaciones. La identificación proactiva de las fuentes de riesgo, la implementación de estrategias de intervención a múltiples niveles y el fomento de una cultura organizacional centrada en el bienestar son esenciales para mitigar los impactos negativos del estrés laboral, la sobrecarga, la falta de control y las relaciones interpersonales deficientes. Al priorizar la salud mental y emocional de su capital humano, las empresas en Bogotá no solo cumplen con la normativa vigente, sino que también cultivan un ambiente de trabajo más resiliente, colaborativo y, en última instancia, más exitoso
COMPROMISO

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	CONFORMACIÓN COPASST	CÓDIGO HSE-PRO-13 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Como miembros activos del COPASST, nos comprometemos a liderar y promover de manera continua la prevención de riesgos psicosociales en nuestro entorno laboral en Bogotá. Esto implica:

- **Fortalecer los mecanismos de identificación y evaluación de riesgos psicosociales**, asegurando que se realicen de forma periódica y participativa, utilizando las herramientas adecuadas y considerando las particularidades de nuestro contexto laboral.
- **Colaborar activamente en el diseño e implementación de medidas de intervención efectivas**, priorizando aquellas que actúen directamente sobre las fuentes de riesgo y promuevan un ambiente de trabajo saludable y de apoyo.
- **Impulsar iniciativas de sensibilización y capacitación** dirigidas a todos los niveles de la organización, con el objetivo de fomentar una cultura de prevención, bienestar y respeto en el trabajo.
- **Actuar como canal de comunicación y apoyo para los trabajadores**, facilitando la expresión de sus preocupaciones y contribuyendo a la resolución de situaciones que puedan generar riesgos psicosociales.
- **Realizar un seguimiento riguroso de las medidas implementadas y evaluar su impacto**, ajustando las estrategias según sea necesario para garantizar su efectividad y mejora continua.

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	CONFORMACIÓN COPASST	CÓDIGO HSE-PRO-13 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yaqueline Jiménez Mola	Residente de HSE	
Edgar Humberto Mancera Rodríguez	Residente de Obra	
Luis Manuel Sourdis	Inspector de obra	

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

ANEXO 9. CCL

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	CONFORMACIÓN COMITÉ DE CONVIVENCIA LABORAL	CÓDIGO HSE-PRO-14 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha reunión: 27/01/2026 Hora: 9:00 AM Lugar: MALAMBO

REUNION CONVOCADA POR:	Yaqueline Jiménez Mola
TIPO DE REUNION:	REUNION N 4 – GESTION HSQ
CONTRATO N:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025**
OBJETO DE LA REUNION	"MANTENIMIENTO RECUPERATIVO INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NO AERONÁUTICOS ALOJAMIENTOS MILITARES CASADOS DEL CACOM3, MANTENIMIENTO CONTENEDORES RADAR Y MANTENIMIENTO BIENES INMUEBLES CACOM-3 Y RADAR"
LUGAR:	MALAMBO

TEMAS DE DISCUCION
1. Promoción de un Clima Laboral Positivo y Respetuoso

DESARROLLO DEL TEMA DE DISCUSIÓN

La promoción de un clima laboral positivo y respetuoso no es una tarea aislada, sino un proceso continuo que requiere el compromiso y la participación activa de todos los miembros de la organización, desde la alta dirección hasta cada uno de los empleados. Su desarrollo implica la implementación de diversas estrategias y acciones que aborden diferentes aspectos del entorno laboral:

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

- **Liderazgo Positivo y Empático:** Los líderes juegan un rol crucial en la creación y mantenimiento de un clima laboral positivo. Esto implica practicar un liderazgo basado en la comunicación abierta, la escucha activa, el reconocimiento del buen desempeño, la retroalimentación constructiva, la transparencia en la toma de decisiones y la demostración de empatía hacia las necesidades y preocupaciones de sus equipos. Un liderazgo que promueva la confianza y el respeto sienta las bases para un ambiente laboral saludable.
- **Comunicación Abierta y Transparente:** Establecer canales de comunicación claros, accesibles y bidireccionales es esencial. Esto incluye informar oportunamente sobre decisiones importantes, compartir los objetivos y resultados de la organización, fomentar el diálogo entre diferentes niveles jerárquicos y crear espacios seguros para que los empleados puedan expresar sus opiniones, ideas y preocupaciones sin temor a represalias.
- **Fomento del Trabajo en Equipo y la Colaboración:** Promover actividades que fortalezcan las relaciones interpersonales, el sentido de pertenencia y la colaboración entre los equipos de trabajo. Esto puede incluir proyectos conjuntos, actividades de integración, espacios de socialización y reconocimiento de los logros grupales. Un ambiente donde se valora el trabajo en equipo contribuye a un clima más positivo y productivo.
- **Reconocimiento y Valoración del Empleado:** Implementar sistemas de reconocimiento formal e informal para destacar el buen desempeño, la dedicación y las contribuciones de los empleados. Esto puede incluir programas de recompensas, reconocimientos públicos, oportunidades de desarrollo profesional y la simple expresión de agradecimiento. Sentirse valorado aumenta la motivación y el compromiso.
- **Gestión Constructiva de Conflictos:** Establecer mecanismos claros y justos para la identificación y resolución de conflictos laborales. Esto implica fomentar el diálogo y la negociación, ofrecer espacios de mediación y garantizar un debido proceso en la tramitación de quejas. Una gestión eficaz de los conflictos previene la escalada de problemas y contribuye a un ambiente de respeto.

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

- **Promoción de la Diversidad, la Equidad y la Inclusión:** Fomentar un ambiente donde se valore y respete la diversidad en todas sus formas (género, edad, origen étnico, orientación sexual, discapacidad, etc.). Implementar políticas de igualdad de oportunidades y garantizar un trato justo y equitativo para todos los empleados. La inclusión crea un sentido de pertenencia y fortalece el clima laboral.
- **Prevención y Abordaje del Acoso Laboral y la Discriminación:** Implementar políticas claras contra el acoso laboral y la discriminación, establecer mecanismos de denuncia confidenciales y accesibles, y garantizar investigaciones exhaustivas y sanciones apropiadas en caso de comprobarse conductas inapropiadas. Un ambiente libre de acoso y discriminación es fundamental para un clima laboral respetuoso.
- **Fomento del Bienestar y la Salud Mental:** Implementar iniciativas que promuevan el bienestar físico y mental de los empleados, como programas de pausas activas, actividades de promoción de la salud, acceso a recursos de apoyo psicológico y flexibilidad laboral cuando sea posible. Un empleado que se siente cuidado y apoyado contribuye a un clima laboral más positivo.
- **Capacitación y Sensibilización:** Realizar programas de capacitación y sensibilización para todos los empleados sobre temas como comunicación asertiva, inteligencia emocional, resolución de conflictos, diversidad e inclusión, y prevención del acoso laboral. Esto ayuda a construir una cultura de respeto y colaboración.
- **Medición y Evaluación del Clima Laboral:** Realizar encuestas de clima laboral periódicas y utilizar otros mecanismos de retroalimentación para identificar áreas de mejora y medir el impacto de las iniciativas implementadas. Los resultados de estas evaluaciones deben utilizarse para ajustar las estrategias y continuar promoviendo un clima laboral positivo y respetuoso.

CONCLUSIONES
La promoción de un clima laboral positivo y respetuoso en Bogotá no es solo una aspiración deseable, sino una necesidad imperante para las organizaciones que buscan atraer y retener talento, aumentar la productividad, fomentar la innovación y construir

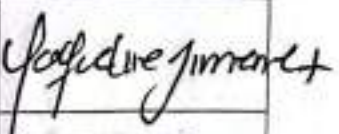
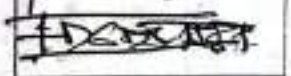
WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

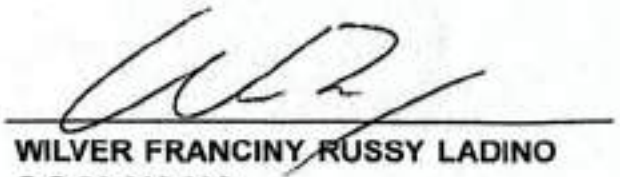
Scanned with CamScanner

una reputación sólida. Un ambiente de trabajo donde se valora a las personas, se fomenta la colaboración, se respeta la diversidad y se gestionan los conflictos de manera constructiva, conduce a empleados más comprometidos, motivados y saludables. En última instancia, un clima laboral positivo y respetuoso se traduce en un mayor éxito organizacional y un impacto positivo en la sociedad

COMPROMISO

- **Evaluar periódicamente el clima laboral** a través de encuestas y otros mecanismos de retroalimentación, identificando áreas de oportunidad y fortalezas.
- **Colaborar con la alta dirección y las diferentes áreas de la organización** en el diseño e implementación de políticas y programas que fomenten la comunicación abierta, el trabajo en equipo, el reconocimiento y la valoración de los empleados.
- **Promover activamente la sensibilización y la capacitación** en temas de convivencia laboral, respeto, diversidad, inclusión y prevención del acoso laboral.
- **Actuar como mediadores imparciales y confidenciales** en la gestión de conflictos laborales, buscando soluciones constructivas y equitativas para todas las partes involucradas.
- **Velar por el cumplimiento del Reglamento Interno de Trabajo** en lo referente a convivencia laboral y proponer mejoras para fortalecerlo.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yaqueline Jiménez Mola	Residente de HSE	
Edgar Humberto Mancera Rodríguez	Residente de Obra	



WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

ANEXO 10. ATS-PERMISOS

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.685-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSION 2 FECHA DE APROBACION: 09/05/2019

Empresa:	WRUSSY
Lugar de Trabajo:	CACOM 3
Fecha de inicio:	26/01/26
Fecha de finalizacion:	01/02/26

Descripción de la tarea a realizar:
Resane de Paredes, Pintura de Paredes - Instalación de Cielo Rase

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☑	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cédula	Nombres y Apellidos de los trabajadores ejecutores		Firma
857227			
1049718463	Wilson Lopez		
1093118902	Alexan		Alexan
72233115	Javier	Delahoz	Javier
1706376827	Efrain	Rapalino	
1093125970	Estiven	Prieto	Prieto
7755511 2	DAVID [illegible]		

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	=	Martillo - Nivel
Eléctricas	=	Pulidora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSION 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa	RUSSY
Lugar de Trabajo	CACOM-3
Fecha de Iniciación	26/01/26
Fecha de Finalización	01/02/26

Descripción de la tarea a realizar:

Resane de paredes, Pintura de Pared / Instalación de cielo Raso

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☑	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Nombre Trabajadores (Incluido el Responsable de la Actividad)	Firma
1.049.144.991 Julian Rojas	
73547153 Manuel Covadonga	MC
1002229293 Alfonso Oquendo	Alfonso

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓	Llana, Martillo, Pulastre, Talocha, Paleta
Eléctricos		
Neumáticos		
Hidráulicos		
Mecánicos		
Otros		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tipo de [illegible] se encuentra en el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Uso de EPP - capacitacion
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Eslingas - arnes, linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	12
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Llaves, Palustra, pelbeq, taladro
¿Existen hoyos o grietas cerca del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (trabajos, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, riesgos naturales etc.)	Chapas

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo nivel, golpes, desorden)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza.	Responsable SST - Personal operativo
Carga y descarga de materiales	Biomecanico (Sobreesfuerzos)	Lesiones musculares, contusiones	Capacitación en manipulación de cargas. Uso de guantes y EPP.	Responsable SST - Personal operativo
Uso de herramientas eléctricas	Condiciones de seguridad (Descargas eléctricas, contusiones)	Electrocución, heridas	Verificar estado de cables. Uso de herramientas certificadas. Uso de guantes dieléctricos.	Responsable SST - Personal operativo
Retiro de superficies	Químico (Inhalación de polvo, contacto con productos químicos)	Afecciones respiratorias o dermicas	Uso de mascarilla con filtro, guantes, gafas. Ventilación del área.	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de cielo raso	Condiciones de seguridad (Caídas a diferente nivel, caída de objetos)	Caídas, golpes, lesiones	Uso de andamios certificados y/o escaleras seguras. Uso de casco. Señalización del área.	Responsable SST - Personal operativo
Encintado (perimetral/juntas)	Condiciones de seguridad (Contacto con herramientas, contacto con adhesivos, proyección de partículas)	Cortes, intoxicación	Uso de guantes, gafas, ropa de trabajo. Manejo adecuado de herramientas.	Responsable SST - Personal operativo
Limpieza final	Biológico (Exposición a residuos)	Contaminación	Uso de mascarilla, guantes, gafas	Responsable SST - Personal operativo

FIRMA RESPONSABLE SST	
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa	WRUSSY
Lugar de Trabajo	CACOM-3
Fecha de inicio	26/01/26
Fecha de finalización	31/01/26
Descripción de la tarea a realizar	cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ☐	ESPACIO CONFINADO ☐	CALIENTE ☐	
ENERGIA PELIGROSAS ☐	ELECTRICO ☐	OTRO, CUAL? ☐	

8.771.690	Jorge Ariel	
1042389510	Yulis Dayana Segundo	
8.743.218	Jeremino Martinez M	
72217426	Luis Celis	
1134193543	Jairon Guerrero	
1042893676	Jhon E.B	E.B

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	X	Martillo
Eléctricos	X	Soldadora - Taladro
Neumáticos		
Hidráulicos		
Mecánicos		
Otros		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-28
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa	WRUSSY
Lugar de Trabajo	CACONA
Fecha de Inicio	26/01/20
Fecha de finalización	31/01/20

Descripción de la tarea a realizar:

Cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ☐	ESPACIO CONFINADO ☐	CALIENTE ☐	
ENERGIA PELIGROSAS ☐	ELECTRICO ☐	OTRO, CUAL? ☐	

Cédula, Nombres y Apellidos de los trabajadores ejecutor		Firma
87888892	Fabian de Arcos	
1083013867	Jose Hoyos	
1019404419	Julian Lasprilla	
8770088	Jorge Luis Polo	
8505147	Jorge de Arcos	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada uno de las herramientas a utilizar.
Manuales	–	Martillo
Eléctricas	–	pulidora – Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	13 m + 5
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	PPCC
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Arnes-eslingas-Linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	polvoro-toldoo-teja
¿Existen huecos o grietas cerca del área de trabajo?	21
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, superficie resbalosa, superficies calientes, objetos flotantes, atrapes, caídas, etc.)	Chispa

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo y diferente nivel)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza.	Responsable SST - Personal operativo
Instalacion de linea de vida	Caída al vacío durante la instalación Una incorrecta del grado Fijación inadecuada de anclajes Mal tiempo (lluvia o viento fuerte)	Lesiones graves o fatales Falla del sistema de proteccion Deslizamientos o resbalones	Instalar línea de vida anclada una zona segura y alejada al máximo el borde de la posible Verificar resistencia de los puntos de anclaje Capacitación previa en trabajo en altura Usar arnés con doble vaho desde el inicio Suspender trabajo si las condiciones climáticas no son seguras	Responsable SST - Personal operativo
Retiro de cubierta vieja	Caídas al retirar elementos sueltos Cortes con bordes afilados Caída de objetos sobre trabajadores en nivel inferior Puntos y pisadas sobre zonas	Heridas abiertas, fracturas Lesiones oculares o respiratorias Golpes a terceros si no hay señalización	Uso de guantes anticorte y gafas de seguridad Trabajo en equipos de dos personas mínimo Cumplir o exceso de descanso controlado para materiales Demarcar y restringir acceso en zona inferior Uso de mascarilla si hay muchos polvos	Responsable SST - Personal operativo
Revisión de la estructura bajo del techo	Hundimiento o colapso parcial Pisadas en zonas debilitadas Falta de visibilidad o acceso inadecuado	Caídas, atrapamientos Lesiones por colapso estructural	Revisión visual y física previa No caminar sobre zonas dudosas sin apoyo Uso de tabla de reparto de carga si es necesario Apoyo del personal más capacitado para este paso	Responsable SST - Personal operativo
Instalación cubierta nueva	Caída de herramientas o materiales Cortes con manoseación Riesgos de aquitrán al instalar piezas grandes Golpes o sobreesfuerzo	Caídas a nivel o a distinto nivel Lesiones musculares Golpes por materiales sueltos	Usar fajas de vaia y arnés en todo momento Herramientas con retención o sueltas con cuerda Subida de materiales con sistema mecánico o manual seguro Uso de guantes, cascs, gafas, y botas con buen agarre	Responsable SST - Personal operativo
Orden y aseo	Cortes con fragmentos Caídas por descuido Golpes o tropezones	Lesiones leves o moderadas	Recolección inmediata de residuos. Disposición adecuada del material sobrante. Verificación final de área libre de peligros.	Responsable SST - Personal operativo

FIRMA TRABAJADOR HSEQ	Yoyceline Jimenez
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.805-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-35 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACIÓN: 06/08/2019

Empresa:	Russy
Lugar de Trabajo:	Angar 560 (CACOH3)
Fecha de inicio:	26.01.26
Fecha de finalización:	31-01-26
Descripción de la tarea a realizar:	Desmonte y Montaje de cubierta (Lamparon)

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	✓	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	✓
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, nombres y apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1143158454 DIANY RUIZ	Diany Ruiz
1048349649 Gabriel Vanegas P.	Gabriel Vanegas
1041172966 Andres Ramirez	Andres

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar:
Manuales	✓	Martillo, cinta metrica
Electricas	✓	taladro, pulidora maquina de soldar
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	10. mT
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Anclamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Arnes, eslinga
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Careta, visol, guantes, gafas, casco
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos son a utilizarse?	Pulidora, taladro, equipo de soldadura
¿Existen huecos o grietas cerca del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (riesgos, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos	Si

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Inspección herramientas y equipo.	tropiezo golpes.	Fisico	Inspección antes de iniciar Autocuidado	
Traslado de herramientas	tropiezos	Fisico	Orden y aseo Autocuidado	
Armado y desarme de andamio	Caida a mismo y diferente nivel golpe tropiezo golpe de calor	Fisico	Uso adecuado de Equipo de T.A. Autocuidado Hidratación	
Corte de estructura (desmonte)	Cortada golpe de calor Caidas	Fisico	Uso de EPP - y de equipo de T.A. Hidratacion	
Montaje de estructura nueva.	golpe Caida de objeto	Fisico	Autocuidado y en el entorno Sujetar todo lo que cargue	
Soldadura estructura	quemadura golpe de calor	Fisico	Uso de EPP. Hidratación	
Orden y aseo	tropiezo golpe	Fisico	Autocuidado.	
FIRMA INSPECTOR HSEQ			Paqueline Jimenez	
FIRMA ASESORA HSEQ				
RESIDENTE DE OBRA				

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE:FOR.26 VERSIÓN 3 FECHA DE APROBACIÓN: 09/09/2019

Empresa	RUSSY
Lugar de Trabajo	CACONA
Fecha de inicio	05/01/26
Fecha de finalización	11/01/26

Descripción de la tarea a realizar:

Cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO: CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		
1048293616	JHOAN Rodriguez	
1002340819	Ricardo	
92217426	Luis Pelis	
1083013807	Jesus Hoyos	
92.1131	Jesus Conrado	
92720088	Cristian Polo	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada uno de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓	Martillo
Eléctricas	✓	pulidora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.865-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa	WRUSSY
Lugar de Trabajo	CACONA
Fecha de inicio	05/01/26
Fecha de finalizacion	11/01/26

Descripción de la tarea a realizar:

Cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
8.771690 . Jorge Ruiz	
91743.317 Fernando Narvaez	
1046875828 Joyce Meza	Joyce
1124138248 Yuleth Guerrero	Yuleth.
1018402419 Julian Vasquez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada uno de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓	Martillo
Electricas	✓	pulidora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	13 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	uso de reflectores/capacitacion/permisos
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	arnes/eslingas/linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	12
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	laminas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo y diferente nivel)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área, Mantener orden y limpieza	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de línea de vida	Caída al vacío durante la instalación Uso incorrecto del arnés Fijación inadecuada de anclajes Mal tiempo (lluvia o viento fuerte)	Lesiones graves o fatales Fallo del sistema de protección Deslizamientos o resbalones	Instalar líneas de vida desde una zona segura o desde el suelo si es posible Verificar resistencia de los puntos de anclaje Capacitación previa en trabajo en altura Usar arnés con doble cabo desde el inicio Suspender trabajo si las condiciones climáticas no son seguras	Responsable SST - Personal operativo
Retiro de cubierta vieja	Caídas al retirar elementos sueltos Cortes con bordes afilados Caída de objetos sobre trabajadores en nivel inferior Polvo o partículas en el aire	Heridas abiertas, fracturas Lesiones oculares o respiratorias Golpes a terceros si no hay señalización	Uso de guantes anticorte y gafas de seguridad Trabajo en equipos de dos personas mínimo Cuenta o sistema de descanso conectado para materiales Demarcar y restringir acceso en zona inferior Uso de mascarilla si hay mucho polvo	Responsable SST - Personal operativo
Revision de la estructura bajo del techo	Hundimiento o colapso parcial Pisadas en zonas debilitadas Falta de visibilidad o acceso inadecuado	Caídas, atrapamientos Lesiones por colapso estructural	Revisión visual y Pisos previa No caminar sobre zonas dudosas sin apoyo Uso de tabla de reparto de carga si es necesario Apoyo del personal más capacitado para este paso	Responsable SST - Personal operativo
Instalacion cubierta nueva	Caída de herramientas o materiales Cortes por manipulación Pérdida de equilibrio al instalar piezas grandes Golpes o sobreesfuerzo	Caídas a nivel o a distinto nivel Lesiones musculares Golpes por materiales sueltos	Usar líneas de vida y arnés en todo momento Herramientas con retención a sujetas con cuerda Subida de materiales con sistema mecánico o manual seguro Uso de guantes, casco, gafas, y botas con buen agarre	Responsable SST - Personal operativo
Orden y aseo	Cortes con láminas Caídas por desorden Golpes o cerraduras	Lesiones leves o moderadas	Recolección inmediata de residuos. Disposición adecuada del material sobrante. Verificación final de área libre de peligros.	Responsable SST - Personal operativo

FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yaqueline gmenez
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-06 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa:	WRUSSY
Lugar de Trabajo:	CACOM-3
Fecha de inicio	05/01/26
Fecha de finalizacion:	11/01/26

Descripción de la tarea a realizar:

Pisane de paredes - instalacion de concreto rasa

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
Enrique Pacheco 8775962	Enrique P.
8572224 Juan Perez	
1001976655 Jhenifer Celis	
1049146529 Josueth Gutierrez	
1091940471 Eduardo Ibarra	Eduardo Ibarra
1093141097 Jeider Rojo M	Jeider R. M
1043118902 Alexander Moreno	Alexander

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar:
Manuales	✓	Martillo - Llana - pala - palustre.
Electricos	✓	Palustroso - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.865-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-06 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 06/06/2018

Empresa	WELDER
Lugar de Trabajo	CACOM 3
Fecha de inicio	09/01/26
Fecha de finalización	11/01/26

Descripción de la tarea a realizar

Pegue de paredes - instalacion cielo raso

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		
1097218465	Wilson Lopez	
Javier Cole	MC	MC
72232115	Javier Cole Lopez	Javier
1002229293	Alfonso Aguilar	
1115 [illegible]	DAVID ATEW	
1102719042	JOHN RAMIREZ	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓	Martillo - llana - pula - pulustre
Eléctricas	✓	pulidora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	(m1)
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	tSca1eru
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	uso de EPP - permisos - capacitacion
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco-guantes-gafas - Rope de trabajo
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	pulidora - taladro -
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	Choques.

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo nivel, golpes, resbalón)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza.	Responsable SST - Personal operativo
Carga y descarga de materiales	Biomecanico (Sobreesfuerzos)	Lesiones musculares, contusiones	Capacitación en manipulación de cargas. Uso de guantes y EPP.	Responsable SST - Personal operativo
Uso de herramientas eléctricas	Condiciones de seguridad (Descargas eléctricas, contusiones)	Electrocución, heridas	Verificar estado de cables. Uso de herramientas certificadas. Uso de guantes dieléctricos.	Responsable SST - Personal operativo
Resane de superficies	Químico (Inhalación de polvo, contacto con productos químicos)	Afecciones respiratorias o dérmicas	Uso de mascarilla con filtro, guantes, gafas. Ventilación del área.	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de piso reso	Condiciones de seguridad (Caídas a diferente nivel, caída de objetos)	Caídas, golpes, lesiones	Uso de arnéses certificados y/o escaleras seguras. Uso de arnés. Señalización del área.	Responsable SST - Personal operativo
Enchape (paredes/pisos)	Condiciones de seguridad (Corte con herramientas, contacto con adhesivos, proyección de partículas)	Cortes, irritaciones	Uso de guantes, gafas, ropa de trabajo. Manejo adecuado de herramientas.	Responsable SST - Personal operativo
Limpieza final	Biologico (Exposición a residuos)	Contaminación	Uso de mascarilla, guantes, gafas	Responsable SST - Personal operativo

FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yaqueline Jimenez
FIRMA ASESORIA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.883-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSION 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa	RUSSY
Lugar de Trabajo	CACOM 3
Fecha de Inicio	19/01/26
Fecha de finalizacion	25/01/26
Descripción de la tarea a realizar	Resane y pintura de fachada - instalacion de cielo raso

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIOS CONFINADOS	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los Trabajadores Ejecutor		
72737115	Javier Cabeza	Javier
1002292793	Alfonso Oquendo	Alfonso
97171211	David Arcia	
1098694789	ELKIN Quiroga	
1047216465	Wilson Lopez	
1137035412	Jeremy [illegible]	
73547155	Manuel Causado	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada uno de las herramientas a utilizar.
Manuales	X	Martillo - Brocha
Electricas	X	Taladro - Soldadora
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSION 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa	WRUSSY
Lugar de Trabajo	CACONA
Fecha de inicio	19/01/26
Fecha de finalizacion	23/01/26

Descripción de la tarea a realizar:

Resane y pintura de fachada. instalacion de cielo raso

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ☐	CONFINADO / CUNETA ☐	CALIENTE ☐	
ENERGIA PELIGROSAS ☐	ELECTRICO ☐	OTRO, CUAL? ☐	

85722?7	Eduardo Ibarra
1001940471	Eduardo Ibarra
7043118990	alexander moreno
1.048.141991	alexander rojas

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	—	Martillo - Brocha.
Eléctricos	—	pulidora - Taladro
Neumáticos		
Hidráulicos		
Mecánicos		
Otros		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el acceso al lugar de trabajo?	Escalera - Andamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección necesarios?	capacitación uso de EPP - permisos
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	casco - guantes - arnes - linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	4
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	soldor - Taladro - cable reso
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?	si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, superficie resbalosas, superficies calientes, objetos filosos, riesgos psicosocial, etc.)	no no

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo nivel, golpes, desorden)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza.	Responsable SST - Personal operativo
Carga y descarga de materiales	Biomecánico (Sobreesfuerzos)	Lesiones musculares, contusiones	Capacitación en manipulación de cargas. Uso de guantes y EPP.	Responsable SST - Personal operativo
Uso de herramientas eléctricas	Condiciones de seguridad (Descargas eléctricas, cortaduras)	Electrocución, heridas	Verificar estado de cables. Uso de herramientas certificadas. Uso de guantes dieléctricos.	Responsable SST - Personal operativo
Resane de superficies	Químico (Inhalación de polvo, contacto con productos químicos)	Afecciones respiratorias o dérmicas	Uso de mascarilla con filtro, guantes, gafas. Ventilación del área.	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de cielo raso	Condiciones de seguridad (Caídas a diferente nivel, caída de objetos)	Caídas, golpes, lesiones	Uso de andamios certificados y/o escaleras seguras. Uso de arnés. Señalización del área.	Responsable SST - Personal operativo
Enchape (paredes/pisos)	Condiciones de seguridad (Corte con herramientas, contacto con adhesivos, proyección de partículas)	Cortes, irritaciones	Uso de guantes, gafas, ropa de trabajo. Manejo adecuado de herramientas.	Responsable SST - Personal operativo
Limpieza final	Biológico (Exposición a residuos)	Contaminación	Uso de mascarilla, guantes, gafas	Responsable SST - Personal operativo

FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yoyeline Jimenez
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.209.883-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26
		VERSION 2
		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa:	RRUSSY
Lugar de Trabajo:	CACONA3
Fecha de Inicio:	19/01/26
Fecha de finalizacion:	23/01/26
Descripción de la tarea a realizar:	cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ☐	IZAMIAJE CARGA/IZAJE ☐	CALIENTE ☐	
ENERGIA PELIGROSAS ☐	ELECTRICO ☐	OTRO CUAL? ☐	

Cédula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
8.770.088	GERMAN POLO VIÑAS
9788.892	Hochui de Avila
72217426	Luis Celis
72.431800	Jair Carballo
1083013807	Fredis Helos Garcia
1043293676	JHON Rodriguez Barrios
8565247	Jorge De la Rosa

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	—	Martillo
Electricas	—	Pulidora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.825-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26
		VERSIÓN 2
		FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa:	RUSSY
Lugar de Trabajo:	CACONA
Fecha de inicio:	19/01/26
Fecha de finalización:	25/01/26
Descripción de la tarea a realizar:	Cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA ☐	ESPACIOS CONFINADOS ☐	CALIENTE ☐	
ENERGIA PELIGROSAS ☐	ELECTRICO ☐	OTRO, CUAL? ☐	

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
1064234035 Ricardo [illegible]	Ricardo [illegible]
8.771.690 Jorge [illegible]	
8.743.316 Fernando Munoz [illegible]	
1193183599 Jenifer Guerrero	
1019405416 Julia [illegible]	
1064234035 [illegible]	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	/	Martillo
Eléctricas	/	Soldadora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA

¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	1
¿Cuál es el riesgo al que se expone el lugar de trabajo?	Andamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	uso de epp - Capacitación - permisos
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Arnes - eslinga - linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	13
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Teja - guidola - taladro
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	SI
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	SI
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbalosas, superficies calientes, ruidos, herramientas, cargas pesadas, etc.)	chispas.

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo y diferente nivel)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza.	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de líneas de vida	Caída al vacío durante la instalación Uso incorrecto del arnés Fijación inadecuada de anclajes Mal tiempo (lluvia o viento fuerte)	Lesiones graves o fatales Fallo del sistema de protección Desplazamientos o resbalones	Instalar líneas de vida desde una zona segura o desde el suelo si es posible Verificar resistencia de los puntos de anclaje Capacitación previa en trabajo en altura Usar arnés con doble cabo desde el inicio Suspender trabajo si las condiciones climáticas no son seguras	Responsable SST - Personal operativo
Retiro de cubierta vieja	Caídas al retirar elementos sueltos Cortes con bordes afilados Caída de objetos sobre trabajadores en nivel inferior Polvo o partículas en el aire	Heridas abiertas, fracturas Lesiones oculares o respiratorias Golpes a terceros si no hay señalización	Uso de guantes anticorte y gafas de seguridad Trabajo en equipos de dos personas mínimo Cuerda o sistema de descenso controlado para materiales Demarcar y restringir acceso en zona inferior Uso de mascarilla si hay mucho polvo	Responsable SST - Personal operativo
Revisión de la estructura bajo del techo	Hundimiento o colapso parcial Pisadas en zonas debilitadas Falta de visibilidad o acceso inadecuado	Caídas, atrapamientos Lesiones por colapso estructural	Revisión visual y falsa prueba No caminar sobre zonas dudosas sin apoyo Uso de tabla de reparto de carga si es necesario Apoyo del personal más capacitado para este paso	Responsable SST - Personal operativo
Instalación cubierta nueva	Caída de herramientas o materiales Cortes por manejo de teja Pérdida de equilibrio al instalar piezas grandes Golpes o sobreesfuerzo	Caídas a nivel o a distinto nivel Lesiones musculares Golpes por materiales sueltos	Usar líneas de vida y arnés en todo momento Herramientas con retención o sueltas con cuerda Subida de materiales con sistema mecánico o manual seguro Uso de guantes, casco, gafas, y botas con buen agarre	Responsable SST - Personal operativo
Orden y aseo	Cortes con residuos Caídas por descuido Golpes o torceduras	Lesiones leves o moderadas	Recolección inmediata de residuos Disposición adecuada del material sobrante Verificación final de área libre de peligros	Responsable SST - Personal operativo

Realizó inspección inicial	Yayeline Jimenez
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.835-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CODIGO HSE-FOR-28 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa: URUSSY	
Lugar de Trabajo: Angar 560 (CACOM 3)	
Fecha de Inicio: 20.01.26	
Fecha de finalizacion: 23.01.26	

Descripción de la tarea a realizar

Desmonte de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	CALIENTE	☐
ENERGÍA PELIGROSAS	☐	OTRO, CUAL?	☐

Datos Nombres y Apellidos de los trabajadores (Cedula)	
Deivy Eric 1143158454	Dmt
Jeandro Munar	Lmo
Wilson Gonzalez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	/	martillo,
Eléctricas	/	Soldadora, maquina de soldar, taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	10. mt
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de labor?	Andamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Arnes, eslinga
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Guantes, Casco, gafas, casco
¿Cuántos trabajadores se requieren?	3
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	Pulidora, maquina de soldar
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de rebotar o impactar directo del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos flotantes, riesgos psicosociales, etc.)	Si

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Inspección de area, herramientas	tropiezo golpes	Fisico	Inspección autocontrol	
Izado de herramientas	tropiezo	Fisico	Autocontrol Orden y aseo	
Arme y desarme de andamio	Caida diferente nivel golpe tropiezo	Fisico	Uso adecuado de EPP. autocontrol	
Corte de estructura	cortada golpe	Fisico	Inspección, preparación a equipo. uso de EPP.	
montaje estructura nueva	golpe movimiento repetitivo	Fisico Ergonomico	Hidratación y pausas activas uso de EPP	
Soldadura	quemaduras	Fisico	Uso de EP. hidratación y autocontrol	
Orden y aseo	tropiezo	Fisico	Autocontrol uso de EPP.	
FIRMA INSPECTOR HSEQ			Jaqueline Jimenez	
FIRMA ASESORA HSEQ				
RESIDENTE DE OBRA				

SST - personal operativo

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.825-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-24 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACIÓN: 09/09/2019

Empresa	WRUSSY	
Lugar de Trabajo		CACONA 3
Fecha de inicio		12/01/26
Fecha de finalización		19/01/26

Descripción de la tarea a realizar:

cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cédula Nombres y Apellidos de los Trabajadores (Ejecutor)	
1048293676 JHON Lodnguez	
1023949590 Ricardo Bermudez	
8760892 Edwin de Arco	
8565247 Jorge de la Rosa	
8.770.088 Cleyder	
8.771.690 Jorge Feliz	
12.731.803 Edwin	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar
Manuales	✓	Martillo
Electricas	✓	Pulidora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.889-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 09/09/2019

Empresa:	
Lugar de Trabajo:	
Fecha de Inicio:	12/01/26
Fecha de Finalización:	17/01/26
Descripción de la tarea a realizar:	Cambio de cubierta

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)	
8.743.316 Yanuar Mendoza M.	
1019042419 Julian Izquierdo R.	
1134 163 547 Jesus Guerrero	
1083013807 Cristo Moyo	
1070014410 Carlos Suarez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar.
Manuales	✓	Martillo
Electricas	✓	pulidora - taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	13 mts
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamios
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	Uso de tpcc - capacitación - permiso
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Arnes - eslinga - linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	polvo - taladro - tejas
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	Si
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	Si
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficie resbalosa, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo y diferente nivel)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de líneas de vida	Caída al vacío durante la instalación Uso inadecuado del arnés Fijación inadecuada de anclajes Mal tiempo (lluvia o viento fuerte)	Lesiones graves o fatales Falla del sistema de protección Deslizamientos o resbalones	Instalar línea de vida desde una zona segura o desde el suelo si es posible Verificar resistencia de los puntos de anclaje Capacitación previa en trabajo en altura Usar arnés con doble cabo desde siempre Suspender trabajo si las condiciones climáticas no son seguras	Responsable SST - Personal operativo
Retiro de cubierta vieja	Caídas al retirar elementos sueltos Cortes con bordes afilados Caída de objetos sobre trabajadores en nivel inferior Polvo o partículas en el aire	Heridas abiertas, fracturas Lesiones oculares o respiratorias Golpes a terceros si no hay señalización	Uso de guantes anticorte y gafas de seguridad Trabajo en equipos de dos personas mínimo Cuerda o sistema de descenso controlado para materiales Demarcar y restringir acceso al zona inferior Uso de mascarilla si hay mucho polvo	Responsable SST - Personal operativo
Revision de la estructura bajo del techo	Hundimiento o colapso parcial Pisadas en zonas debilitadas Falta de visibilidad o acceso inadecuado	Caídas, atrapamientos Lesiones por colapso estructural	Revisión visual y física previa No caminar sobre zonas dudosas sin apoyo Uso de tablas de reparto de carga si es necesario Apoyo de personal más capacitado para este paso	Responsable SST - Personal operativo
Instalacion cubierta nueva	Caída de herramientas o materiales Cortes por manipulación Pérdida de equilibrio al instalar piezas grandes Golpes o sobreesfuerzo	Caídas a nivel o a distinto nivel Lesiones musculares Golpes por materiales sueltos	Usar líneas de vida y arnés en todo momento Herramientas con retención o sujetas con cuerda Subida de materiales con polea mecánica o manual segura Uso de guantes, cascos, gafas, y botas con buen agarre	Responsable SST - Personal operativo
Orden y aseo	Cortes con residuos Caídas por desorden Golpes o torceduras	Lesiones leves o moderadas	Recolección inmediata de residuos. Disposición adecuada del material retirado. Verificación final de área libre de peligros.	Responsable SST - Personal operativo
FIRMA INSPECTOR HSEQ			Yacqueline Jimenez	
FIRMA ASESORA HSEQ				
RESIDENTE DE OBRA				

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.685-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-26 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACION: 06/09/2019

Empresa		RUSSY
Lugar de Trabajo		CACOM-3
Fecha de inicio		12/01/26
Fecha de finalizacion		18/01/26
Descripción de la tarea a realizar		Resane de puertas - pintura de paredes - instalacion cielo raso

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:					
TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☑	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO. CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		
1.043.141.991	Yhuds Rojas	
1093118902	Alexander Ortiz	Alexan
1001940421	Eduardo Ibarra	Eduardo Ibarra
1098694789	Edwin Quiroga	
1136137682	Edwin Ramirez	
1002292293	Alfonso Aguirre	
92233115	Gustavo Galvis	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada uno de las herramientas a utilizar.
Manuales	–	Martillo - Nivel
Electricas	–	Soldadora - Taladro
Neumáticas		
Hidráulicas		
Mecánicas		
Otras		

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ANALISIS SEGURO DE TRABAJO	CÓDIGO HSE-FOR-28 VERSIÓN 2 FECHA DE APROBACIÓN: 09/09/2019

Empresa:	RUSSY
Lugar de Trabajo	CACOM 3
Fecha de inicio	12/01/26
Fecha de finalización	18/01/26

Descripción de la tarea a realizar:

Resane y pintura de paredes / instalacion de aislamiento

PARA ESTE TRABAJO SE REQUIERE PERMISO DE:

TRABAJO EN ALTURA	☐	ESPACIO CONFINADO	☐	CALIENTE	☐
ENERGIA PELIGROSAS	☐	ELECTRICO	☐	OTRO, CUAL?	☐

Cedula, Nombres y Apellidos de los trabajadores (Ejecutor)		
8773962	Enrique Pacheco	E.P
1143833415	Duvier Gomez G	Duv G.
1003810105	Wilson Lopez G	@
73547155	manuel causado	MC
1043923970	DAN Arroyo	
1043925970	Esteven Pinto	Pinto
85722271	Omar Perez	

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS A UTILIZAR

EQUIPOS Y HERRAMIENTAS		Indique cada una de las herramientas a utilizar:
Manuales	✓	Llaves - Martillo - Reglas
Electricas	✓	Bulldog - Taladro
Neumaticas		
Hidraulicas		
Mecanicas		
Otras		

Scanned with CamScanner

ANALISIS DE LA TAREA	
¿Qué tan alto se encuentra el lugar de trabajo?	
¿Cuál es el sistema de acceso al lugar de trabajo?	Andamio
¿Cuáles son los sistemas de prevención y protección requeridos?	uso de EPP - capacitacion -
¿Cuáles son los elementos de protección requeridos?	Botas - arnes - linea de vida
¿Cuántos trabajadores se requieren?	14
¿Qué materiales y recursos van a utilizarse?	llana / pelador / martillo / taladro
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?	NO
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor del área de trabajo?	NO
¿Qué otros peligros hay en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, superficies resbaladizas, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	chispas

Pasos detallados de la tarea	PELIGRO	RIESGO	CONTROLES	RESPONSABLE
Preparación del área	Condiciones de seguridad (caídas al mismo y diferente nivel)	Lesiones, torceduras	Delimitar y señalizar el área. Mantener orden y limpieza.	Responsable SST - Personal operativo
Instalación de líneas de vida	Caída al vacío durante la instalación Uso incorrecto del arnés Fijación inadecuada de anclajes Mal tiempo (lluvia o vientos fuertes)	Lesiones graves o fatales Fallo del sistema de protección Desplazamientos o resbalones	Instalar líneas de vida desde una zona segura o desde el suelo si es posible Verificar resistencia de los puntos de anclaje Capacitación previa en trabajo en altura Usar arnés con doble cabo desde el inicio Suspender trabajo si las condiciones climáticas no son seguras	Responsable SST - Personal operativo
Retiro de cubierta vieja	Caídas al retirar elementos sueltos Cortes con bordes afilados Caída de objetos sobre trabajadores en nivel inferior Polvo o partículas en el aire	Heridas abiertas, fracturas Lesiones oculares o respiratorias Golpes a terceros si no hay señalización	Uso de guantes anticorte y gafas de seguridad Trabajo en equipos de dos personas mínimo Cuenta o sistema de descenso controlado para materiales Demarcar y restringir acceso en zona inferior Uso de mascarilla si hay mucho polvo	Responsable SST - Personal operativo
Revisión de la estructura base del techo	Hundimiento o colapso parcial Pisadas en zonas debilitadas Falta de visibilidad o acceso inadecuado	Caídas, atrapamientos Lesiones por colapso estructural	Revisión visual y firme previa No caminar sobre zonas dudosas sin apoyo Uso de tablón de reparto de carga si es necesario Apoyo de personal más capacitado para este paso	Responsable SST - Personal operativo
Instalación cubierta nueva	Caída de herramientas o materiales Cortes por manipulación Pérdida de equilibrio al instalar piezas grandes Golpes o sobreesfuerzo	Caídas a nivel o a distinto nivel Lesiones musculares Golpes por materiales sueltos	Usar líneas de vida y arnés en todo momento Herramientas con retención o sujetas con cuerda Subida de materiales con sistema mecánico o manual seguro Uso de guantes, casco, gafas, y botas con buen agarre	Responsable SST - Personal operativo
Orden y aseo	Cortes con residuos Caídas por desorden Golpes o cortaduras	Lesiones leves o moderadas	Recolección inmediata de residuos. Disposición adecuada del material sobrante Verificación final de área libre de peligros.	Responsable SST - Personal operativo

FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yaqueline Jimenez
FIRMA ASESORA HSEQ	
RESIDENTE DE OBRA	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
NIT. 901.139.865-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: SSG-FOR-03
VERSION 1
FECHA APROBACION 30/01/2019

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: DIA 26 MES 01 AÑO 26 — PERMISO VALIDO HASTA: DIA 31 MES 01 AÑO 26
EMPRESA EJECUTORA: RUSSY — Nº CONTRATO: 862
ÁREA O LUGAR: CAJOM 3 — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 12
ACTIVIDAD A REALIZAR: soldadura de estructura metalica
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Equipo de soldadora

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

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

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

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos

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

4. Requerimiento de documentos soporte (Revisados por el líder ejecutante)

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

5. Requerimientos adicionales

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

6. Afectaciones (Determinadas por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adjacentes? SI ☐ NO ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☑
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7. Firmas Emisión y Revalidaciones

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hh:mm/hh:mm)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Jhorge Ortiz
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Guillermo Cano
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Leonardo Nuñez
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Luis Solis
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Juan Cantero
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Jesus Castellanos
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Walter Arteaga
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Jesus Reyes
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Jhon Reyes
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Luis Reyes
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Gregorio de la Rosa
26/01/26	01/02/26 8pm	Yoquelin Jimenez	Gregorio de la Rosa

8. Cierre (indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

JHORGE LUIS ORTIZ SPADILLA
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Yoquelin Jimenez
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: [illegible]
VERSION 1
FECHA APROBACION [illegible]

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: día 26 mes 01 año 26 — PERMISO VALIDO HASTA: día 01 mes 02 año 26
EMPRESA EJECUTORA: W Russy — Nº CONTRATO: 202
ÁREA O LUGAR: CACOMB — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 10
ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte de cielo raso con Pulidora
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora

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

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

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

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos

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

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

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

5. Requerimientos adicionales

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

¿Cuales? _____

6. Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI [ ] NO [x]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [x]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7. Firmas Emisión y Responsabilidades

8. Cierre (indique "SI" o "NO" en esta casilla)

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO D.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO D.C.C.
26/01/26	01/02/26 5pm	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5pm	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5pm	[illegible]	ALEXANDER MORA
26/01/26	01/02/26 5pm	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5PM	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5PM	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5PM	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5PM	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5PM	[illegible]	[illegible]
26/01/26	01/02/26 5PM	[illegible]	[illegible]

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [x] El trabajo ha sido terminado
- [x] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [x] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [x] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [x] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Yaqueline Jimenez
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.
NIT. 901.109.889-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: SSE-FOR-43
VERSION 1
FECHA APROBACION 09/01/2019

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: Día 26 Mes 01 Año 26
PERMISO VALIDO HASTA: Día 31 Mes 01 Año 26
1ª CONTRATO:
ÁREA O LUGAR: Russy Hangar 360 (CRC04 31
Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3
ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte y montaje de cubierta (temporal
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Pulidora, equipo de Soldadura.

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

2. Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

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

3. Equipos y elementos de protección personal requeridos

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

4. Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)

	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los empleados directos y contratistas (Anexar Evidencias)		
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
Se ha verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registro de inspección)	✓	
Se han establecido permisos adicionales requeridos por el dueño propietario o ARL/ARP - ELECTRICO / ESPACIOS CONFINADOS / SEÑALIZADOS	✓	

5. Requerimientos adicionales

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

6. Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Pueden trabajos realizar riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☑
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7. Firmas Emisión y Revalidaciones

6. Claro (coloque "SI" o "NO" en cada celda)

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C.
27/01/26	27/01/26 8AM	Yoceline Jimenez	Deiby Ruiz 1193
27/01/26	27/01/26 2PM	Yoceline Jimenez	Gabriel Vanegas
27/01/26	27/01/26 5PM	Yoceline Jimenez	Andres Nieto 1047

EJECUTOR: Personalmente verifiqué que:
- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

DEIBY RUIZ
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (as o pm):

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE	CODIGO: HSEPOR-63 VERSION 1 FECHA APROBACION 06/01/2019

1 | Generalidades

FECHA DE INICIO: (DIA/MES/AÑO) Whysbq — día 20 mes 01 año 26 — PERMISO VALIDO HASTA: día 25 mes 01 año 26

Nº CONTRATO:

ÁREA O LUGAR: Argos 560 (cacom3)

Nº PERSONAS EJECUTORAS: 3

ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte de Cubierta

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: Putuberas, equipo de soldadura

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

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

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

4	Requerimiento de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
	Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los personas (Planillas y certificados) (Especificar Evaluación)	✓	
	Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
	Se verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
	Se han realizado los permisos adicionales requeridos (Por el tipo de trabajo): ALTURAS - ELECTRICOS - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5 | Requerimientos adicionales

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

¿Cuáles?

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

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas aledañas? SI [ ] NO [x]

¿Los trabajos en áreas aledañas producen riesgos sobre este trabajo? SI [ ] NO [x]

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

7 | Firmas Emisión y Revalidaciones — 8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora/turno)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C
20/01/26	20/01/26 - 5pm	Yoyeline Jimenez	DEAVY [illegible]
20/01/26	20/01/26 - 5pm	Yoyeline Jimenez	Leonardo Yunda
20/01/26	20/01/26 - 5pm	Yoyeline Jimenez	Wilson [illegible]

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [x] El trabajo ha sido terminado
- [x] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [x] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [x] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [ ] Se han retirado todas las señalizaciones de trabajo
- [x] El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT 901 109.863-3

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-43
VERSION: 1
FECHA APROBACION: 08/01/2019

1. INFORMACIÓN GENERAL

FECHA DE INICIO: (DIA/MES/AÑO) EMPRESA EJECUTORA: Russy — Día 19 Mes 01 Año 26 — PERMISO VALIDO HASTA: Día 23 Mes 01 Año 26
ÁREA O LUGAR: Oficina 3 — N° CONTRATO: 80-2
ACTIVIDAD A REALIZAR: corte de lamina con pulidora — Nº PERSONAS EJECUTORAS: 11
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: pulidora

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

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

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

4. Requerimientos de documentos anexos (Revisados por el Líder ejecutante)	SI	NO
Se ha verificado la afiliación vigente a la seguridad social de los ejecutantes (Planillas y constancias) ¿Anexar soportes?	✓	
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar. (Registros de inspección)	✓	
Se han evaluado permisos adicionales requeridos por la labor programada ALTURAS - ELECTRICIDAD - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES	✓	

5. Requerimientos adicionales

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

6. Observaciones (Determinadas por el Líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique	
¿Este trabajo requiere asignar más otros trabajos en áreas adyacentes?	SI ☐	NO ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI ☐	NO ☑

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

7. Firmas Emisión y Revalidaciones

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

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

FECHA (DD/MM/AA)	VALIDEZ DESDE - HASTA (horas/días)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	26/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez
19/01/26	25/01/26	8 hrs	Yorfelve Jimenez

8. Cierre (indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☐ se han terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

Yorfelve Jimenez
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (DD/MM/AA) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.855-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-02
VERSION 1
FECHA APROBACION 08/01/2019

FECHA DE INICIO: DIA 19 MES 01 AÑO 26 — **PERMISO VALIDO HASTA:** DIA 25 MES 01 AÑO 26

ÁREA O LUGAR: CHOMA 3 — **Nº PERSONAS EJECUTORAS:** 12

ACTIVIDAD A REALIZAR: Corte soldadura con tejas

HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: soldadora - taladro

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

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

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

4 Requisitos/anexos de documentos anexos (Revisados por el líder ejecutante)	SI	NO
Se han verificado los certificados de capacitación en alturas de los personal directos y contratistas (Trabajo en Alturas)		✓
Se han revisado los Certificados de aptitud médico ocupacional de cada trabajador.	✓	
He verificado el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar (Registros de inspección)	✓	
Se han elaborado permisos adicionales requeridos por el labor programada AL TURNO - ELECTRICO - ESPACIOS CONFINADOS - EXCAVACIONES		✓

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

6 Anotaciones (Determinados por el líder ejecutante)	Marque con "X" según aplique	
¿Este trabajo podría ser riesgoso para otros trabajos en áreas adyacentes?	SI ☐	NO ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo?	SI ☐	NO ☑
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique)		

7 Firmas Emisión y Revalidaciones

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

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

FECHA (d/m/a)	VALIDEZ DESDE - HASTA (mes-hora)	EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Chema Pozo
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Eduardo Cantillo
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Jhonier
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	[illegible]
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Dario Hoyos
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Jhon Fabian Ruiz
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Jorge Luis de la Rosa
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Alejandro Cervantes
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Jorge Luis Hoyos
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Alejandro Montero
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	Chema Pozo
19/01/26	25/01/26 8pm	Yeyeline Jimenez	[illegible]

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ Se ha señalizado adecuadamente el trabajo
- ☐ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (d/m/a) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-83
VERSION 1
FECHA APROBACION 30/01/2019

1 Datos Básicos

FECHA DE INICIO: DIA 17 MES 01 AÑO 26
EMPRESA EJECUTORA: RUSSY
PERMISO VÁLIDO HASTA: DIA 18 MES 01 AÑO 26
Nº CONTRATO: GDZ
ÁREA O LUGAR: CHACON 3
Nº PERSONAS EJECUTORAS:
ACTIVIDAD A REALIZAR: corte de cielo raso con pulidora
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: pulidora

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

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

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

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

5 Requerimientos adicionales

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

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

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☑
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Reinstalaciones

8. Cierre (Indique "SI" o "NO" en cada casilla)

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora inicio)		EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.C.
17/01/26	17/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Yeiner Jimenez
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Alexander Moscoso
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Eduardo Ibarra
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Elkin Quiroga
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Efrain Ramirez
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Alonso oyuela
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Jesus Peralta
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Enrique Pacheco
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Leonardo Cortes
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	Wilson Cortes
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	[illegible]
17/01/26	18/01/26	5pm	Yeiner Jimenez	[illegible]

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☐ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☑ El permiso de trabajo ha sido suspendido DEFINITIVAMENTE

NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (con a.m/p.m)

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.825-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-43
VERSION 1
FECHA APROBACION 02/01/2019

1 Generalidades

FECHA DE INICIO: DIA 12 MES 01 AÑO 26 — PERMISO VALIDO HASTA: DIA 18 MES 01 AÑO 26
EMPRESA EJECUTORA: RUSSY — Nº CONTRATO:
AREA O LUGAR: CACOM 3 — Nº PERSONAS EJECUTORAS:
ACTIVIDAD A REALIZAR: corte de tejas con pulidora y soldadura.
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: pulidora, equipo de soldadura

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

2 Verificación de las medidas preventivas (Antes de iniciar labores)

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

3 Equipos y elementos de protección personal requeridos

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

4 Requerimiento de documentos anexos (Verificados por el líder ejecutante)

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

5 Requerimientos adicionales

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

6 Afectaciones (Determinados por el líder ejecutante)

Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? Si [ ] No [✓]
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? Si [ ] No [✓]
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7 Firmas Emisión y Responsabilidades

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora/aa)		EMISOR FIRMA Y REGISTRO C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO C.C.
12/01/26	18/01/26	8am	Yuseline Jimenez	Ricardo Cervantes
12/01/26	18/01/26	8am	Yuseline Jimenez	Ricardo Cervantes
12/01/26	18/01/26	8am	Yuseline Jimenez	Ricardo Cervantes
12/01/26	18/01/26	8am	Yuseline Jimenez	Jorge de la Rosa
12/01/26	18/01/26	8am	Yuseline Jimenez	Jorge de la Rosa
12/01/26	18/01/26	8am	Yuseline Jimenez	Jorge de la Rosa
12/01/26	18/01/26	8pm	Yuseline Jimenez	Fernando Marquez
12/01/26	18/01/26	8pm	Yuseline Jimenez	Fernando Marquez
12/01/26	18/01/26	8pm	Yuseline Jimenez	Fernando Marquez
12/01/26	18/01/26	8pm	Yuseline Jimenez	Fernando Marquez

8 Cierre (Indique "SI" o "NO" en este cuadro)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- [✓] El trabajo ha sido terminado
- [✓] El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- [✓] Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Ricardo Cervantes
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- [✓] El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- [✓] Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- [ ] El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente

Yuseline Jimenez
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR

FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.199.885-1

PERMISO DE TRABAJO EN CALIENTE

CODIGO: HSE-FOR-82
VERSION 1
FECHA APROBACION 09/01/2018

1. Generalidades

FECHA DE INICIO: DIA 05 MES 01 AÑO 26 — PERMISO VALIDO HASTA: DIA 11 MES 01 AÑO 26
EMPRESA EJECUTORA: unosy — Nº CONTRATO: 002
ÁREA O LUGAR: encom 3
Nº PERSONAS EJECUTORAS: 8
ACTIVIDAD A REALIZAR: corte de teja con pulidora - soldadura de estructura metalica
HERRAMIENTAS Y/O EQUIPOS A UTILIZAR: pulidora - equipo de soldadura

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

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

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

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

5. Requerimientos adicionales

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

6. Afectaciones (Determinadas por el líder ejecutante) — Marque con "X" según aplique

¿Este trabajo produce riesgos para otros trabajos en áreas adyacentes? SI ☐ NO ☑
¿Los trabajos en áreas adyacentes producen riesgos sobre este trabajo? SI ☐ NO ☑
¿Cuáles son las acciones para controlar estos riesgos? (Explique) _____

7. Firmas Emisión y Revalidaciones

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

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

FECHA (dd/mm/aa)	VALIDEZ DESDE - HASTA (hora-hora)		EMISOR FIRMA Y REGISTRO D.C.C.	EJECUTOR FIRMA Y REGISTRO D.C.C.
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Jhon Rodriguez B
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Ricardo Cervantes
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Luis Solis
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Juan Hoyos
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Oscar Castellanos
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Yeison Soto
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Jorge Fierro
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Gustavo Tirado
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Jesus Ochoa H.
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Edwin Florez
05/01/26	11/01/26	5pm	Yoselyne Jimenez	Julio Espitia

8. Cierre (Indicar "SI" o "NO" en cada casilla)

EJECUTOR: Personalmente declaro que:
- ☑ El trabajo ha sido terminado
- ☑ El sitio y los equipos quedan en condiciones seguras
- ☑ Entrego el área limpia y libre de desechos y materiales

Jhon Rodriguez
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EJECUTOR

EMISOR: Personalmente he verificado que:
- ☑ El área queda limpia y libre de desechos y materiales
- ☑ Se ha terminado satisfactoriamente el trabajo
- ☐ El permiso de trabajo ha sido suspendido definitivamente

Yoselyne Jimenez
NOMBRE, FIRMA Y C.C. EMISOR
FECHA (dd/mm/aa) Y HORA (am o pm):

OBSERVACIONES:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE-FOR-12
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 06/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002	CIUDAD	Yolombo
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	RUSSY	NIT	901100383
UBICACIÓN ESPECIFICA:	CACOM 3 (Horus		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	03/01/26 - 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Desmonte de cubierta ondulada - instalacion cubierta nueva	ALTURA APROXIMADA (M)	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Martillo - Guilderu - Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (N/A) según corresponda

N°	NOMBRE	CÉDULA / PEP	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																						FIRMA
			Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta antideslizante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga ajustable de posicionamiento	Eslinga reversible con plasticote	Eslinga de restricción en Y	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Asesorios de pulo	Descensador ID	Freno	Poleas	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje fijo	Poleas				
T1	JHON Rodriguez O	1049627896	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓												
T2	Eduardo	87[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓												
T3	Ricardo	[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓												
T4	Luis Celis	72217926	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓												
T5	Jesus Hoyos	1098303804	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓												

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓		
¿Se cuentan con controles de caída de materiales?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue revisada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Canastilla		Camilla Rígida	✓	Elem. atención heridas	✓	Barandas		Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Extintor	✓	Botiquín		Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarelas		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?	✓			

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓			
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?	✓			
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?	✓			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?		✓		
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?			✓	
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbalosa, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				choques eléctricos golpes caídas uso de EPCC – capacitaciones
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?				
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				
¿Distancia mínima libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o recursos van a utilizarse?				pulidora – taladro

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y descenso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)	✓			
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados	✓			
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma	✓			
Hay empalme entre el de dos o mas escaleras	✓			
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida	✓			
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros	✓			
Los travesaños deberán estar apoyados mediante larguero de la escalera y asegurados por medio tornillos	✓			
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico	✓			
Ellas se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?	✓			
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MOVILES	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están retiradas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Posee acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para mantener los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para controlar los riesgos asociados a este trabajo y mantener seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de incidentes y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE		CÉDULA / PEP		FIRMA	
	Jesus Mejia		1033913827		

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO	FINAL			
HORARIO	7:00 AM	5:00 PM			Yadelne Jimenez
FECHA	05/01/26	11/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	05/01/26	DÍA 2	06/01/26	DÍA 3		DÍA 4	07/01/26	DÍA 5	08/01/26	DÍA 6	09/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS	Yadelne Jimenez		Yadelne Jimenez		Yadelne Jimenez		Yadelne Jimenez		Yadelne Jimenez		Yadelne Jimenez			

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de turnos de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de autoridades que validen el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

VI. CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL ÁREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes	✓		
Entrego el area limpia y libre de residuos de inservibles				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros:				Otros:		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yadelne Jimenez		

Scanned with CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE-FOR-13
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002	CIUDAD	Palmira
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109883
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Dragon 1		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	05/01/26 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Pintura de fachada	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI X NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Armado de andamio - pintura de fachada	ALTURA APROXIMADA (M)	13 Mts
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Andamio - brochas.		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

N°	NOMBRE	CÉDULA / PEP	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ARTICULADAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																					FIRMA
			Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes aislantes/cuero	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta antideslizante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga con doble gancho para posicionamiento	Eslinga con amortiguador	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Ascendedores de puño	Descendedor ID	Prusik	Pedales	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje tipo	Pretales			
T1	Juan Perez	85721227																						
T2	Pedro Sosa	1004214888																						
T3	Wilson Lopez	1042120489																						
T4	Alonso Arias	1002229288																						
T5	David Arias	7192[illegible]																						

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (*= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓	✓		✓			✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cual?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajo?		✓		
¿Se cuentan con controles de caída de materiales?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue revisada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Canastilla		Camilla Rígida	✓	Elem. atención heridas	✓	Barandas		Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Extintor		Botiquín	✓	Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cual?		Equipo Rescate Alturas	✓	¿Otros? ¿Cual?		Pasarela		¿Otros? ¿Cual?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?	✓			

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?				
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?				
¿Existen huyos o grietas debajo del área de trabajo?				
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?				
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?				
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbaladizas, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				chispas
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?				objetos golpeando
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				uso de EPP - capacitación
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o recursos van a utilizar?				brochas.

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Lavado de cubierta con hidrolavadora	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Pintura de cubierta	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas – irritación por contacto con químicos – inhalación de químicos	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas – uso de mascarilla con filtro
Limpiera y descenso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están ensebados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.				
Hay empalme entre si de dos o mas escaleras				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. Excepción cuan autorizadas esta medida.				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante tangencia de la escalera y asegurados por medio lonillos				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Ellas se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?				
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio se hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas	✓			
Las plataformas están aseguradas entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún individuo	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Posee acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y las demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y suministro seguro procesar con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de novedad y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE		CÉDULA / PEP		FIRMA	
	[illegible]		[illegible]		

VALIDEZ DEL PERMISO			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO	FINAL			
HORARIO	7:00AM	5:00PM			Jaqueline Jimenez
FECHA	05/01/26	11/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
	05/01/26	06/01/26	07/01/26	08/01/26	09/01/26	10/01/26	11/01/26
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo, anexar y cuando se mantengan las condiciones iniciales con las que se generó el presente documento. Si se presentan cambios de horario de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de autoridades que validen el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

VII. CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	—		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes	—		
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	—		
Otros:				Otros:			
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Jaqueline Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE-FOR-13 VERSION 1 FECHA APROBACION: 06/01/2018

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002	CIUDAD	Medellín
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	RUSSY	NIT	901109885
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Anglo 560 Cacom 3		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	30. 01. 26		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Desmonte de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Armado de andamio y desmontelaje.	ALTURA APROXIMADA (M)	10 J
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Pulidora, equipo de soldadura		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todas las personas cuenten con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), NO (N), no aplica (NA) según corresponda

N°	NOMBRE	CÉDULA / PEP	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																					FIRMA
			Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes anticalóricos	Protección auditiva	Protección respiratoria	Bota antideslizante con punta de acero	Eslinga en Y con absorvedor	Eslinga sencilla de posicionamiento	Eslinga sencilla con absorvedor	Eslinga en Y con absorvedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Asa ajustables de pierna	Escaladores de pierna	Frenos	Pulsar	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje Tipo	Pretales			
T1	DIANY RUIZ	1035[illegible]994	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓												DIANY
T2	Leandro Hurtado	72.290.911	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓												
T3	Wilson Gonzalez	72.341.282			✓	✓		✓	✓			✓												
T4																								
T5																								

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (Trabajador ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen médico ocupacional con énfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓						
¿Cuenta con afiliaciones EPS, ARP, AFP vigentes?	✓		✓		✓						
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓						
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓						
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?		✓		✓		✓					
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓					
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓			✓	✓						
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓		✓					
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓						

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓		
¿Las cuerdas con contratos de caída de materiales?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue señalada, despejada y se dieron condiciones de rescate o emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMREGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Canastilla		Camilla Rígida		Elem. atención heridas		Barandas	✓	Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Estrobo	✓	Botiquín		Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarela		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada antes de iniciar la actividad?	✓			

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓			
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?	✓			
¿Existen huyos o grietas debajo del área de trabajo?	✓			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?			✓	
¿Se cuentan con medidas que garantizan el trabajo con líneas o equipos energizados?			✓	
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, cortantes, Ruminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	✓			
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?	✓			
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				Arnes, eslinga.
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o herramientas van a utilizarse?				Soldadora, equipo de soldadura

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS BÁSICOS DE LA TAREA	PELIGROS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES
Inspección de área de trabajo, herramientas	Físicos: golpes, caída	Autocuidado
Arme y desarme de andamios	Físicos: golpes, caídas.	Uso de EPP Autocuidado
Corte de estructura.	Físicos: Cortadas	Uso de EPP Inspección preoperacional
Soldadura de estructura	Físicos quemadas.	Inspección preoperacional Uso de EPP.

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (astillas, tornillos, etc)			✓	
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados			✓	
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.			✓	
Hay empalmes entre el de dos o mas escaleras			✓	
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida			✓	
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros			✓	
Los travesaños deberán estar apoyados mediante larguerso de la escalera y asegurados por medio tornillos.			✓	
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico			✓	
[illegible]			✓	

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El montaje o desmontaje del andamio se hacen por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas	✓			
Las plataformas están aseguradas entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean remolcados por algún vehículo.			✓	
Existen líneas eléctricas aéreas en sus inmediaciones?			✓	
[illegible]	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza [illegible]

Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo

Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.

Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	DIANA RUIZ	CEDULA / PEP	1143954411	FIRMA	PRIVE

VALIDEZ DEL PERMISO			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO	FINAL			
HORARIO	7:00AM	5:00PM			Yoquelin Jimenez
FECHA	20/01/26	23/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	20/01/26	DÍA 2	21/01/26	DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6		DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Yoquelin Jimenez		Yoquelin Jimenez										

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horarios de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de actividades que alteren el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros:				Otros:			
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yoquelin Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

CODIGO: HSE-FOR-13
VERSION 1
FECHA APROBACION: 09/01/2019

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO:	007	CIUDAD	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	RUSSY	NIT	901009885
UBICACIÓN ESPECIFICA:	(Hacon 3) Rafaz - Almacen misceleneos		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	19/01/26 · 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Pintura de fachada - instalacion de drywall	ACTIVIDAD RUTINARIA: SI ✓	NO
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Armado de andamio - instalacion de drywall y pintura.	ALTURA APROXIMADA (M):	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Taladro · Martillo		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), no aplica (NA) según corresponda

			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																						
	Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta anti impactante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga elemento de posicionamiento	Eslinga amortiguador	Dispositivo de anclaje	Eslinga de restricción en Y	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Absorbedores de pared	Descensador (D)	Frenos	Poleas	Anclaje portátil Tie off	Anclaje H o Pirámide				
N°	NOMBRE	CÉDULA / PEP																							FIRMA
T1	Alfonso Ojeda	1002229293	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T2	Fabio Arcia	7757647	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T3	Elvin Quiroga	1058657825	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T4	Wilson Lopez	1047208482	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T5	Lazaro G.	1134835161	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, ARP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se sentia capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cual?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCION - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, pulsombra y otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existen interferencias con otras áreas de trabajo?		✓		
¿Se cuentan con controles de caída de materiales?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue revisada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencia?	✓			

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

Andamio multidireccional		Canasta		Camilla Rígida		Elem. atención heridas	✓	Barandas		Plataformas	
Escalera	✓	Elevador		Estirón		Botiquín	✓	Pedos		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cual?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cual?		Pasarela		¿Otros? ¿Cual?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?	✓			
¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓			
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de áreas de trabajo?	✓			
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	✓			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?	✓			
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?	✓			
¿Otros peligros en el Lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, corrosivos, iluminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	✓			
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?	✓			
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?	✓			
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?	✓			
¿Qué materiales o recursos van a utilizarse?	✓			

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Lavado de fachada con hidrolavadora	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Pintura de fachada	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas – irritación por contacto con químicos – inhalación de químicos	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas – uso de mascarilla con filtro
Limpieza y descenso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)	✓			
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están anclados	✓			
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.	✓			
Hay empalme entre si de dos o mas escaleras	✓			
La longitud máxima de la escalera simple será de veinte metros. En ningún caso sobrepasar esta medida.	✓			
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros	✓			
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos.	✓			
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico	✓			
Ellas se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por su interior?	✓			
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DEL ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE CONTINGENCIA	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
INICIO	FINAL			
HORARIO 7:00AM	5:00PM			Yoseline Jimenez
FECHA 19/01/26	24/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	19/01/26	DÍA 2	20/01/26	DÍA 3	21/01/26	DÍA 4	22/01/26	DÍA 5	23/01/26	DÍA 6	24/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horario de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de actividades que validen el formato, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

Vo. CIDAE F Diseño C.C Trabajo

RESPONSABLE DEL ÁREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros				Otros		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yoseline Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO: HSE-F-DR-03
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN: 09/10/19

OBJETO	Mantenimiento		
N° CONTRATO	007	PARQUE	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Russy	NIT	901100783
UBICACIÓN ESPECIFICA:	CACOM3) Horus · Almacen misceláneos		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	19/01/26 · 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Pintura de fachada · instalación deb rojo	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI ✓ / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Armado de andamio · instalación eléctrico · pintura de fachada	ALTURA APROXIMADA (M)	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

			ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCION 4272 DE 2021																							
			Casco dieléctrico con barbiquejo	Gafas de seguridad	Guantes anticortantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta anti-traumática	Arnés de cuerpo completo	Eslinga semielástica con absorbedor	Eslinga semielástica con doble conector	Eslinga de posicionamiento en V	Eslinga en Y con doble conector	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Aparatos de para descendedor D	Descendedor D	Frenos	Poleas	Anclaje por arg. Tie a D	Anclaje tipo D					
N°	NOMBRE	CÉDULA / PEP																								FIRMA
T1	Juan Perez	9872237	-	-	-	-	-	-				-	-													
T2	Oliver Trigo	7049780992	-	-	-	-	-	-				-	-													
T3																										
T4																										
T5																										

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con énfasis en alturas vigente?	✓		✓								
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓								
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓								
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓								
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓								
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓							
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓								
¿Esta tomando algun medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cual?		✓		✓							
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓								

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, pollosombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓		
¿Se cuentan con señales de cierre de trabajos?	✓			
¿El cableado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue cerrada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencia?	✓			

Scanned with CamScanner

Andamio multidireccional	✓	Canastilla		Cable Rígido	•	Elem. atención herridos	—	Barandas		Plataformas	
Escalera	✓	Elevador		Eslinga	✓	Bidirección	—	Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarela		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al inicio la actividad?	✓			
¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓			
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?	✓			
¿Existen hoyos o grietas debajo del área de trabajo?	✓			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?	✓			
¿Se cuentan con medidas que garantizan el trabajo con líneas o equipos energizados?	✓			
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos fluyó, cargas pesadas, etc.)	✓			
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?	✓			
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?	✓			
¿Cuantos metros libres requiere en caso de caída?	✓			
¿Qué materiales o recursos van a utilizarse?	✓			

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Lavado de fachada con hidrolavadora	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Pintura de fachada	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas – irritación por contacto con químicos – inhalación de químicos	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas – uso de mascarilla con filtro
Limpieza y descenso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS DE APOYO

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, esta libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)	✓			
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están anclados	✓			
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma	✓			
Hay empalme entre el de dos o mas escaleras	✓			
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepase esta medida.	✓			
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros	✓			
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos	✓			
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico	✓			
¿Bien se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?	✓			
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
INICIO	FINAL			
HORARIO	9:00 AM 5:00 PM			Yoceline Jimenez
FECHA	19/01/26	24/01/26		

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	19/01/26	DÍA 2	20/01/26	DÍA 3	21/01/26	DÍA 4	22/01/26	DÍA 5	23/01/26	DÍA 6	24/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS														

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horario de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de autoridades que validen el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo o por otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

VALIDACIÓN PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros:				Otros:		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yoceline Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO: HSE-FOR-12
VERSION: 1
FECHA APROBACION: 09/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
Nº CONTRATO:	007	CIUDAD:	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE:	FAC	NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	CYCS54	NIT:	901109885
UBICACIÓN ESPECIFICA:	(CACOM3) Horus		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	19/01/26 - 7:00AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA:	SI ✓ NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	desmonte de teja entejo - instalacion teja nueva	ALTURA APROXIMADA (M):	13 MTS
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	pulidora - Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Nº	NOMBRES	CÉDULA / PEP	Casco dieléctrico con barbiquejo	Gafas de seguridad	Guantes anticortantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta antideslizante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga amortiguada con doble pantalón	Eslinga sencilla con absorbedor	Eslinga de posicionamiento en Y	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Acondicionadores de polo	Descendedor ID	Polea	Pulsador	Anclaje portátil Tie off	Anclaje fijo	Portátil					FIRMA
T1	Eduardo Ruiz	9788896	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
T2	Luis Solis	7227456	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
T3	Juan Cabello	9245318	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
T4	Jesus Hoyos	1003013	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
T5	JHON Rodriguez	7049229	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (Tu empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con énfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones? ¿Cuál?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, avisos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otras líneas de trabajo?		✓	*	
¿Los cuentan con doble línea de respaldo?	✓			
¿El cabello de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores revisaron el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue revisada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencias?	✓			

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y validado los puntos de anclaje por cada trabajador?				
¿Hay peligro de rodadas o tropezar alrededor de área de trabajo?				
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?				
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?				
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?				
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, riesgos psicosociales, etc.)				chispas + riesgo fuego. uso de vestimenta. y lentes
¿Sistemas de protección/aislamiento, restricción o delimitación de caídas a utilizar?				
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				uso de vestimenta. y lentes
¿Cuántos metros lineales requiere en claro de caída?				
¿Qué materiales o recursos van a utilizarse?				Botiquín. Extintor.

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y desorden	Roedores – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está en defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están ensamblados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma				
Hay empalme entre el de dos o más escaleras				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Están se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?				
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas				
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada				
El área de trabajo está señalizada				
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.				
El andamio está completo y sus partes no presentan averías o están caídas				
Las plataformas están asegurados entre sí y el andamio				
Andamio diseñado para soportar a veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales				
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo				
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?				
"Hacer acceso seguro y adecuado" (escalera para subir y bajar)				
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?				

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REALIZACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realice el mismo, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	Juan Cabrillo	CÉDULA / PEP	M. 431 80*	FIRMA	

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
INICIO	FINAL			
HORARIO 7:00AM	5:00pm			Yayeline Jimenez
FECHA 19/01/26	24/1/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	19/01/26	DÍA 2	20/01/26	DÍA 3	21/01/26	DÍA 4	22/1/26	DÍA 5	23/01/26	DÍA 6	24/01/26	DÍA 7	—
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Yayeline Jimenez		Yayeline Jimenez		Yayeline Jimenez		Yayeline Jimenez		Yayeline Jimenez		Yayeline Jimenez		—

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horarios de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de autoridades que validen el permiso o cambios de las condiciones iniciales del trabajo, este debe cerrar el procedimiento y generar uno nuevo.

VII. CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	—		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes	—		
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	—		
Otros				Otros			
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yayeline Jimenez		

Scanned with CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO: HSE-FOR-13
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN: 08/01/2019

OBJETO	Mantenimiento		
N° CONTRATO	007	CIUDAD	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE	EAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109883
UBICACIÓN ESPECIFICA:	[CACOM3] Horus		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	19/01/26 - 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI ✓ / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Desmonte de teja antigua. instalacion teja nueva	ALTURA APROXIMADA (M)	12mt
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Bulidora. Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Nº	NOMBRE	CÉDULA / PEP	Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta antideslizante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga con doble ganchos	Eslinga y conector con absorbedor	Eslinga de posicionamiento	Bolsa para transporte de herramientas	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Anticaídas de pull	Descensor	Frenos	Poleas	Arnés para silla	Tie off	Anclaje fijo	Pretales					FIRMA
T1	Jorge De la Rosa	8565247	—	—	—	—	—	—					—	—															
T2	Ricardo	1047238099	—	—	—	—	—	—					—	—															
T3	Jorge Ingle	8276490	—	—	—	—	—	—					—	—															
T4	Fernando Marquez	5247.318	—	—	—	—	—	—					—	—															
T5	Yeison Garcia	1154104	—	—	—	—	—	—					—	—															

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (1er empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con antesis en alturas vigente?	—		—		—		—		—		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	—		—		—		—		—		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	—		—		—		—		—		
¿Le explicaron el procedimiento y se sentía capaz de ejecutarlo?	—		—		—		—		—		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y labores RCP en el último año?	—		—		—		—		—		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		—		—		—		—		—	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	—		—		—		—		—		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?											
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	—		—		—		—		—		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, pollomba o otro?	—			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	—			
¿Están interferendo con otro tipo de trabajos?		—		
¿Las cuentan con controles de caída de materiales?	—			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	—			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	—			
¿El área de trabajo fue señalizó, delimitado y cumple condiciones de rescate y emergencias?	—			

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado las pausas de arribo por cada trabajador?				
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?				
¿Existen huyos o grietas debajo del área de trabajo?				
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?				
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?				
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbalosa, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				choques, resbalones frutos.
¿Sistemas de prohibicionamiento, restricción o delimitación de caídas a utilizar?				uso de redes-arnés. y lineas
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				
¿Cuántos trabajos tienen requerir un claro de caída?				
¿Qué materiales o maquinas van a utilizarse?				Pulidora tubulares.

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección líneas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y desecho	Resbalones – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)	✓			
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados	✓			
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma	✓			
Han empalmado entre sí de dos o más escaleras	✓			
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa este medida	✓			
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros	✓			
Los travesaños deberán estar apoyados mediante tarugueros de la escalera y asegurados por medio tornillos	✓			
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico	✓			
Están protegidas / existe perfil del punto de trabajo, por lo menos?	✓			
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o resbalarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Tiene acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza el mismo, recalcando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	Jair Caballero	CÉDULA / PEP	M. 631 80°	FIRMA	

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
INICIO	FINAL			
HORARIO	8:00am	5:00pm		
FECHA	19/01/26	24/01/26		Yadyelne Jimenez

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
	19/01/26	20/01/26	21/01/26	22/01/26	23/01/26	24/01/26	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS	Yadyelne Jimenez	Yadyelne Jimenez	Yadyelne Jimenez	Yadyelne Jimenez	Yadyelne Jimenez	Yadyelne Jimenez	

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios (cese de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de actividades que alteren el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros) se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

VALIDEZ PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El alto y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros:				Otros:		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yadyelne Jimenez		

Scanned with CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.

CÓDIGO: HSE-FOR-13
VERSIÓN: 1
FECHA APROBACIÓN: 09/01/2019

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

OBJETO:	Mantenimiento		
Nº CONTRATO:	002	CIUDAD:	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE:	EAC	NIT:	
EMPRESA CONTRATISTA:	Wrussy	NIT:	901109885
UBICACIÓN ESPECIFICA:	(CACOM3) Hornos		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	19/01/26 · 7:00AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA:	SI ✓ / NO
DESCRIPCION DE LA TAREA:	Desmonte de lg anterior · instalacion cubierta nueva	ALTURA APROXIMADA (M):	13MTS.
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	polidora y Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Nº	NOMBRE	CÉDULA / PEP	Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes anti deslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta antiperforante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga sencilla en poliéster	Eslinga y empalme doble	Eslinga de posicionamiento en Y	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Anticaídas en cuerpo	Descensador 3D	Frase	Polea	Ahorrador de cuerda Tie off	Anclaje fijo	Prusik				FIRMA
T1	Sebastian Lopez H	1004964	—	—	—	—	—	—				✓	✓														
T2	Alexander Montes	1042304	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓														
T3																											
T4																											
T5																											

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (Trabajador ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓								
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓								
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓								
¿Le explicaron el procedimiento y su alcance mapa de ejecución?	✓		✓								
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓								
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓							
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓								
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓							
¿Se siente con tensa y nerviosismo, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓								

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓		
¿Se cuentan con cordones de caída de materiales?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue evaluada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencia?	✓			

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?				
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?				
¿Existen huyos o grietas debajo del área de trabajo?				
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?				
¿Se cuentan con medidas que garantizan el trabajo con líneas o equipos energizados?				
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, eléctricidad, químicos, caídas, iluminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				chispeo
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?				Línea restricción
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				uso de EPCC - capacitación - permisos
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o resinas van a utilizarse?				

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y desorden	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)	✓			
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados	✓			
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma	✓			
Hay empalme entre la de dos o mas escaleras	✓			
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida	✓			
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros	✓			
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio cuñas	✓			
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico	✓			
Cómo se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por la escalera?	✓			
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio se hacha por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean arrastrados por algún vehículo	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Posee escalera segura y adecuada? (instalada para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como Responsable de Área, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza el labor, verificando el buen estado de sus herramientas y equipos a utilizar.

Como Coordinador de Trabajos en Alturas, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y constato seguro proceder con la ejecución del mismo.

Como Responsable de activar el Plan de Emergencias, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.

Como Ayudante de Seguridad, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a suministrar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	Julian Laguna	CEDULA / PEP	1010402446	FIRMA	

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (COORDINADOR DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO / FINAL			
HORARIO	7:00 AM / 5:00 PM			Yoseline Jimenez
FECHA	19/01/26 / 24/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
	19/01/26	20/01/26	21/01/26	22/01/26	23/01/26	24/01/26	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS	Yoseline Jimenez	Yoseline Jimenez	Yoseline Jimenez	Yoseline Jimenez	Yoseline Jimenez	Yoseline Jimenez	

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso diario de trabajo, siempre y cuando no existan variaciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horarios de turno, cambios de coordinador, cambios de actividades autorizadas, cambios de actividades que validan el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

AL CERRAR PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL ÁREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	—		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		—	
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente		—	
Otros				Otros		—	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yoseline Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE-FOR-13
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002	CIUDAD	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901099885
UBICACIÓN ESPECIFICA:	CACAMO (Horus - Hidrolmatico -		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	17/01/26 - 7:00AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Desmonte de cubierta antigua-instalación cubierta nueva	ALTURA APROXIMADA (M)	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Pulidora - Taladro - Martillo		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

N°	NOMBRE	CÉDULA / PEP	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCION 4272 DE 2021																							FIRMA
			Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con suela antideslizante	Arnés de cuerpo completo	Eslinga sencilla de posicionamiento	Eslinga doble en Y con absorbedor	Eslinga de restricción en Y	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Ascensionistas de puño	Descensor ID	Freno	Poleas	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje tipo	Poleas				
T1	Jhon Rodriguez	1078299636	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓	•												
T2	Jean Manuel Cantillo	1002300470	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓													
T3	Carlos Solano	1085285220	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓													
T4	Jorge De La Rosa	8168249	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓													
T5	Jorge Ortiz	8.771.640	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓	✓													

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (Tx empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al dia?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajo?		✓		
¿Se cuentan con controles de caída de materiales?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue revisada, señalada y cumple con todo en caso de rescate o emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Anclaje multidireccional	✓	Camilla		Camilla Rígida		Elem. atención heridas	✓	Barandas		Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Extintor	✓	Botiquín	✓	Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarela		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?	✓			

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓			
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?	✓			
¿Existen huecos o grietas debajo del área de trabajo?	✓			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?		✓		
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?	✓			
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbalosas, superficies calientes, cuerpos filosos, cargas suspendidas, etc.)				chispeo
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o desaceleración de caídas a utilizar?				tal mas de restricción
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				capacitación - permisos - uso de EPPC
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o recursos van a utilizarse?				soldadora - taladro - tejor

IV. ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y descenso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma				
Hay empalme entre el de dos o más escaleras				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Estas se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?				
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están cortadas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo.	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Posee acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar.)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. CALIFICACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE		CÉDULA / PEP	8788849	FIRMA	

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO	FINAL			
HORARIO	7:00 AM	5:00 PM			Yoseline Jimenez
FECHA	12/01/26	13/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO														
FECHA	DÍA 1	12/01/26	DÍA 2	13/01/26	DÍA 3	14/01/26	DÍA 4	15/01/26	DÍA 5	16/01/26	DÍA 6	17/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		Yoseline Jimenez		

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de realizar el permiso de trabajo, diligenciarlo y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horarios de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de autorización que validen el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el permiso vigente y generar uno nuevo.

VII. CIERRE PERMISO DE TRABAJO							
RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				No han presentado accidentes y/o incidentes	✓		
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
CIVIL				CIVIL			
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yoseline Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE-FOR-03 VERSIÓN 1 FECHA APROBACIÓN: 06/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
Nº CONTRATO	002	CIUDAD	Molombo
ENTIDAD CONTRATANTE	EAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	Russy	NIT	90109883
UBICACIÓN ESPECIFICA:	(CACOM) Hotel Kiosko Mistico -		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	12/01/26 - 7:00AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA:	SI ✓ NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA:	Desmonte de cubierta antigua + instalacion cubierta nueva	ALTURA APROXIMADA (M):	
HERRAMIENTAS A UTILIZAR:	Soldadora - Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando Si (S), No (N), No aplica (NA) según corresponda

Nº	NOMBRE	CÉDULA / PEP	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																						FIRMA
			Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Botas industriales con punta preformada	Arnés de cuerpo completo	Eslinga doble de posicionamiento	Eslinga para trabajo con absorbedor	Eslinga de restricción en Y	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Asegurador de pulso	Descensador ID	Freno	Poleas	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje fijo	Prusiks			
T1	Yeison Caballero	72473150	-	-	-	-	-	-					✓	✓											
T2	Fernando Mendoza	5174372	-	-	-	-	-	-					✓	✓											
T3	Julian Zapata	1.192.701.540	-	-	-	-	-	-					✓	✓											
T4	Jhonier Jaramillo	1134.10.593	-	-	-	-	-	-					✓	✓											
T5	Jesus Moya	7081300-42	-	-	-	-	-	-					✓	✓											

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen medico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al dia?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retirá cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓		✓	✓		✓		
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajos?		✓		
¿Se cuentan con controles de caída de materiales?	✓			
¿El radio de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue revisada, despejada y cumple condiciones de rescate o emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Canastilla		Camilla Rígida		Elem. atención heridas	✓	Barandas		Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Estrobo	✓	Botiquín	✓	Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarela		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?		✓		

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?				
¿Hay peligro de rodadas o tropezar alrededor de área de trabajo?				
¿Existen fosos o grietas debajo del área de trabajo?				
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?				
¿Se cuentan con medidas que gestionen el trabajo con líneas o equipos energizados?				
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, contactos, iluminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				chisgo
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?				tslm restricion
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				uso de epp-capacitacion-prevencion
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o recursos van a utilizarse?				soldadora-Tubos

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y descenso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están ensajados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma				
Hay empalme entre sí de dos o mas escaleras				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida.				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados montantes/larguero de la escalera y asegurados por medio tornillos.				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Ellas se proyectan 1 metro arriba del punto de trabajo, por lo menos?				
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	/			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	/			
El área de trabajo está señalizada	/			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	/			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías o están oxidadas	/			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	/			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	/			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo.	/			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	/			
Posee acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	/			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	/			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	Julian Lespil	CÉDULA / PEP	418	FIRMA	

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO	FINAL			
HORARIO	9:00AM	5:00PM			Yoselyne jimenez
FECHA	12/01/26	18/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO														
FECHA	DÍA 1	12/01/26	DÍA 2	13/01/26	DÍA 3	14/01/26	DÍA 4	15/01/26	DÍA 5	16/01/26	DÍA 6	17/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Yoselyne jimenez		Yoselyne jimenez		Yoselyne jimenez		Yoselyne jimenez		Yoselyne jimenez		Yoselyne jimenez		

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horarios de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios en actividades que validen el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

VII. CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros:				Otros:			
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yoselyne jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE.FOR.13
		VERSION 1
		FECHA APROBACION: 06/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	007	CIUDAD	Palmira
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109825
UBICACIÓN ESPECIFICA:	(CACOM3) HORUS		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	26/01/26 - 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	✓ NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Desmonte de cubierta ondulada - instalacion nueva cubierta	ALTURA APROXIMADA (M)	14 mts
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Pulidora - Taladro		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operacion marcando SI (SI), No (N), No aplica (NA) segun corresponda

TP	NOMBRE	CÉDULA / TEST	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																						FIRMA
			Casco dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Doble barbuquejo con doble anticaída	Arnés de cuerpo completo	Eslinga en Y de posicionamiento	Eslinga para ingreso a espacios confinados	Kit de rescate en alturas	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Ascensores de puño	Descensor ID	Freno	Polea	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje tipo	Poleas		
T1	Jorge Ruiz	5.771.690	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓											
T2	Ricardo	1042[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓											
T3	Edwin Ramirez	87[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓											
T4	Luis Celis	72217426	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓											
T5	Jeiver Lucero	1[illegible]	✓	✓	✓	✓	✓	✓					✓	✓											

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	—		—		—		—		—		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas?		—		—		—		—		—	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algun medicamento que afecte sus condiciones? ¿Cual?		—		—	—			—		—	
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	—		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	—			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de labores?		—		
¿Las vías están libres de riesgos de tropezones?	—			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o lodo?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue señalizada, despejada y cumple condiciones de rescate y emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Cerradilla		Camilla Rigida	✓	Elem. atención heridos		Barandas		Plataformas	
Escalera		Elevador		Extintor		Botiquin		Redes		Lineas de advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cual?		Equipo Rescate Alturas	✓	¿Otros? ¿Cual?		Pasarela		¿Otros? ¿Cual?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (Viento, lluvia, etc.) adecuadas?				
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?				

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y señalizado los puntos de anclaje por cada trabajador?			
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?			
¿Existen baches o grietas debajo del área de trabajo?			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?			
¿Se cuentan con medios que garanticen el trabajo sin líneas o equipos energizados?			
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbalosa, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)			CHISPAS RESBALOSO USO DE EPCC
¿Sistemas de posicionamiento, retención o sistema de anclajes a utilizar?			
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?			
¿Distancia metros libres requiere en caso de caída?			
¿Qué herramientas o herramientas van a utilizarse?			

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SIGNIFICATIVOS	RIESGOS / CONDICIONES	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y descanso	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.				
Hay arquitrabe entre sí de dos o mas escaleras				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Otro no perjudicial q. pueda surgir en el trabajo, por lo menos?				

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están corroídas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean remolcados (por algún vehículo)	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Poseen acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?		✓		

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, me cercioré del correcto estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y consideró seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE		CÉDULA / PAP	1341[illegible]48	FIRMA	

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO / FINAL			
HORARIO	8:00AM / 5:00PM			Jaqueline Jimenez
FECHA	26/01/26 / 31/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	DÍA 2	DÍA 3	DÍA 4	DÍA 5	DÍA 6	DÍA 7
	26/01/26	27/01/26	28/01/26	29/01/26	30/01/26	31/01/26	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	Jaqueline Jimenez	

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas debe coordinar con el responsable del proceso de trabajo, antes de cada jornada, las maniobras, las condiciones del proceso, los posibles riesgos presentes y los elementos de protección requeridos. Si se presentan cambios de turno, debe cerrar el vigente permiso y generar uno nuevo.

AL CIERRE PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros				Otros		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Jaqueline Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CODIGO: HSEJFOR-15
VERSION 1
FECHA APROBACION: 06/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002	CIUDAD	Yalambo
ENTIDAD CONTRATANTE	EAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	9010988?
UBICACIÓN ESPECIFICA	(CACOM 3) Horus		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	26/01/26 · 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	cambio de cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI ✓ / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Retiro de cubierta antigua. instalación cubierta nueva.	ALTURA APROXIMADA (M)	14mts
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Taladro · Martillo		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación indicando SI (SI), No (N), No aplica (NA) según corresponda

N°	NOMBRE	CÉDULA / PPT	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCIÓN ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																					FIRMA
			Casco de ala ancha con barbuquejo	Botas de seguridad	Guantes antideslizantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Ropa antiestática con bandas reflectivas	Arnés de cuerpo completo	Eslinga con absorbedor de energía	Eslinga con doble gancho	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Ascensores de pedo	Descensor en 8	Frenos	Poleas	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje fijo	Pretales			
T1	Jair Carvajal	9243180	—	—	—	—	—	—				—	—											
T2	Nicolas Ortiz	9745	—	—	—	—	—	—				—	—											
T3	Jairo Horus	7083	—	—	—	—	—	—				—	—											
T4	Jhon C. B	1092	—	—	—	—	—	—				—	—											
T5	Julian Izquierdo	1075	—	—	—	—	—	—				—	—											

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con énfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se siente bien físico y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, polisombra u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Causa interferencia con otro tipo de trabajos?		✓		
¿Se controlan las fuentes de ruido mediante mantenimiento?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue aislada, despejada y cumple con señales de peligro o emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Arnés en: multidireccional	✓	Camilla		Camilla Rígida	✓	Elem. atención heridas	✓	Barandas		Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Extintor	✓	Botiquín	✓	Redes		Líneas de Advertencia	
Grúa de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarela		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?	✓			

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?				
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?				
¿Existen huecos o grietas dentro del área de trabajo?				
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?				
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?				
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficies resbalosas, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)				chispas, resbalosos, uso de epcc - capacitación - permisos
¿Distancias de posicionamiento, restricción o intervención de caídas a utilizar?				
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales y equipos van a utilizarse?				

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SUCESIVOS	PELIGROS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y SOLUCIONES
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Desmonte de cubierta antigua	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Instalación de cubierta nueva	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Limpieza y descargo	Residuos – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	NA	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma				
Hay empalme entre el de dos o mas escaleras				
La longitud máxima de la escalera sencilla será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa este medida				
La distancia mínima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la escalera y asegurados por medio tornillos				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Cuenta con señalización y medios anclaje del punto de trabajo, por lo menos?				
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**NA**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y nivelada, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están oxidadas	✓			
Las plataformas están aseguradas entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean remolcados por algún vehículo	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?	✓			
Poseen acceso seguro y adecuado (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza la labor, verificando el buen estado de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a esta labor y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	Julian D Lopez Ll	CÉDULA / PUP	1018466643	FIRMA	

VALIDEZ DEL PERMISO		NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
INICIO	FINAL			
HORARIO 7:00 AM	3:00 PM			Yadyelme Jimenez
FECHA 26/01/26	31/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	26/01/26	DÍA 2	27/01/26	DÍA 3	28/01/26	DÍA 4	29/01/26	DÍA 5	30/01/26	DÍA 6	31/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Yadyelme Jimenez		Yadyelme Jimenez		Yadyelme Jimenez		Yadyelme Jimenez		Yadyelme Jimenez		Yadyelme Jimenez		

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de renovar el permiso de trabajo, siempre y cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento. Si se presentan cambios de horario de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de actividades que validen el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

VERIFICACIÓN DE CONDICIONES DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL ÁREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente		✓	
Otros:				Otros:		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yadyelme Jimenez		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	CÓDIGO: HSE-FOR-15 VERSION 1 FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002	CIUDAD	Malambo
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	W Russy	NIT	901109985
UBICACIÓN ESPECIFICA:	(Cesar 3)		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	26/01/26 7:00 AM		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Instalación de Cielo Roto - pintura de fachada	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	armado de andamios. Pintura de fachada	ALTURA APROXIMADA (M)	15 mts
HERRAMIENTAS A UTILIZAR	Taladro - Pulidora		

I. PERMISO CONCEDIDO A:

Verifique que todo el personal cuente con los EPP necesarios para la operación marcando SI (SI), No (N), no aplica (N/A) según corresponda

N°	NOMBRE	CÉDULA / NIT	ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCION ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																						FIRMA
			Casco de seguridad con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes anticortantes	Protección auditiva	Protección respiratoria	Bota o botin con suela antideslizante	Arnés de cuerpo completo D	Eslinga con doble absorbedor	Eslinga con un absorbedor	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Accesorios de izaje	Prensa	Pulso	Anclaje portátil (Tie off)	Anclaje fijo	Pretales					
T1		8372225	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T2		1047870865	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T3		1143129	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												IVETO
T4		7229411	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												
T5		7371988	✓	✓	✓	✓	✓	✓				✓	✓												

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T# empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1		T2		T3		T4		T5		OBSERVACIONES
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
¿Cuenta con examen medico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con afiliaciones EPS, AFP, ARL al día?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓		✓		✓	
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓				✓				
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?	✓		✓		✓		✓		✓		
¿Se siente bien física y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓		✓		✓		

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, peldaños u otro?	✓			
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?	✓			
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajo?		✓		
¿Se cuentan con vehículos de rescate?	✓			
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?	✓			
¿Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?	✓			
¿El área de trabajo fue aislada, delimitada y cumple condiciones de rescate y emergencia?	✓			

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Canastilla		Camilla Rígida		Elem. atenuación hantida	✓	Barandas		Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Extintor	✓	Botiquín	✓	Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cual?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cual?		Pasarela		¿Otros? ¿Cual?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo se encuentra libre y despejado al iniciar la actividad?	✓			

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓		
¿Hay peligro de resbalar o tropezar alrededor de área de trabajo?	✓		
¿Hemos hoyos o grietas cerca del área de trabajo?	✓		
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?	✓		
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?	✓		
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (chispas, electricidad, químicos, cortantes, llamación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	✓		chispas +/ ruegos.
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?	✓		
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?	✓		uso de EPPs - capacitacion - garruso
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?	✓		
¿Qué materiales o equipos van a utilizarse?	✓		

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SUBTAREA/TAREA	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y MEDIDAS
Inspección áreas de trabajo	Caídas a mismo y diferente nivel	Indicar acceso seguro – uso de EPP
Instalación líneas de vida	Caídas a diferente nivel – caída de objetos Condiciones ambientales	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – no laborar con presencia de lluvias y/o vientos fuertes
Lavado de cubierta con hidrolavadora	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas
Pintura de cubierta	Caída a diferente nivel – caída de objetos – golpe de calor por temperaturas extremas – irritación por contacto con químicos – inhalación de químicos	Uso de EPCC – Uso de herramientas con retención – suministro de hidratación – capacitación trabajos en alturas – uso de mascarilla con filtro
Limpieza y desecho	Resbalones – materiales punzantes – caída de alturas	Uso de guantes y EPP – uso de EPCC Capacitación riesgo biológico

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está en buenos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)				
Todos los travesaños están libres de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados				
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.				
[illegible]				
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida.				
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros				
Los travesaños deberán estar apoyados mediante largueros de la siguiente y asegurados por dicho sistema				
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico				
Otro no proyectan [illegible]				

LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
El montaje o desmontaje del andamio se hace por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuentan con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga indicada de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están soldadas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y el andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo	✓			
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?		✓		
[illegible]	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y he comunicado al personal que realiza la tarea, mencionado el uso seguro de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, estaré estar disponible para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	DAVID ARBOTE	CEDULA / PEP	[illegible]	FIRMA	

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO			NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIA	NOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
	INICIO	FINAL			
HORARIO	7:00AM	5PM			Jodyne Jimenez
FECHA	26/01/26	01/02/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1	26/01/26	DÍA 2	27/01/26	DÍA 3	28/01/26	DÍA 4	29/01/26	DÍA 5	30/01/26	DÍA 6	31/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS		Jodyne Jimenez		Jodyne Jimenez		Jodyne Jimenez		Jodyne Jimenez		Jodyne Jimenez		Jodyne Jimenez		

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de cerrar el permiso de trabajo, siempre y cuando se trate de las condiciones iniciales descritas en este presente documento. Si se presentan cambios de horarios de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambios de autoridades que validen el permiso, cambios en las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

CIERRE DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABLE DEL ÁREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	✓		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes y/o incidentes		✓	
Entrego el área limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	✓		
Otros:				Otros:		✓	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Jodyne Jimenez		

Scanned with CamScanner

WRUSSY INGENIEROS S.A.S.

PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS

CÓDIGO: HSE-FOR-03
VERSIÓN 1
FECHA APROBACIÓN: 08/01/2019

OBJETO:	Mantenimiento		
N° CONTRATO	002 FAC	CIUDAD	Palmira
ENTIDAD CONTRATANTE		NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901104885
UBICACIÓN ESPECIFICA:	Angar 560 (ACOM3)		
FECHA Y HORA DE EXPEDICIÓN:	26-01-26		
ACTIVIDAD A REALIZAR	Cambio de Cubierta	ACTIVIDAD RUTINARIA	SI / NO
DESCRIPCIÓN DE LA TAREA	Desmonte y montaje de cubierta (Hangares)	ALTURA APROXIMADA (M)	10 MTS
	Policarbonato - Marquesina		

I. PERMISO CONCEDIDO A

Verifique que todo el personal cuenta con los EPP necesarios para la operación marcando SI (SI), NO (N), no aplica (NA) según corresponda

**	NOMBRE	CÉDULA / PEP	ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y EQUIPO DE PROTECCIÓN ANTICAIDAS CERTIFICADO RESOLUCIÓN 4272 DE 2021																						FIRMA
			Casco de dieléctrico con barbuquejo	Gafas de seguridad	Guantes de seguridad	Protección auditiva	Protección respiratoria	Ropa anti fluidos	Ropa para alta visibilidad con cinta reflectiva	Arnés de cuerpo completo	Eslinga para doble posicionamiento con absorbedor	Eslinga en Y con absorbedor	Línea de vida horizontal	Línea de vida vertical	Mosquetones	Absorbedores de pulso	Tranquilos con ID	Frenos	Polea	Anticaídas (Tie off)	Anticaídas 360	Prusiks				
T1	DIANY DUIL	1143854534	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓													DIANY DUIL
T2	Diana Pillera	1045725946	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓													ANDRES
T3	Gabriel Vanegas	1148949649	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓			✓													Gabriel
T4																									
T5																									

II. CONDICIONES Y APTITUD DEL TRABAJADOR AUTORIZADO EN EL PERMISO DE TRABAJO (T= empleado ejecutante)

CONCEPTO A EVALUAR	T1 SI	T1 NO	T2 SI	T2 NO	T3 SI	T3 NO	T4 SI	T4 NO	T5 SI	T5 NO	OBSERVACIONES
¿Cuenta con examen médico ocupacional con enfasis en alturas vigente?	✓		✓		✓						
¿Cuenta con afiliación a ARL APP AFP vigente?	✓		✓		✓						
¿Cuenta con certificado de trabajador autorizado vigente?	✓		✓		✓						
¿Le explicaron el procedimiento y se siente capaz de ejecutarlo?	✓		✓		✓						
¿Recibió entrenamiento en primeros auxilios y técnicas RCP en el último año?		✓		✓		✓					
¿Ingirió licor en las últimas 24 horas ?		✓		✓		✓					
¿Se retiró cadenas, relojes, pulseras?	✓		✓		✓						
¿Está tomando algún medicamento que afecte sus condiciones ? ¿Cuál?		✓		✓		✓					
¿Se siente bien físico y mentalmente, y capaz de realizar la actividad?	✓		✓		✓						

III. MEDIDAS DE PREVENCIÓN - PRECAUCIONES GENERALES

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿El área de trabajo está señalizada y demarcada con cinta, conos, señales, policarbos u otro?				
¿Las herramientas y los equipos de trabajo para alturas fueron inspeccionados y se encuentran en buenas condiciones para su uso?				
¿Existe interferencia con otro tipo de trabajos?				
¿Se cuentan con controles de caída de materiales?				
¿El calzado de seguridad está libre de grasa o barro?				
¿Las trabajadoras realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor?				
¿El área de trabajo fue aislada, delimitada y cumple condiciones de rescate o emergencia?				

SISTEMA DE ACCESO/SALIDA REQUERIDO				EQUIPO DE EMERGENCIAS Y/O RESCATE				SISTEMA DE PROTECCION COLECTIVA			
Andamio multidireccional	✓	Camilla		Camilla Rígida		Elem. atención heridos		Barandas	✓	Plataformas	✓
Escalera		Elevador		Extintor	✓	Botiquín		Redes		Líneas de Advertencia	
Silla de suspensión		¿Otros? ¿Cuál?		Equipo Rescate Alturas		¿Otros? ¿Cuál?		Pasarela		¿Otros? ¿Cuál?	

IV. ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)

CONCEPTO A EVALUAR	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
¿Se cuentan con buenas condiciones atmosféricas (viento, lluvia, etc.) adecuadas?	✓			
¿El lugar de trabajo cuenta para izar y transportar el equipo de seguridad?	✓			

Scanned with CamScanner

¿Se han establecido y verificado los puntos de anclaje por cada trabajador?	✓			
¿Hay peligro de resbalar al trepar alrededor de área de trabajo?	✓			
¿Existen fuentes o grietas debajo del área de trabajo?	✓			
¿Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas?			✓	
¿Se cuentan con medidas que garanticen el trabajo con líneas o equipos energizados?			✓	
¿Otros peligros en el lugar de trabajo? (choques, electricidad, químicos, cortantes, iluminación, superficie resbaladiza, superficies calientes, objetos filosos, cargas pesadas, etc.)	✓			
¿Sistemas de posicionamiento, restricción o detención de caídas a utilizar?	✓			
¿Cuáles son las medidas de prevención requeridas?				Arnes, eslinga
¿Cuántos metros libres requiere en caso de caída?				
¿Qué materiales o equipos van a utilizarse?				Pulidora, equipo de Soldadura

ANÁLISIS DE LA TAREA

PASOS SECUENCIALES	RIESGOS / CONSECUENCIAS	CONTROLES Y RECOMENDACIONES
Inspección unión, herramientas equipos	Físico: golpe contusión	autocuidado
Armar y desarmar de andamio	Físico golpe, tropiezo	Uso de EPP Autocuidado
Corte de estructura (desmonte)	Físico: Cortadura	Uso de EPP: Preoparacionales
Soldadura: a estructura (Montaje)	Físicos: caída quemaduras	Preoparacionales Uso de EPP

V. LISTA DE CHEQUEO DE ESCALERAS Y/O ANDAMIOS (SI APLICA)

LISTA DE CHEQUEO PARA ESCALERAS	SI	NO	N/A	OBSERVACIONES
La escalera está sin defectos, está libre de proyecciones (clavos, tornillos, etc)			✓	
Todos los travesaños están fijos de fisuras, están completos, conservan la misma distancia y están encajados			✓	
La distancia entre la pared y el pie de la escalera deberá ser por lo menos de 1/4 de longitud de la misma.			✓	
Hay empalme entre sí de dos o mas escaleras			✓	
La longitud máxima de la escalera simple será de cinco metros. En ningún caso sobrepasa esta medida.			✓	
La distancia máxima entre travesaño será de cuarenta (40) centímetros			✓	
Los travesaños deberán estar apoyados mediante larguero de la escalera y asegurados por medio tornillos.			✓	
Si hay riesgo eléctrico se ha determinado que el material de la escalera es dieléctrico			✓	
Cómo se protegerán a medios puntos del punto de trabajo, por lo menos?			✓	
LISTA DE CHEQUEO PARA ANDAMIOS FIJOS Y MÓVILES	**SI**	**NO**	**N/A**	**OBSERVACIONES**
El montaje o desmontaje del andamio es hecho por personas autorizadas	✓			
El personal a cargo del montaje y desarme de andamios cuenta con la herramienta adecuada	✓			
El área de trabajo está señalizada	✓			
La superficie de apoyo es firme, plana y rígida, y soporta la carga máxima de diseño, sin hundirse o desplazarse.	✓			
El andamio está completo y sus partes no presentan averías ni están soldadas	✓			
Las plataformas están asegurados entre sí y al andamio	✓			
Andamio diseñado para soportar 4 veces el peso de la totalidad de personas, equipo, materiales	✓			
Se asegura que los andamios no sean removidos por algún vehículo.			✓	
Existen líneas eléctricas aéreas en las inmediaciones?			✓	
Tienen acceso seguro y adecuado? (escalera para subir y bajar)	✓			
Zapatas y ruedas correctamente posicionadas y con el freno activo?	✓			

V. OBSERVACIONES

VI. VALIDACIÓN Y REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

RESPONSABILIDADES DEL PERMISO

Como **Responsable de Área**, he verificado en campo con el Coordinador de Seguridad la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y los comunicaré al personal que realiza su labor, asegurando el buen empleo de las herramientas y equipos a utilizar.
Como **Coordinador de Trabajos en Alturas**, he verificado en campo con el supervisor de área la aplicación del procedimiento seguro y los demás controles para minimizar los riesgos asociados a este trabajo y considero seguro proceder con la ejecución del mismo.
Como **Responsable de activar el Plan de Emergencias**, declaro estar dispuesto para que, de ser necesario, realizar el reporte de inmediato y activar el Plan de Emergencias.
Como **Ayudante de Seguridad**, he revisado las condiciones de seguridad en el sitio de trabajo y estoy dispuesto a controlar el acceso a las áreas de riesgo de caída de objetos o personas.

AYUDANTE DE SEGURIDAD (OPCIONAL)

NOMBRE	DRAVA	CEDULA / PEP	1193 [illegible]824	FIRMA	DRAVA

Scanned with CamScanner

VALIDEZ DEL PERMISO		HOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA EL TRABAJO (RESPONSABLE DE ÁREA)	HOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE ACTIVAR EL PLAN DE CONTINGENCIAS	HOMBRE Y FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS
INICIO	FINAL			
HORARIO 7:00AM	5:00pm			Yadrede Jimenez
FECHA 27/01/26	31/01/26			

REVALIDACIÓN DEL PERMISO DE TRABAJO

FECHA	DÍA 1		DÍA 2	27/01/26	DÍA 3	28/01/26	DÍA 4	29/01/26	DÍA 5	30/01/26	DÍA 6	31/01/26	DÍA 7	
FIRMA DEL COORDINADOR DE TRABAJOS EN ALTURAS			Yadrede Jimenez		Yadrede Jimenez		Yadrede Jimenez		Yadrede Jimenez		Yadrede Jimenez			

Nota: El Coordinador de Trabajos en Alturas es el responsable de revalidar el permiso de trabajo cuantas veces cuando se mantengan las condiciones iniciales descritas en el presente documento, si se presentan cambios de turnos de turno, cambios de coordinador, cambios de trabajadores autorizados, cambio de autoridades que validan el permiso, cambios de las condiciones iniciales del trabajo, entre otros, se debe cerrar el presente permiso y generar uno nuevo.

TERMINACIÓN DEL TRABAJO

RESPONSABLE DEL AREA				COORDINADOR DE SEGURIDAD			
PERSONALMENTE DECLARO QUE	SI	NO	OBSERVACIONES	PERSONALMENTE HE VERIFICADO QUE:	SI	NO	OBSERVACIONES
El trabajo ha sido terminado				El área queda limpia y sin residuos	—		
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras				Se han presentado accidentes o/o incidentes	—		
Entrego el area limpia y libre de residuos de materiales				El permiso de trabajo se ha suspendido definitivamente	—		
Otros:				Otros:		T	
NOMBRE Y FIRMA				NOMBRE Y FIRMA	Yadrede Jimenez		

Scanned with CamScanner

ANEXO 11.
INSPECCIONES

INGENIEROS S.A.S.	**INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO ESTRUCTURAL**	**CODIGO: HSE-FOR-113-24** **VERSION: 1** **FECHA DE APROBACION: 08/01/2019**

OBJETO:	Mantenimiento
N° CONTRATO	007
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC
EMPRESA CONTRATISTA	arnssy

	ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	El andamio es metálico y tubular	—			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	—			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rígidas	—			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓			
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	—			
10	El andamio es armado lejos de lineas eléctricas	—			
11	Cuenta con baranda superior	—			
12	Cuenta con baranda intermedia	✓			
13	Cuenta con rodapiés	✓			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	—			

FIRMA		
	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE	Julian Pineda
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yoselive Jimenez
	COPASST	
	FIRMA ASESOR HSEQ	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO
26/01/26	En buen estado
27/01/26	En buen estado
28/01/26	En buen estado
30/01/26	En buen estado

INTERESES DEL MANDANTE (CONTRATO)

Scanned with CamScanner

INGENIEROS S.A.S.	**INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO ESTRUCTURAL**	**CODIGO: HSE-FOR-113-24** **VERSION: 1** **FECHA DE APROBACION: 08/01/2019**

OBJETO:	Mantenimiento
N° CONTRATO	002
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC
EMPRESA CONTRATISTA	CURUSSU

	ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO C	NC	N/A	OBSERVACIONES
1	El andamio es metálico y tubular	✓			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	✓			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas				
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	✓			
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	✓			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓			
10	El andamio es armado lejos de líneas eléctricas	✓			
11	Cuenta con baranda superior	✓			
12	Cuenta con baranda intermedia	✓			
13	Cuenta con rodapiés	✓			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin arrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓			

FIRMA		
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE	Luis F Gutierrez
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Jaffeth Jimenez
	COPASST	
	FIRMA ASESOR HSEQ	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA		HALLAZGO
27-01-2026	✓	En buen estado
29-01-2026	✓	En buen estado
30-01-2026	✓	En buen estado
31-01-2026	✓	En buen estado

Scanned with CamScanner

INDEPENDIENTES S.A.S.	**INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO ESTRUCTURAL**	**CODIGO: HSE-FOR-113-24** **VERSION: 1** **FECHA DE APROBACION: 08/01/2019**

OBJETO:	Mantenimiento
N° CONTRATO	002
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY

	ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO C	NC	NA	OBSERVACIONES
1	El andamio es metálico y tubular	—			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	—			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas	—			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	✓			
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	—			
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	—			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	✓			
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	✓			
10	El andamio es armado lejos de lineas eléctricas	✓			
11	Cuenta con baranda superior	—			
12	Cuenta con baranda intermedia	✓			
13	Cuenta con rodapiés	✓			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amrumes, ni acumulación de materiales y desperdicios	✓			

FIRMA		
	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yadyedme Jimenez
	COPASST	
	FIRMA ASESOR HSEQ	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO
12/9/26	En buenas condiciones
15/9/26	En buenas condiciones
14/10/26	En buenas condiciones
16/10/26	En

INTERESES DEL MAYOR PERMITIDO

Scanned with CamScanner

INGENIEROS S.A.S.	**INSPECCION PREOPERACIONAL ANDAMIO ESTRUCTURAL**	**CODIGO: HSE-FOR-113-24** **VERSION: 1** **FECHA DE APROBACION: 08/01/2019**

OBJETO:	Mantenimiento
N° CONTRATO	002
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC
EMPRESA CONTRATISTA	arussy

	ASPECTO EVALUADO (USO)	ESTADO C	NC	N/A	OBSERVACIONES
1	El andamio es metálico y tubular	—			
2	Los componentes están libres de oxidaciones graves que puedan mermar su resistencia	—			
3	Las bases se encuentran niveladas, duras y rigidas	—			
4	El andamio es armado por una persona competente con certificación vigente	—			
5	La estructura es adecuadamente armada y asegurada (los seguros son de fábrica y no improvisados)	✓			
6	El andamio está sujeto a una estructura estable (aplicable para andamios de 3 cuerpos a más)	—			
7	Los componentes son compatibles y se encuentran certificados	—			
8	Las plataformas son resistentes, antideslizantes y están en buen estado (No lisas, ni rotas)	—			
9	Las plataforma están aseguradas y sin separaciones (no se deslizan)	—			
10	El andamio es armado lejos de lineas eléctricas	—			
11	Cuenta con baranda superior	—			
12	Cuenta con baranda intermedia	—			
13	Cuenta con rodapiés	—			
14	La zona donde se realiza el armado se encuentra señalizada	✓			
15	El andamio se encuentra calzado, nivelado y anclado correctamente en el suelo	✓			
16	La plataforma se encuentra en buenas condiciones de orden y aseo sin amunes, ni acumulación de materiales y desperdicios	—			

FIRMA		
	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yaqueline Jimenez
	COPASST	
	FIRMA ASESOR HSEQ	

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO
13/01/26	En buenas condiciones
14/01/26	En buenas condiciones
15/01/26	En buenas condiciones

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL CARRETILLA	CODIGO: HSE-FOR-113-36
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 25/11/2021

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885
FECHA INICIO INSPECCIÓN: 21-01-2026	FECHA CULMINACIÓN DE INSPECCION		
PERSONA RESPONSABLE DE LA INSPECCIÓN	José Escorcia Posada		

MES

ITEM	CONCEPTO	1			2			3			4			5			6		
		SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A	SI	NO	N/A
Puntos de Inspeccion	Las manillas o mangos estan en condiciones optimas de agarre							✓			✓			✓					
	Existen fisuras, pinturas o granulos en manillas para agarre							✓			✓			✓					
	las base de la carretilla tiene fisuras, esta desgastada o con orificios							✓			✓			✓					
	las ruedas estan en buen estado							✓			✓			✓					
	las ruedas estan con el aire sufieciente para traslado							✓			✓			✓					
	los soportes de sijecion estan en buen estado							✓			✓			✓					
	la carretilla mantiene su estabilidad con carga							✓			✓			✓					
	la carretilla mantiene su estabilidad sin carga							✓			✓			✓					
	5. Otro:																		

FIRMA SUPERVISOR SISO:	Yudreine Jimenez	FIRMA RESPONSABLE MAQUINA	José Escorcia.

Observaciones:

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.104.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ Yoefredy Jimenez	Fecha 26/01/26	Firma	Yoefredy Jimenez	
Asesor HSEQ	Fecha:	Firma		
Nombre del Trabajador Alexander	Fecha: 26/01/26	Firma	Alexander	
Cargo ayudante				

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoefrelne jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yoefrelne jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	E Prain	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Aprendiz			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladuras de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Luis Celis.	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Ayudante			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.107.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No apica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Enrique	Fecha: 26/01/26	Firma	E P
Cargo	Oficial			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoaquin Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yoaquin Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Wilson Soms	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	oficial			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Jorge Ne la Rosa	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Auxiliar			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.895-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					✓
	Esta en buen estado del tafilete	✓					✓
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					✓
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					✓
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					✓
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					✓
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Materisl esta en buenas condiciones	✓					✓
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					✓
3.3	Presenta deterioro general		✓				✓
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				✓
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				✓
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					✓
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				✓

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yayelne Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yayelne Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador		Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo				

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Georgina Polo	Fecha: 26/01/26	Firma	Georgina Polo
Cargo	Auxiliar			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.805-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					✓
	Esta en buen estado del tafilete	✓					✓
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					✓
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					✓
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					✓
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					✓
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					✓
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					✓
3.3	Presenta deterioro general		✓			✓	
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓			✓	
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓			✓	
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					✓
5.4	Montura partida o vencida		✓			✓	
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓			✓	
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓			✓	
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					✓
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					✓
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓			✓	

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Jorge Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Jorge Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Juan Perez	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Aprendiz			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/9/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador		Fecha: 26/9/26	Firma	
Cargo	Ayudante			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoyelne Jimenez	Fecha: 21/01/26	Firma	Yoyelne Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Luis Gutierrez	Fecha: 21/01-26	Firma	Luis C Gutierrez
Cargo	Instalador			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.107.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladuras de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoyelne Jimenez	Fecha: 21/01/26	Firma	Yoyelne Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Jose Escorcia	Fecha: 21-06-26	Firma	JOSE ESCORCIA
Cargo	Ayudante instalación			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladuras de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoyelme Jimenez	Fecha: 22/01/26	Firma	Yoyelme Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Pedro Berdugo	Fecha: 22-01-26	Firma	
Cargo	Ayudante			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqelme Jimenez	Fecha: 23/01/26	Firma	Yaqelme Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Alejandro M	Fecha: 23-01-26	Firma	Alejandro Mendoza
Cargo	Inspector de Obra			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del taflete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓	✓				
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Jaqueline jimenez	Fecha: 27/01/26	Firma	Jaqueline jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Alejandro M	Fecha: 27-01-26	Firma	Alejandro Mendoza G.
Cargo	Ayudante			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI: SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Jaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Jaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	José Escorcia	Fecha: 26-1-26	Firma	José Escorcia
Cargo	Ayudante			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.035-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoselne Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yoselne Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Luis Gutierrez	Fecha: 27-01-26	Firma	Luis E Gutierrez
Cargo	Instalador			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28
		VERSION 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del taffilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general	✓					
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad		✓				
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Joaquin Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Joaquin Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Pedro Berdugo	Fecha: 26-1-26	Firma	P. Berdugo
Cargo	Ayudante obra 1			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-26 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yadgelne Jiménez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yadgelne Jiménez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Eduardo Ibarra	Fecha: 26/01/26	Firma	Eduardo Ibarra
Cargo	Auxiliar			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.865-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Jayverson Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Jayverson Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	ESTIVEN PRADO	Fecha: 26/01/26	Firma	Prado
Cargo	OPERARIO			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoseline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yoseline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Jhon Rodriguez	Fecha: 26/01/26	Firma	Jhon Rodriguez
Cargo	AUXILIAR			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-25 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					✓
	Esta en buen estado del tafilete	✓					✓
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					✓
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					✓
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					✓
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					✓
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					✓
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					✓
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					✓
5.4	Montura partida o vendida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					✓
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					✓
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Ricardo	Fecha: 26/01/26	Firma	Ricardo Carvajal
Cargo	AUXILIAR			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.605-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					✓
	Esta en buen estado del tafilete	✓					✓
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					✓
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					✓
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					✓
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					✓
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					✓
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					✓
3.3	Presenta deterioro general		✓				✓
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				✓
5.2	Desgaste, deformación o raladura de lentes		✓				✓
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					✓
5.4	Montura partida o vencida		✓				✓
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				✓
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				✓
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					✓
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					✓
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				✓

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoyerlin Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yoyerlin Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	David Arias	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Operario			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					✓
	Esta en buen estado del tafilete	✓					✓
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					✓
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					✓
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					✓
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					✓
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					✓
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					✓
3.3	Presenta deterioro general		✓				✓
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				✓
5.2	Desgaste, deformación o ralladuras de lentes		✓				✓
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					✓
5.4	Montura partida o vencida		✓				✓
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				✓
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				✓
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					✓
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					✓
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				✓

NA: No aplica SI: SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yaqueline Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yaqueline Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Luis G.	Fecha: 26/01/26	Firma	Luis G.
Cargo	Aprendiz			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.665-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-35 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del taflete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladuras de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yocfelin Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yocfelin Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Fajuerdela 4	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Aux 4			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-FOR-28 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		✓				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoselin Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	Yoselin Jimenez
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Oficial	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Oficial			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	FORMATO INSPECCION ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	CODIGO HSE-F-GH-19 VERSION 1 FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

		CUMPLE			USO		
1	CASCO DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
1.1	Esta en buen estado el Casquete	✓					
	Esta en buen estado del tafilete	✓					
1.2	Esta en buen estado de la araña	✓					
2	BOTAS DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
2.1	Esta en buen estado la cubierta	✓					
2.2	Esta en buen estado la suela	✓					
2.3	Son adecuadas para el riesgo	✓					
3	GUANTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
3.1	El Material esta en buenas condiciones	✓					
3.2	Son adecuados para el riesgo	✓					
3.3	Presenta deterioro general		✓				
5	LENTES DE SEGURIDAD	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
5.1	Cortes o rotura		~				
5.2	Desgaste, deformación o ralladura de lentes		✓				
5.3	Cuenta con cordón de seguridad	✓					
5.4	Montura partida o vencida		✓				
6	PROTECTORES AUDITIVOS	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
6.1	Desgaste o deformaciones		✓				
6.2	Ajuste inadecuado o incorrecto		✓				
6.3	Adecuado para el riesgo	✓					
7	ROPA DE TRABAJO	SI	NO	NA	SI	NO	OBSERVACIONES
7.1	la ropa de trabajo se encuentra en buenas condiciones de aseo e Higiene	✓					
7.2	Fibras cortadas o desgastadas		✓				

NA: No aplica SI : SI CUMPLE NO: NO CUMPLE

Inspector HSEQ	Yoseth Jimenez	Fecha: 26/01/26	Firma	
Asesor HSEQ		Fecha:	Firma	
Nombre del Trabajador	Elkin Quiroga	Fecha: 26/01/26	Firma	
Cargo	Ayudante			

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL ESCALERA TIPO TIJERA	CÓDIGO HSE-FOR-22
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO:	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO:	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885

ESCALERA N° 2 OPERADOR [illegible]

MES Enero TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		D	M	D	M	D	M	D	M
ESTADO GENERAL	Largueros (en buen estado)	✓		✓		✓		✓	
	Peldaños (antideslizantes, no torcidos y en buen estado)	✓		✓		✓		✓	
	Unión de peldaños y largueros	✓		✓		✓		✓	
	Zapatas antideslizantes	✓		✓		✓		✓	
	Piezas de ajuste (tornillos, pernos, otros)	✓		✓		✓		✓	
	Aseo de escalera (libre de sustancias deslizantes)	✓		✓		✓		✓	
	Identificación legible en la escalera	✓		✓		✓		✓	
	Cuenta con señalización de seguridad en peldaño	✓		✓		✓		✓	
	Cuenta con la bandeja	✓		✓		✓		✓	
	Brazos de unión anti-apertura.	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[illegible]		[illegible]		[illegible]		[illegible]	
	COPASST								
	FIRMA ASESORA HSEQ								

Observaciones:

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCIÓN CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885

HERRAMIENTAS N° Grupo 2 OPERADOR Yaider Reyes.

MES Enero TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL	Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓		✓	
	Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
	Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
	Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el dia cansando la mano	✓		✓		✓		✓	
	Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
	Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza.	✓		✓		✓		✓	
	Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓		✓		✓	
	Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	COPASST								
	FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
17/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885

HERRAMIENTAS N° Grupo 1 OPERADOR Carlos Suarez

MES Enero TAMAÑO: G P

	ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL		Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓		✓	
		Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
		Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓		✓		✓	
		Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
		Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓		✓		✓		✓	
		Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza.	✓		✓		✓		✓	
		Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓		✓		✓	
		Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA		FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
		FIRMA INSPECTOR HSEQ								
		COPASST								
		FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885

HERRAMIENTAS N° Cerpo1 OPERADOR Enriquez

MES Enero TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL	Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	—		—		—		—	
	Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	—		—		—		—	
	Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	—		—		—		—	
	Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	—		—		—		—	
	Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	—		—		—		—	
	Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	—		—		—		—	
	Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	—		—		—		—	
	Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	—		—		—		—	
	Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	—		—		—		—	
	Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de s trabajo arriba de la cabeza	—		—		—		—	
	Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	—		—		—		—	
	Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Enriquez		Enriquez		Enriquez		Enriquez	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	COPASST								
	FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 09/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885

HERRAMIENTAS N° Grupo 1 OPERADOR Julian Agudelo Rodriguez

MES Enero TAMAÑO: G P ✓

	ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL		Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓		✓	
		Se utiliza la herramienta de forma adecuada?	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
		Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓		✓		✓	
		Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
		Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓		✓		✓		✓	
		Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza	✓		✓		✓		✓	
		Los magos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓		✓		✓	
		Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA		FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
		FIRMA INSPECTOR HSEQ								
		COPASST								
		FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109 885-7	INSPECCION PREOPERACIONAL HERRAMIENTAS MANUALES	CODIGO: HSE-FOR-24
		VERSION: 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	002		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY INGENIEROS	NIT	901109885

HERRAMIENTAS N° Grupo 2 OPERADOR DAVID ARGOTY

MES Enero TAMAÑO: G P ✓

	ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ESTADO GENERAL		Se utilizan las herramientas diseñadas especialmente para la tarea?	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas utilizadas están en perfectas condiciones (aptas para utilización y funcionamiento)?	✓		✓		✓			
		Se utiliza la herramienta de forma adecuada?							✓	
		Las herramientas son tan livianas como para no forzar el brazo y el hombro	✓		✓		✓		✓	
		Herramientas dañadas, con defectos o gastadas son removidas del servicio hasta que sean reparadas	✓		✓					
		Los trabajadores solo usan herramientas con las cuales tienen experiencia o han sido entrenados	✓		✓		✓		✓	
		Las tareas son variadas para evitar que la misma herramienta no sea usada todo el día cansando la mano	✓		✓				✓	
		Los trabajadores que usan herramientas siempre usan lentes de seguridad para los ojos o cara	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas son guardadas en bolsas de herramientas u otros recipientes apropiados cuando no están en uso. Herramientas con filo o puntiagudas son	✓		✓		✓		✓	
		Las herramientas no se dejan en las escaleras, andamios o áreas de a trabajo arriba de la cabeza			✓		✓		✓	
		Los mangos de las herramientas se encuentran en buen estado	✓		✓				✓	
		Cuando el trabajo con herramientas envuelve posibles riesgos de cortaduras, quemaduras, peligros físicos o químicos, los trabajadores usan protección para las manos	✓		✓		✓		✓	
FIRMA		FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
		FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
		COPASST								
		FIRMA ASESORA HSEQ								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 1 OPERADOR Wilson Cepeda

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadisoos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guía y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		—		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
05/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
09/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Jhon Rodriguez B.

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: 9 [ ] 7 [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		—		✓		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		—		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		—	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	J.R.B		J.R.B		J.R.B		J.R.B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
02/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
06/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
08/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
10/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Eduardo Sánchez

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	/		/		/		/	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	/		/		/		/	
	Estado del acoesorio portadiscos	/		/		/		/	
	Estado del mango	/		/		/		/	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	/		/		/		/	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	/		/		/		/	
	Carcaza de protección del disco instalada	/		/		/		/	
	Carcaza de protección del disco ajustada	/		/		/		/	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	/		/		/		/	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	/		/		/		/	
	Cuadro eléctrico protegido	/		/		/		/	
	Se verifica guarda de seguridad	/		/		/		/	
	Estado general de la guia y la guarda	/		/		/		/	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	/		/		/		/	
	Contratuerca asegurada al eje	/		/		/		/	
	Cacobillas funcionando	/		/		/		/	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	/		/		/		/	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	/		/		/		/	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	/		/		/		/	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA I PREVENT.
29/12/25	EN BUENAS CONDICIONES	
30/12/25	EN BUENAS CONDICIONES	
31/12/25	EN BUENAS CONDICIONES	
01/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Luis Celis

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
05/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
06/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
08/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
09/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 1 OPERADOR

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos								
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)								
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada								
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad								
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencias ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación			✓					
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 1 OPERADOR Wilson Lopez

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓			
	Estado del mango	✓		✓		✓			
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓				✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓			
	Carcaza de protección del disco ajustada			✓				✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido							✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓				✓			
	Estado general de la guia y la guarda			✓				✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 09/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 1 OPERADOR DAVID ARIAS

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓				✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓			
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)			✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓				✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada								
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido								
	Se verifica guarda de seguridad	✓						✓	
	Estado general de la guía y la guarda			✓		✓			
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓				✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓					
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación					✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	M		M		M		M	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Jorge Frila

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
	Estado del interruptor de encendido y su seguro								
	Estado del accesorio portadiscos								
	Estado del mango								
	Estado del cuerpo (CARCAZA)								
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)								
	Carcaza de protección del disco instalada								
	Carcaza de protección del disco ajustada								
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico								
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora								
	Cuadro eléctrico protegido								
	Se verifica guarda de seguridad								
	Estado general de la guia y la guarda								
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)								
	Contratuerca asegurada al eje								
	Escobillas funcionando								
	No se evidencia conos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora								
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación								
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora								
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Ricardo Arciniegas.

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia corlos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencias ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Ricardo Arciniegas		Ricardo Arciniegas		Ricardo Arciniegas		Ricardo Arciniegas	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Yolanda Rodriguez		Yolanda Rodriguez		Yolanda Rodriguez		Yolanda Rodriguez	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901105685

PULIDORA No. 3 OPERADOR Segundo Marquez M

MES DEL 28 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Luis Celis

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guia y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		—		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Luis Celis		Luis Celis		Luis Celis		Luis Celis	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901105685

PULIDORA No. 4 OPERADOR Jair Castaño

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	/		/		/		/	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	/		/		/		/	
	Estado del accesorio portadiscos	/		/		/		/	
	Estado del mango	/		/		/		/	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	/		/		/		/	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	/		/		/		/	
	Carcaza de protección del disco instalada	/		/		/		/	
	Carcaza de protección del disco ajustada	/		/		/		/	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	/		/		/		/	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	/		/		/		/	
	Cuenta eléctrica protegida	/		/		/		/	
	Se verifica guarda de seguridad	/		/		/		/	
	Estado general de la guía y la guarda	/		/		/		/	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	/		/		/		/	
	Contrabuerca asegurada al eje	/		/		/		/	
	Escobillas funcionando	/		/		/		/	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	/		/		/		/	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	/		/		/		/	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	/		/		/		/	
	Estado de la plaqueta de identificación	/		/		/		/	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Fabian Cortes

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCION OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricos	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guía y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		—		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Jairo Hoyos Gerena

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Jairo		Jairo		Jairo		Jairo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Jhon R. B

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
27/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Julian Izquierdo

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCION OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecitas del reloj (Izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA/ PREVENT.
28/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Jorge Luis Polo

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA/ PREVENT.
26/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
29/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
30/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
31/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 5 OPERADOR Diaqys Ruiz

MES Enero TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENSAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓			
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓			
	Estado del mango	✓		✓		✓			
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓			
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓			
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓			
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓			
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓			
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓			
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓			
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓			
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓			
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓			
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓			
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓			
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓			
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓			
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓			
	Estado de la piqueta de identificación	✓		✓		✓			
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)			Diaqys Ruiz		Diaqys Ruiz			
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
2/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
9/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 1 OPERADOR Juan Guevara

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	/		/		/		/	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	/		/		/		/	
	Estado del accesorio portadiscos	/		/		/		/	
	Estado del mango	/		/		/		/	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	/		/		/		/	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	/		/		/		/	
	Carcaza de protección del disco instalada	/		/		/		/	
	Carcaza de protección del disco ajustada	/		/		/		/	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	/		/		/		/	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	/		/		/		/	
	Cuadro eléctrico protegido	/		/		/		/	
	Se verifica guarda de seguridad	/		/		/		/	
	Estado general de la guía y la guarda	/		/		/		/	
	El disco gira en sentido de las manecitas del reloj (izquierda - derecha)	/		/		/		/	
	Contratuerca asegurada al eje	/		/		/		/	
	Escobillas funcionando	/		/		/		/	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	/		/		/		/	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	/		/		/		/	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	/		/		/		/	
	Estado de la plaqueta de identificación	/		/		/		/	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Juan		Juan		Juan		Juan	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA I PREVENT.
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
17/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Julian Agudelo Rodriguez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

	ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
			B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL		Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
		Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
		Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
		Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
		Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
		Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
		Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
		Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
		Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
		Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
		Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
		Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
		Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
		El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
		Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
		Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
		No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
		No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
		No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
		Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA		FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
		FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
		FIRMA ASESORA HSEQ								
		FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.685-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109685

PULIDORA No. 2 OPERADOR Reinaldo Nuñez B.

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcara de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Jair Ochoa

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro electrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Jorge Freile

MES DEL 12 AL 16 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [ ]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	JO		JO		JO		JO	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.685-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109685

PULIDORA No. 3 OPERADOR: Jorge Dela Rosa

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (Izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
17/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Bladimir Hernandez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
17/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.985-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109985

PULIDORA No. 1 OPERADOR Ricardo Cervantes

MES DEL 12 AL 16 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (Izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Ricardo		Ricardo		Ricardo		Ricardo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
17/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR JHON Rodriguez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓				✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	JHON B		JHON B		JHON B		JHON B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Wilson Lopez

MES DEL 12 AL 16 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la gula y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas; humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		—		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 1 OPERADOR tfrain

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	E.P		E.P		E.P		E.P	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 5 OPERADOR Jaime de la Hoz

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		✓		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la gula y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		✓		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Javier		Javier		Javier		Javier	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 5 OPERADOR Efrain Ramirez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [ ]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	/		/		/		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		/		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		/		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	/		/		/		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		/		/		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		/		/		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guía y la guarda	—		/		/		/	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	/		/		/		/	
	Contratuerca asegurada al eje	/		—		/		/	
	Escobillas funcionando	/		—		—		/	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		/		—		/	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	/		/		/		/	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	/		/		/		/	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	E R		E R		E R		E R	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
15/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 6 OPERADOR

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas								
	Estado del interruptor de encendido y su seguro								
	Estado del accesorio portadiscos								
	Estado del mango								
	Estado del cuerpo (CARCAZA)								
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)								
	Carcaza de protección del disco instalada								
	Carcaza de protección del disco ajustada								
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico								
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora								
	Cuadro eléctrico protegido								
	Se verifica guarda de seguridad								
	Estado general de la guia y la guarda								
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)								
	Contratuerca asegurada al eje								
	Escobillas funcionando								
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora								
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación								
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora								
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/1/26	EN BUENAS CONDICIONES	
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 5 OPERADOR Eduardo Ibarra

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guía y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		—		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
13/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
14/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
16/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109685

PULIDORA No. 1 OPERADOR Gerson Polo Vivas

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [ ]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
24/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109685

PULIDORA No. 4 OPERADOR Ricardo de Arco

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA I PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Luis Ochs

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la gula y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Jair Cabrera

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPESACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Jesus Hoyos Garcia.

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (Izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora.	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Jesus H.		Jesus H.		Jesus H.		Jesus H.	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Jhon Rodriguez

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	J. R.B		J. R.B		J. R.B		J. R.B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/1/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Jorge De la Rosa

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guía y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Jorge		Jorge		Jorge		Jorge	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 2 OPERADOR Ricardo Cesanto

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la gula y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Ricardo		Ricardo		Ricardo		Ricardo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Javier de la Hoz

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCION OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	—		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		—		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	—		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		✓		—		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Javier		Javier		Javier		Javier	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR David Argoz

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

	ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
			B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCION OPERACIONAL		Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
		Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
		Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
		Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
		Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
		Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
		Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
		Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
		Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
		Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
		Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
		Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
		Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
		El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
		Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
		Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
		No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
		No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
		No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
		Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA		FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
		FIRMA INSPECTOR HSEQ								
		FIRMA ASESORA HSEQ								
		FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
24/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR Wilson Cogen

MES DEL 19 AL 23 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		✓		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		✓		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guía y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		✓		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 3 OPERADOR manuel Cansado

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	MC		MC		MC		MC	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
24/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
N° CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109685

PULIDORA No. 4 OPERADOR Juan Perez

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado del accesorio portadiscos	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mango	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco instalada	✓		✓		✓		✓	
	Carcaza de protección del disco ajustada	✓		✓		✓		✓	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	✓		✓		✓		✓	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Cuadro eléctrico protegido	✓		✓		✓		✓	
	Se verifica guarda de seguridad	✓		✓		✓		✓	
	Estado general de la guia y la guarda	✓		✓		✓		✓	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	✓		✓		✓		✓	
	Contratuerca asegurada al eje	✓		✓		✓		✓	
	Escobillas funcionando	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	✓		✓		✓		✓	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 4 OPERADOR Eduardo Ibarra

MES DEL 19 AL 25 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL EN INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	—		—		—		—	
	Estado del accesorio portadiscos	—		—		—		—	
	Estado del mango	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	—		—		—		—	
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco instalada	—		—		—		—	
	Carcaza de protección del disco ajustada	—		—		—		—	
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	—		—		—		—	
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	—		—		—		—	
	Cuadro eléctrico protegido	—		—		—		—	
	Se verifica guarda de seguridad	—		—		—		—	
	Estado general de la guia y la guarda	—		—		—		—	
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (Izquierda - derecha)	—		—		—		—	
	Contratuerca asegurada al eje	—		—		—		—	
	Escobillas funcionando	—		—		—		—	
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	—		—		—		—	
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	—		—		—		—	
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	—		—		—		—	
	Estado de la plaqueta de identificación								
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-5	INSPECCION PREOPERACIONAL PULIDORA	CODIGO: HSE-FOR-20
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

OBJETO	MANTENIMIENTO		
Nº CONTRATO	CONTRATO 002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
ENTIDAD CONTRATANTE	FAC	NIT	
EMPRESA CONTRATISTA	WRUSSY	NIT	901109885

PULIDORA No. 5 OPERADOR Dravy Ruiz

MES Enero TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL E INSPECCIÓN OPERACIONAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	/							
	Estado del interruptor de encendido y su seguro	/							
	Estado del accesorio portadiscos	/							
	Estado del mango	/							
	Estado del cuerpo (CARCAZA)	/							
	Estado del disco de corte (Verificar capacidad en RPM)	/							
	Carcaza de protección del disco instalada	/							
	Carcaza de protección del disco ajustada	/							
	Extensión eléctrica suficientemente larga de acuerdo con ubicación del equipo y del tablero eléctrico	/							
	Voltaje del tablero eléctrico coincide con el especificado para la pulidora	/							
	Cuadro eléctrico protegido	/							
	Se verifica guarda de seguridad	/							
	Estado general de la guía y la guarda								
	El disco gira en sentido de las manecillas del reloj (izquierda - derecha)	/							
	Contratuerca asegurada al eje	/							
	Escobillas funcionando	/							
	No se evidencia cortos(chispas, humo, fuego) durante manipulación de la pulidora	/							
	No se evidencia recalentamiento del equipo durante su operación	/							
	No se evidencian ruidos extraños durante el funcionamiento de la pulidora	/							
	Estado de la plaqueta de identificación	/							
FIRMA	FIRMA OPERADOR (TECNICO)	Dravy Ruiz							
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[illegible]		[illegible]					
	FIRMA ASESORA HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
21/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
22/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	
23/01/26	EN BUENAS CONDICIONES	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 1 OPERADOR Edison Lopez

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
05/01/26	En buenas condiciones	
03/01/26	En buenas condiciones	
02/01/26	En buenas condiciones	
01/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Luis Celis

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
29/12/25	En buenas condiciones	
30/12/25	En buenas condiciones	
31/12/25	En buenas condiciones	
01/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR [signature]

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
06/01/26	En buenas condiciones	
07/01/26	En buenas condiciones	
08/01/26	En buenas condiciones	
10/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Jhon Rodriguez B

MES DEL 29 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 04 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
06/01/26	En buenas condiciones	
07/01/26	En buenas condiciones	
08/01/26	En buenas condiciones	
09/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 1 OPERADOR [signature]

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del Interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 03/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 1 OPERADOR Wilson Ortiz

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓			
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓			
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	(✓)		(✓)		(✓)		(✓)	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA		HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01	26	En buenas condiciones	
27/01	26	En buenas condiciones	
30/01	126	En buenas condiciones	
31/01	26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2025 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Oferson Polo

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
29/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	**MANTENIMIENTO**		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	**FAC**	**NIT**	
Empresa Contratista	**WRUSSY**	**NIT**	**901109885**

TALADRO No. 3 OPERADOR Julian Aguirre

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Jhon Ruiz

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jhon RJ		Jhon RJ		Jhon RJ		Jhon RJ	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2026		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Jesus Hoyos Garcia

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jesus		Jesus		Jesus		Jesus	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
29/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Heberto de Avila

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Getilo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
29/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Jerr Caballero

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
28/01/26	En buenas condiciones	
01/02/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO N°. 4 OPERADOR Luis Cotis

MES DEL 25 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .			✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Luis Cotis		Luis Cotis		Luis Cotis		Luis Cotis	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Leonardo Mendoza

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del botón de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
30/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Ricardo Eduardo L

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo.	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Ricardo		Ricardo		Ricardo		Ricardo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
28/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 03/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Jorge Prieto

MES DEL 26 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
26/01/26	En buenas condiciones	
27/01/26	En buenas condiciones	
29/01/26	En buenas condiciones	
31/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109 885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 1 OPERADOR Jhon Rodriguez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEN	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
13/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901 109 885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 1 OPERADOR Ricardo Cuentas Ortiz

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G / P /

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	/		/		/		/	
	Estado de la base de trabajo .	/		/		/		/	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Ricardo		Ricardo		Ricardo		Ricardo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
13/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujerce para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	**MANTENIMIENTO**		
N° Contrato:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025**		
Entidad Contratante:	**FAC**	**NIT**	
Empresa Contratista	**WRUSSY**	**NIT**	**901109885**

TALADRO No. 2 OPERADOR Jorge de la Rosa.

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Hdo		Hdo		Hdo		Hdo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Hdo		Hdo		Hdo		Hdo	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Jorge Ariza

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Jair Castellanos

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [—]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR FERNANDO MARQUEZ - H.

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Firma		Firma		Firma		Firma	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	Cédula		Cédula		Cédula		Cédula	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
13/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	**MANTENIMIENTO**		
N° Contrato:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025**		
Entidad Contratante:	**FAC**	**NIT**	
Empresa Contratista	**WRUSSY**	**NIT**	**901109885**

TALADRO No. 3 **OPERADOR** Julian Zapata Rodriguez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 **TAMAÑO:** G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Jaimes Guerrero

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2025 TAMAÑO: G [ ] P [—]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jaimes Guerrero		Jaimes Guerrero		Jaimes Guerrero		Jaimes Guerrero	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
13/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Eduardo Ibarra

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
13/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	**MANTENIMIENTO**		
N° Contrato:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025**		
Entidad Contratante:	**FAC**	**NIT**	
Empresa Contratista	**WRUSSY**	**NIT**	**901109885**

TALADRO No. 4 OPERADOR ERIN F. Arroyo

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Erin F. Arroyo		Erin F. Arroyo		Erin F. Arroyo		Erin F. Arroyo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
13/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Efrain Ramirez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	E R		E R		E R		E R	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
13/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 5 OPERADOR Javier de la Cruz

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		—		—		—	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Javier		Javier		Javier		Javier	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	**MANTENIMIENTO**		
N° Contrato:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025**		
Entidad Contratante:	**FAC**	**NIT**	
Empresa Contratista	**WRUSSY**	**NIT**	**901109885**

TALADRO No. 5 OPERADOR Enrique Pacheco

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	E.P		E.P		E.P		E.P	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	**MANTENIMIENTO**		
N° Contrato:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025**		
Entidad Contratante:	**FAC**	**NIT**	
Empresa Contratista	**WRUSSY**	**NIT**	**901109885**

TALADRO No. 3 OPERADOR Wilson Lopez

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
17/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 5 OPERADOR manul causado

MES DEL 12 AL 18 DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	mc		mc		mc		mc	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
12/01/26	En buenas condiciones	
14/01/26	En buenas condiciones	
15/01/26	En buenas condiciones	
16/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT 901109885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 1 OPERADOR Ricardo Guante

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Ricardo		Ricardo		Ricardo		Ricardo	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 06/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Jorge de la Rosa.

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA I PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2018

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2026		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Jhon Rodriguez

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B		Jhon R.B	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 06/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Jesus Hoyos Gaviria.

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo.	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Jesus A		Jesus H.		Jesus H.		Jesus H.	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT 901109885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Juan Caballero

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901 109 885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Luis Celis

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P ✓

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Eduardo de Arco

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		—		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT 901.109.885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 2 OPERADOR Joseph Pabon

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [/]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	CP		CP		CP		CP	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 06/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 3 OPERADOR Eduardo Ibarra

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: C [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra		Eduardo Ibarra	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/1/26	En buenas condiciones	
21/1/26	En buenas condiciones	
22/1/26	En buenas condiciones	
23/1/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 06/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Juan Perez

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

	ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
			B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL		Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
		Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
		Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
		Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
		Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
		Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
		Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
		Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA		FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)								
		FIRMA INSPECTOR HSEQ								
		FIRMA ASESOR HSEQ								
		FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 06/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR manuel Cuesado

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	MC		MC		MC		MC	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901 109 885-1	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Wilson Cano

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	✓		✓		✓		✓	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/1/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR David Arcos

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G P

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo .	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	M		M		M		M	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Alfonso Oquendo

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	✓		✓		✓		✓	
	Estado del interruptor de encendido (Castillo)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la llave del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	✓		✓		✓		✓	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	✓		✓		✓		✓	
	Estado del boton de seguro	✓		✓		✓		✓	
	Estado de la base de trabajo .	✓		✓		✓		✓	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Alfonso		Alfonso		Alfonso		Alfonso	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ								
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
19/01/26	En buenas condiciones	
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	INSPECCION PREOPERACIONAL TALADRO	CODIGO: HSE-FOR-19
		VERSION: 1
		FECHA DE APROBACION: 08/01/2019

Objeto:	MANTENIMIENTO		
N° Contrato:	002-00-F-CACOM-3-GRULA-2025		
Entidad Contratante:	FAC	NIT	
Empresa Contratista	WRUSSY	NIT	901109885

TALADRO No. 4 OPERADOR Javier Serna Hoyos

MES DEL AL DE ENERO DE 2026 TAMAÑO: G [ ] P [✓]

ITEM	CONCEPTO	1		2		3.		4	
		B	M	B	M	B	M	B	M
ESTADO GENERAL	Estado del cable y las conexiones eléctricas	—		—		—		—	
	Estado del interruptor de encendido (Gatillo)	—		—		—		—	
	Estado del mandril	—		—		—		—	
	Estado de la llave del mandril	—		—		—		—	
	Estado de los agujeros para las llaves del mandril	—		—		—		—	
	Estado del cuerpo (Carcaza)	—		—		—		—	
	Estado del boton de seguro	—		—		—		—	
	Estado de la base de trabajo	—		—		—		—	
FIRMA	FIRMA OPERADOR (AYUDANTE TECNICO)	Javier		Javier		Javier		Javier	
	FIRMA INSPECTOR HSEQ	[signature]		[signature]		[signature]		[signature]	
	FIRMA ASESOR HSEQ								
	FIRMA DEL COPASST								

HALLAZGOS Y SEGUIMIENTO

FECHA	HALLAZGO	ACCION CORRECTIVA / PREVENT.
20/01/26	En buenas condiciones	
21/01/26	En buenas condiciones	
22/01/26	En buenas condiciones	
23/01/26	En buenas condiciones	

Scanned with CamScanner

ANEXO 12. ACCIDENTALIDAD

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.825-1	ACCIDENTALIDAD	CÓDIGO: HSE-FOR-68 VERSIÓN: 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/11/2019

FECHA: [illegible]

UBICACIÓN: [illegible]

ABREVIACIÓN: [illegible]

| [illegible] | [illegible] | [illegible] |

ANEXO 13. COE

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	COE- BRIGADA DE EMERGENCIA	CÓDIGO HSE-PRO-04
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:

Fecha reunión: 22/01/2026 Hora: 9:00 AM Lugar: MALAMBO

REUNION CONVOCADA POR:	Yaqueline Jiménez Mola
TIPO DE REUNION:	REUNION N 4 – GESTION HSQ
CONTRATO N:	**002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025**
OBJETO DE LA REUNION	"MANTENIMIENTO RECUPERATIVO INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NO AERONÁUTICOS ALOJAMIENTOS MILITARES CASADOS DEL CACOM3, MANTENIMIENTO CONTENEDORES RADAR Y MANTENIMIENTO BIENES INMUEBLES CACOM-3 Y RADAR"
LUGAR:	MALAMBO

TEMAS DE DISCUCION
1. Identificación de Riesgos Específicos
2. Señalización Clara y Visible
3. Procedimientos de Evacuación Específicos
4. Puntos de Encuentro Seguros
5. Capacitación y Simulacros
6. Revisión y Actualización

DESARROLLO DEL TEMA

Un protocolo de evacuación efectivo en una obra de construcción debe ser un documento detallado y de fácil comprensión, que abarque los siguientes aspectos:

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

1. **Identificación de Riesgos Específicos:** Antes de diseñar el protocolo, es fundamental realizar una exhaustiva evaluación de riesgos específicos presentes en la obra. Esto incluye identificar posibles escenarios de emergencia como incendios, derrumbes parciales o totales, fugas de materiales peligrosos, accidentes graves con múltiples víctimas, amenazas externas (como sismos, frecuentes en Bogotá, o situaciones de orden público en zonas específicas), y emergencias médicas que requieran evacuación por seguridad.
2. **Señalización Clara y Visible:** Toda la obra debe estar equipada con señalización de seguridad clara, visible y conforme a la normativa colombiana. Esto incluye:
    - **Rutas de Evacuación:** Indicadas con flechas direccionales, claramente diferenciadas de las rutas de tránsito habituales y libres de obstáculos en todo momento. Deben considerar múltiples salidas alternativas en caso de bloqueo de una vía principal.
    - **Salidas de Emergencia:** Debidamente identificadas con letreros luminosos y fácilmente accesibles. Las puertas de emergencia deben abrirse en el sentido de la evacuación y no deben estar bloqueadas bajo ninguna circunstancia.
    - **Puntos de Encuentro Seguros:** Señalizados con letreros distintivos y ubicados en áreas exteriores, alejadas de la zona de riesgo potencial y de cualquier elemento que pueda representar un peligro (maquinaria, estructuras inestables, líneas eléctricas, etc.). Se deben definir múltiples puntos de encuentro alternativos en caso de que el principal sea inaccesible.
    - **Ubicación de Equipos de Emergencia:** Extintores, botiquines de primeros auxilios, duchas de descontaminación (si aplica), y otros equipos deben estar claramente señalizados y accesibles.
    - **Alarmas y Sistemas de Alerta:** Se debe contar con un sistema de alarma audible y/o visual que sea fácilmente reconocible por todos en la obra. Se

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

deben establecer códigos de alarma claros para diferentes tipos de emergencia.

3. **Procedimientos de Evacuación Específicos:** El protocolo debe detallar los pasos a seguir en caso de cada tipo de emergencia identificada. Esto incluye:
    - **Activación de la Alarma:** Quién está autorizado a activar la alarma y cómo se debe hacer.
    - **Instrucciones para los Trabajadores:** Mantener la calma, detener las actividades, no correr, no devolverse por objetos personales, seguir las rutas de evacuación señalizadas y dirigirse al punto de encuentro asignado. Se debe enfatizar la importancia de ayudar a compañeros con movilidad reducida o que necesiten asistencia.
    - **Responsabilidades del Personal Designado:** Asignación de roles específicos a ciertos trabajadores (brigadistas de emergencia, coordinadores de evacuación) para guiar la evacuación, verificar que no queden personas atrapadas en las áreas de trabajo, y realizar un conteo en el punto de encuentro.
    - **Procedimientos para Visitantes:** Instrucciones claras y concisas sobre qué hacer en caso de emergencia, incluyendo la necesidad de seguir las indicaciones del personal de la obra.
    - **Consideraciones para Áreas de Alto Riesgo:** Protocolos específicos para la evacuación de áreas con riesgos particulares (trabajos en altura, espacios confinados, manejo de sustancias peligrosas).
4. **Puntos de Encuentro Seguros:** La selección de los puntos de encuentro debe considerar:
    - **Ubicación Estratégica:** Alejados de la zona de construcción activa, de posibles áreas de colapso, de líneas eléctricas aéreas, de vías de tránsito vehicular y de cualquier otro peligro potencial.

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

- **Capacidad Suficiente:** Deben tener el espacio adecuado para albergar a la totalidad del personal presente en la obra.
- **Accesibilidad:** Deben ser fácilmente accesibles a través de las rutas de evacuación designadas.
- **Visibilidad:** Deben ser fácilmente identificables.
- **Condiciones Ambientales:** Idealmente, deben ofrecer cierta protección contra las inclemencias del tiempo (sol, lluvia).

5. **Capacitación y Simulacros:** La efectividad de los protocolos de evacuación depende en gran medida de la capacitación regular de todo el personal. Esto debe incluir:
   - **Inducción de Seguridad:** Al ingreso de cada trabajador, se debe informar sobre los protocolos de evacuación, las rutas, los puntos de encuentro y las acciones a seguir en caso de emergencia.
   - **Capacitación Especifica:** Los miembros de la brigada de emergencia deben recibir capacitación especializada en evacuación, primeros auxilios, control de incendios y otros aspectos relevantes.
   - **Simulacros Periódicos:** Se deben realizar simulacros de evacuación de manera regular (al menos una vez cada seis meses, o con mayor frecuencia si los riesgos lo ameritan) para practicar los procedimientos, identificar posibles fallas en el protocolo y familiarizar a todos con las acciones a seguir. Los simulacros deben simular diferentes escenarios de emergencia y realizarse en diferentes horarios.
6. **Revisión y Actualización:** Los protocolos de evacuación y la ubicación de los puntos de encuentro deben revisarse y actualizarse periódicamente, especialmente cuando haya cambios significativos en la obra (nuevas estructuras, demoliciones, cambios en el personal, identificación de nuevos riesgos).

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	COE- BRIGADA DE EMERGENCIA	CÓDIGO HSE-PRO-04
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:

CONCLUSIONES

La implementación rigurosa de **Protocolos de Evacuación y Puntos de Encuentro Seguros** en una obra de construcción en Bogotá no es solo un requisito normativo, sino una inversión fundamental en la seguridad y el bienestar de todas las personas presentes en el sitio. Un protocolo bien diseñado, claramente comunicado y practicado regularmente puede marcar la diferencia entre una evacuación ordenada y segura, y una situación caótica con consecuencias potencialmente graves. La identificación de riesgos específicos del entorno de construcción bogotano, la señalización clara, los procedimientos detallados, la selección estratégica de puntos de encuentro, la capacitación continua y la revisión periódica son elementos esenciales para garantizar la efectividad de estos protocolos y fomentar una cultura de prevención y respuesta ante emergencias en la obra.

COMPROMISO

Como parte integral de la gestión de seguridad en esta obra de construcción en Bogotá, nos comprometemos a:

- **Revisar y actualizar exhaustivamente el Protocolo de Evacuación y los Puntos de Encuentro Seguros existentes**, asegurando que estén adaptados a los riesgos específicos de la obra y cumplan con la normativa vigente.
- **Garantizar la señalización clara y visible de las rutas de evacuación, salidas de emergencia y puntos de encuentro seguros** en toda la obra, realizando inspecciones periódicas para verificar su integridad y accesibilidad.
- **Implementar un programa de capacitación continua y obligatoria para todo el personal**, incluyendo inducciones iniciales y simulacros periódicos de evacuación que simulen diferentes escenarios de emergencia.
- **Asignar y capacitar adecuadamente a los miembros de la brigada de emergencia** en los procedimientos de evacuación y en sus roles específicos durante una emergencia.
- **Establecer canales de comunicación claros y efectivos para la activación de la alarma y la difusión de información durante una emergencia.**
- **Seleccionar y mantener puntos de encuentro seguros**, verificando su ubicación estratégica, capacidad y accesibilidad.
- **Realizar evaluaciones posteriores a cada simulacro y evento real**, con el fin de identificar áreas de mejora en los protocolos y procedimientos.

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	COE- BRIGADA DE EMERGENCIA	CÓDIGO HSE-PRO-04
		VERSIÓN 1
		FECHA DE APROBACIÓN:

- **Fomentar una cultura de participación y responsabilidad en la seguridad,** alentando a todos los trabajadores a conocer y seguir los protocolos de evacuación y a reportar cualquier condición insegura que pueda obstaculizar una evacuación.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
Yaqueline Jiménez Mola	Residente de HSE	
Edgar Humberto Mancera Rodríguez	Residente de Obra	

WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
C.C 80.212.380

Scanned with CamScanner

ANEXO 14. ASISTENCIA DE PERSONAL

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-05
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 05/12/2019

Fecha: 09/01/26

Hora Apertura: 7:00 AM

Encargado Apertura: Jaime Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judy Ramirez	1046977975	7:00a	Judy Ramirez	5pm	Judy Ramirez	
Jhon Edwin Torres	85744184	7am		5pm		
Fabian Andres	7205257	7am		5pm		
Jorge Ferla	8.771.490	7 AM		5pm		
Alexander	1047116902	7 AM	Alexander	5pm	Alexander	
Carlos Polo	8.770.088	7AM	CP	5pm	CP	
[illegible]	87688897	7AM		5pm		
Leonardo [illegible]	85720897	7AM		5pm		
David [illegible]	[illegible]	7AM		5pm		
Juan Perez	9572227	7AM		5pm		
Jhonatan de la Hoz	72237113	7AM		5PM		
Luis Cavi	72217426	7AM		5pm		
Jorge de la Ossa	8881141	7am		5pm		
Jorge De la Rosa	85654247	7AM		5pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-69
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2018

Fecha: 09/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Geyseline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Jair Bladis	7243 [illegible]	7 AM		5 pm		
Jesus Hoyos	1083013782	7AM		5 pm		
Eduardo	1042351959	7AM		5pm		
Lauro Quiroz	5.743 [illegible]	7 AM.		5pm		
E R	13643687	7	E R	5 pm	E R	
Erin Quiroz	1045647587	7 AM		5 pm		
Oscar Rojas	1.075.[illegible]	7		5 pm		
Sandra Rivera	73562651	7. AM		5pm		
Leonardo G.	[illegible]	7:00		5pm		
Manuel Caraballo	73547155	7. AM	manuel caraballo	5 pm	manuel caraballo	
Fredy Lemos	1134 193 [illegible]	7am		5 pm		
Luis C M	[illegible]	7am		5pm		
wilber miranda	1.001.871.073	7AM	wilber miranda	5 pm	wilber miranda	
Enrique Pacheco	9775962	7:00	Enrique P	5pm	Enrique Pacheco	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIERIAS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: FRE-H-01
VERSION: 1
FECHA DE APROBACION: 04/

Fecha: 09/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma
Eduardo Ibarra	1001940421	7 AM	Eduardo Ibarra	5pm	Eduardo Ibarra
Iván Rodríguez	1049623696	7 AM	Iván Rodríguez	5pm	Iván Rodríguez
Wilson Reyes	1049729165	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]
Yesid Cruz	[illegible]	7 AM	Yesid Cruz	5pm	Yesid Cruz
Julian Ibagon	1018402449	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]
Juan Camilo Sarmiento	80184310	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]
Alfonso Oquendo	1002279293	7 AM	Alfonso	5pm	Alfonso
Estiven Prieto	1043126470	7 AM	Prieto	5pm	Prieto
Edgar Moncera		7 AM	Edgar	5pm	Edgar

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 10/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yayeline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Luis Bonilla	1046879977	7:am		12pm		12:00pm Salida
ALEXANDER MORA	1043116902	7 AM		12pm		12:00pm salida
[illegible]	[illegible]	7am		12 pm		
[illegible]	85442184	7am		12pm		
Jorge Feile	8.771.690	7 AM		12pm		
[illegible]	8572589	7 Am		4:00pm		
[illegible]	8743.31	7 AM.		12pm		
[illegible]	8770088	7 AM		12pm		
[illegible]	8788892	7 Am		12pm		
[illegible]	7233115	7 Am		12pm		
[illegible]	37-5-442	7		12pm		
[illegible]	8572227	7		4:00pm		
[illegible]	8665247	7 Am		12pm		
[illegible]	72 217 426	7 Am		5 pm		

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 10/01/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yaqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Jorge Abel	1081647	7am	Jorge Abel	12pm	Jorge Abel	
E R	1364368	7am	E R	9:00pm	E R	
Edwin Ruge	1088648287	7:17	Edwin Ruge	12 pm	Edwin Ruge	
Jhon Rodriguez	1047829367C	7 am	Jhon R.B	12pm	Jhon R.B	
Esteban Prieto	1004129470	7 am	Prieto	12pm	Prieto	
Yuri Rojas	1.047.419 98	7	Yuri	12pm	Yuri	
Fernando G.	1037.187.845	7:00	F G	12pm	F G	
manuel rousedo		7:	manuel rousedo	9:00pm	manuel rousedo	
Juan Camilo Sarmiento	80184810	7 am	JCS	12pm	JCS	
Luis Carlos Jaramillo	1.134.183.540	7 AM	Luis Carlos	5pm	Luis Carlos	
wilber jaramillo	1.081.871.073	7 AM	wilber miranda	12pm	wilber miranda	
Ricardo G	1042360597	7 AM	Ricardo	12pm	Ricardo G	
Jesus Hoyos	1083013807	7 am	Jesus Hoyos	5pm	Jesus Hoyos	
Eduardo Ibarra	1001940411	7 AM	Eduardo Ibarra	12pm	Eduardo Ibarra	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 10/01/26	Hora Apertura: 7:00 AM	Encargado Apertura: Yoyedine Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Enrique Pacheco	8775962	7:00	Enrique P.	12 pm	E. P	
Jan Obelleiro	7C421 [illegible]	7:		3pm		
Julian Lopez	1a194d4	7m		5pm		
Luis C [illegible]	1143423	7AM		5pm		
Jorge sandal	[illegible]	7AM	Jorge	12 pm		
Yoyedine jimenez	1042460137	7AM	Yoyedine jimenez	9:00pm	Yoyedine jimenez	
Edgar Moncera		7AM		9:00pm		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 10/01/2025 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jacqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Alejandro Mendoza	72148057	7:00 am	Alejandro Mendoza G.	12 pm	Alejandro Mendoza G.	
Luis Gutierrez	1.007273886	7:00 am	Luis E G	12pm	Luis E G	
José Escorcia	1002025041	7:00 am	José Escorcia	12pm	José Escorcia	
Stefany Morales	1143169331	7:00 am	Stefany M	12pm	Stefany M	
Pedro Berdugo	92515039	7:00 am	Pedro Berdugo	12pm	Pedro Berdugo	
Manuel Mendoza	3726809	7:00 am	Manuel Mendoza	12pm	Manuel Mendoza	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 11/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yaqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
David [illegible]	[illegible]	7 AM	M	7:00pm	M	
Eduardo Ibarra	1001946491	7AM	Eduardo Ibarra	7:00pm	Eduardo Ibarra	
E [illegible]	1364368	7AM	E [illegible]	7:00pm	E [illegible]	
wilbar miranda	1.00.871.073	7 AM	wilbar miranda	7:00 pm	wilbar miranda	
Juan Camilo Sarmiento	80184810	7am	[illegible]	7:00pm	[illegible]	
Elkin Quiroga	1098694789	7Am	[illegible]	7:00pm	[illegible]	
Juan Perez	8573224	7AM	Juan Perez	7:00pm	Juan Perez	
Yaqueline Jimenez	1024246013	7AM	Jaqueline Jimenez	5pm	Jaqueline Jimenez	
Edgar Mancera		7AM	EDGAR	7:00pm	EDGAR	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 12-01-2026 | Hora Apertura: 7:00 Am | Encargado Apertura: Judys BV

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judys Bonfante V	1046872975	7:00 AM	Judys BV	3 pm	Judys BV	
Roberto Mora	1090576	7 am	Roberto M	1:10 pm	Roberto M	
Jean Carlos Ramos	85442184	7am	Jean Carlos	1:10 pm	Jean Carlos	
Dan Cristian	1121931913	7 AM	Dan	3 pm	Dan	
Juan Perez	85722	7 PM	Juan Perez	3pm	Juan Perez	
Sandro Pereira	93562605	7 am	Sandro	1:10 pm	Sandro	
Jean Camilo Sarmiento	80184810	7am	Jean Camilo	12: pm	Jean Camilo	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-69
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 13/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judys Barbosa V	1068722970	7 am	Judys B V	5 pm	Judys B V	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Jhon Jairo Barros	85442784	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	72273115	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Juan Camilo Acosta	3579889	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Luis Celis	72217426	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Jorge Feria	8.771.640	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
ALEXANDER MORE	1043118965	7 AM	ALEXAN	5 pm	ALEXAN	
SANDRO RIVERA	73562655	7:00 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Juan Camilo Sarmiento	80184810	6 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Jose del Real	5101494	7 am	Jose del Real	5 pm	Jose del Real	
DAVID ARYET	77[illegible]	7	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	8572224	7	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-85
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 05/01/2019

Fecha: 13/01/26 **Hora Apertura:** 7:00 AM **Encargado Apertura:** [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	1134833A3	7:00		5pm		
[illegible]	1082364759	7 m		5pm		
[illegible]	[illegible]	7AM		5pm		
[illegible]	1082[illegible]	7 am		5pm		
[illegible]	1134 A3[illegible]	7 am		5pm		
(S) IVEN PRIETO	1043125470	7AM	PRIETO	5pm	PRIETO	
[illegible]	2050810020	7 pm		5pm		
[illegible]	72431[illegible]	7 -		5pm		
[illegible]	1018940[illegible]	7 -		5pm		
[illegible]	[illegible]	7AM		5pm		
[illegible]	5.743.311	7 AM.		5pm		
[illegible]	856524[illegible]	7AM		5pm		
[illegible]	1048293676	7 AM	L.B	5pm	L.B	
EIKIN [illegible]	1048694789	7AM		5pm		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-69 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 13/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yoglidne Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
EP	1764768	7	EP	5pm	EP	
Wilson Lopez	1047218485	7 AM	(illegible)	5pm	(illegible)	
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Alfonso Oquendo	1047229293	7 AM	Alfonso	5pm	Alfonso	
Eduardo Flores	1001910471	7AM	Eduardo Flores	5pm	Eduardo Flores	
Edgar Marquez	19444775	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Yoglidne Jimenez	1047460188	7AM	Yoglidne Jimenez	5pm	Yoglidne Jimenez	
Luis Flores Zambrano		7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	

Scanned with CamScanner

RUSSY

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-88
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/01/2019

Fecha: 14/01/26 | Hora Apertura: 7:00am | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7:00a	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.m	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.m	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.m.	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8770088	7 a.m	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	80184810	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.m	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIERIA S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-##
VERSION 1
FECHA DE APROBACION 08/01/2019

Fecha: 14/01/26 | Hora Apertura 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]				8pm		
[illegible]	[illegible]	7:00	E. P	5pm	E. P	
Eduardo Ibarra	1047407421	7AM	Eduardo Ibarra	5pm	Eduardo Ibarra	
[illegible]	1076677969	7A	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1364760	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1043725470	7 AM	Prieto	5pm	Prieto	
Jorge De la Rosa	8365247	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1047229293	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1047293676	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-29
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 14/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yaqueline jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7 AM	[signature]	5 pm	[signature]	
Brunno Ferreira	73.562.611	7. pm	[signature]	5 pm	[signature]	
[illegible]	.042.747.999	7	[signature]	5 pm	[signature]	
[illegible]	[illegible]	7AM	[signature]	5 pm	[signature]	
Edgar Marquez	1144776	7 pm	[signature]	5 pm	[signature]	
Yaqueline jimenez	1042460187	7 AM	Yaqueline jimenez	5 pm	Yaqueline jimenez	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-09
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 14/01/20 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Stefany Morales	1193169331	7:00 am	Stefany Morales	5pm	Stefany Morales	
Jose Escobar	1003778336	7:00 am	JOSE ESCOBAR	5pm	JOSE ESCOBAR	
Alejandro Mendoza	72148057	7:00 am	Alejandro Mendoza	5pm	Alejandro Mendoza	
Luis Gutierrez	1003025041	7:00 am	Luis G	5pm	Luis G	
Manuel Mendoza	3726809	7:00 am	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-69
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACION 08/01/2019

Fecha: 13/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yaqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Jadys Bonifacio V	1046872975	7:00 Am		5pm		
Jean Carlos Pavon	1064278[illegible]	7 am		5 pm		
Francisco Tenorio	9573897	9 m		5 pm		
J. Lenin Sarmiento	8018481[illegible]	7 am		5 pm		
Carlos Pon	8770088	7 am		5 pm		
Robinson Hernandez	22852[illegible]	7 m		5 pm		
Rhuderman	8[illegible]	7 AM		5 pm		
David Bolaño	7213[illegible]	7		5 pm		
Javier Debates	7233115	7A		5 pm		
Juan Perez	8572223	7AM		5 pm		
Luis Celis	7220426	7 Am		5 pm		
Oscar Iyon	1043141[illegible]	4		5 pm		
Alexander Moreno	1043118902	7 AM		5 pm		
Jorge Peña	8.772.640	7 AM		5 pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIERIA S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-[illegible]
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN [illegible]

Fecha: 15/01/26 Hora Apertura 7:00 AM Encargado Apertura [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Eduardo Thomas	[illegible]	7:11	Eduardo Thomas	5 pm	Eduardo Thomas	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Hugo de Jesus Jimenez	1042[illegible]	7 AM	Hugo de Jesus Jimenez	5 pm	Hugo de Jesus Jimenez	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
				5 pm		
				=		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-05
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 13/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1364736[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8[illegible]14?	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
Enrique Pacheco	8775962	7:00	Enrique Pacheco	5pm	Enrique Pacheco	
[illegible]	[illegible]	7:00	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Eiman Gil[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
MC		7AM	MC	5pm	MC	
[illegible]	9105242	7 Am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 am	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 15/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yuly Chaparro

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Stefany Alvarado	1143169331	7:00 am	Stefany Al.	5pm	Stefany Al.	
José Escobio	1007278336	7:00 am	José Escobar A	5pm	José Escobar A.	
Edwin Martinez	1140887377	7:00 am	Edwin M	5pm	Edwin. M	
Luis Gutierrez	1007025041	7:00 am	Luis E G	5pm	Luis E G	
Humel Mendoza	3726809	7:00 am	Humel M	5pm	Humel M.	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 16/01/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yoyerlin Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Sandro Reyes	73562685	7:00 AM		5pm		
Ricardo Cervantes	1042344511	7AM		5pm		
Jesús Ayala	1083013807	7:00	Jesús Ayala	5pm	Jesús Ayala	
[illegible]	1018[illegible]	7 A		5pm		
Wilbar [illegible]	1.001.871.073	7AM	Wilbar [illegible]	5pm	Wilbar [illegible]	
[illegible]	13613688	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
Alexander	1043118907	7AM	Alexan	5pm	Alexan	
Lorenzo G	1[illegible]3545	7:00		5pm		
Eduardo Ibarra	1001940421	7AM	Eduardo Ibarra	5pm	Eduardo Ibarra	
Elkin Quiroga	1098[illegible]789	7AM		5pm		
[illegible]		7AM		5pm		
[illegible]	1134[illegible]548	7am		5pm		
[illegible]	[illegible]	7		5pm		
Wilson Lopez	1093218165	7AM		5pm		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 16/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yoquit Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Luis Bracho	10468797[illegible]	7:00 AM		5pm		
Jair Caballero	72.431.80[illegible]	7:00 AM		5pm		
Jorge Freile	8.771.690	7:00 AM		5pm		
Fernando Manosalva	6.743.318	7:00 AM		5pm		
J Camilo Sarmiento	80184810	6am		5pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM		5pm		
Jorge Polo	8720088	7 AM		5pm		
Juan Cuartero	8572984	7 AM		5pm		
Jose Luis Ramos	85412184	7 AM		5pm		
Robinson [illegible]	72050578	7 AM		5pm		
Juan Pirela	8572121	7 AM		5pm		
[illegible]	[illegible]	7		5pm		
Enrique P	877962	7:00	Enrique P	5pm	E. P	
Luis C [illegible]	11178077	7 AM		5pm		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 16/01/25 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yaqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
JHON Rodriguez.	1048293676	7AM	Jhon Rod	5pm	Jhon Rod	
Luis Celis	72217426	7AM	Luis Celis	6pm	Luis Celis	
Jorge sandoval	85066644	7AM	Jorge	5pm	Jorge	
Edgar Mangones	19444726	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Luis Laurente Casarul	1081927427	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Yaqueline Jimenez	1042460128	7AM	Yaqueline Jimenez	5pm	Yaqueline Jimenez	
		5pm				
		5pm				
		5pm				
		5pm				
		5pm				
		5pm				
		5pm				
		5pm				

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-69
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 17/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Luis Bonilla	1046871[illegible]	7 am		12 pm		
[illegible]	8.742.316	7 AM		12 pm		
[illegible]	8572[illegible]	7 AM		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM		12 pm		
manuel [illegible]	[illegible]	7 AM		12 pm		
[illegible]	13[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM		12 pm		
[illegible]	8565247	7 AM		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM		3 pm		
[illegible]	854A2184	7 am		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM		12 pm		
alexander	1043[illegible]	7 AM		12 pm		
[illegible]	8.771.640	7 AM		12 pm		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 17/01/26 Hora Apertura: 7:00 AM Encargado Apertura: Gabriel Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Javier de la Hoz	72237115	7 am	Javier	12pm	Javier	
Jhon Rodriguez	1049296676	7	Jhon R.B	12pm	Jhon R.B	
wilbar miranda	1.001.871.07[illegible]	7 AM	wilbar miranda	12pm	wilbar miranda	
Ernesto P	8785962	7:00	E. P	12pm	E. P	
Juan Mateus	8577889	7 am	[illegible]	12pm	[illegible]	
Ricardo	1082[illegible]	7 am	Ricardo	12pm	Ricardo	
Jesus Hoyos	1083067867	7 am	Jesus	12pm	Jesus	
Alfonso Oquendo	1002129293	7 AM	Alfonso	12pm	~~Alfonso~~	
Luis celis	72.217426	7 AM	Luis	3pm	Luis	
Javier Carabalo	72.431[illegible]	7 am	[illegible]	3pm	[illegible]	
~~Yesid Rey~~	~~1.047.141.894~~	7	Yesid	12pm	Yesid	
~~Juan Flores~~	~~1134[illegible]~~	7 Am	Juan	3pm	Juan	
Julian Lopez	1085[illegible]	7 AM	[illegible]	3pm	[illegible]	
Luis C M	1047[illegible]	7 AM	[illegible]	4pm	[illegible]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.139.865-1

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 17/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yoqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Carlos Suarez	1019015410			3pm		
Luis Laumet Canaval	1081927437	7AM		12pm		
Edgar Manosalva	1144[illegible]76	7:00		3pm		
Yoqueline Jimenez	1042460178	7AM	Yoqueline Jimenez	5pm	Yoqueline Jimenez	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: [illegible]
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 05/01/2019

Fecha: 19/01/26 Hora Apertura: 7:00 AM Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	1014687790	7:00	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1098827407	7AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Alexander Moreno	1043118907	7 AM	Alexan	5 pm	Alexan	
[illegible]	1017432318	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	85442784	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	13643682	7	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Jorge Freile	8.771.690	7:1M	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Luis [illegible]	72212426	7 AM	[illegible]	5 PM	[illegible]	
Javier de la Hoz	72335115	7AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	8960147	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	8561247	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Robinson H	72050576	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	23547755	7m	[illegible]	5 pm	MC	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-XX
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 09/01/2019

Fecha: 19/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	1047125490	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1004114760	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1097111991	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1.001.871.073	7 am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1083013802	7:am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1098694867	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	957227	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1007117295	7 AM	~~[illegible]~~	5pm	[illegible]	
[illegible]	73562655	7:05	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	80184810	6am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PEIRSONAL

CODIGO: HSE-F-OR-09
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 19. 01. 26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yacqueline jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Wilson Gonzalez	72.344.232	07:00		2 pm		
Leandro Porter	7229091	07:00		2 pm		
Gabriel Vargas?	1048319649	07:00		2 pm		
DEIVY RUIZ	[illegible]	07:00	DEIVY RUIZ	2 pm		
Argelys Salas	1143153617	07:00	Argelys Salas	2 pm		
Yacqueline jimenez	1042460188	7 AM	Yacqueline jimenez	5 pm	Yacqueline jimenez	
Edgar Monsalve		7 AM		5 pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 20/01/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: [signature]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Ludys Bonilla V	1046872975	7:00AM	[signature]	5pm	[signature]	
Juan C Montenegro	85728851	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Luis Laverde Casual	1081927437	7AM	[signature]	5pm	[signature]	
Fernando Ramirez R	8.743.319	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Jorge Freile	8.771.690	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
David Rosa	7715[illegible]	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Alexander	1043[illegible]902	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Gregorio [illegible]	8770083	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Juan Camilo Sarmiento	80184810	7am	[signature]	5pm	[signature]	
Javier de la Hoz	7233315	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Jhon Jairo Ramos	85142184	7am	[signature]	5pm	[signature]	
Luis Quiroz	7221726	7am	[signature]	5pm	[signature]	
Diego Hernandez	8[illegible]	7 AM	[signature]	5pm	[signature]	
Robinson H	7250576	7am	[signature]	5pm	[signature]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 20/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Sandra Rincon	38626 85	7.[illegible]	[illegible]	5pm	[illegible]	
Esteven Prieto	1047129410	7AM	Prieto	5pm		
E R	1364362	7	E R	5pm	E R	
Luis Jesus	1.047.741998	#	[illegible]	5pm	[illegible]	
Manuel Carbo		7	M C	5pm	M C	
Alfonso Ospino	1002249293	7	Alfonso	5pm	Alfonso	
[illegible]	8572227	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
Jose Caballero	72431500	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
Wilbar [illegible]	1.001.871.073	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Wilson Cortes	1047228165	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1139185519	7 Am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1042349519	7 Am	[illegible]	5pm	[illegible]	
Jesus H. G.	1083013802	7.00	Jesus H.	5pm	[illegible]	
[illegible]	1 506 [illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-99 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 20/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [signature]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	1143158454	7:00	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	72291632	7:00AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Alyadys Salas	1149163617	7:00	Alyadis Salas	5pm	Alyadis Salas	
[illegible]	72341222	07:00	[illegible]	5pm	[illegible]	
Leandro muñoz	7229417	07:00	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1042460188	7:00AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Edgar Marcen		7:00AM	[illegible]	5pm	[illegible]	

Scanned with CamScanner

RUSSY

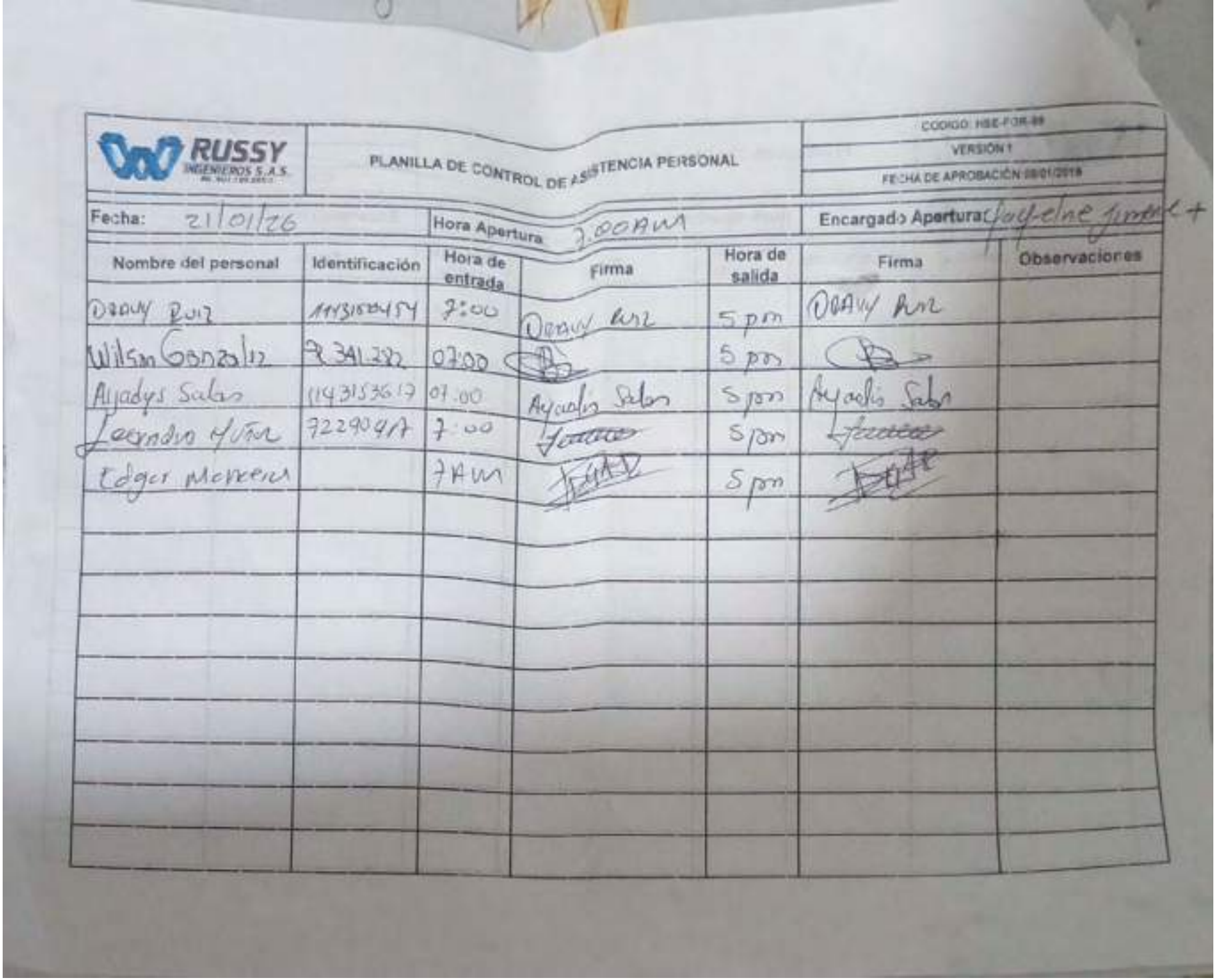
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-##
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2026

Fecha: 21/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	85442784	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	72-00976	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1043118903	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1002229295	7 AM	[illegible]	5 pm		
[illegible]	1001.831.013	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	87088892.	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1128644289	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	8370088	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1042349814		[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	72285115	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1083013807	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]			[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	72431 [illegible]		[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	0.745.311		[illegible]	5 pm	[illegible]	

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

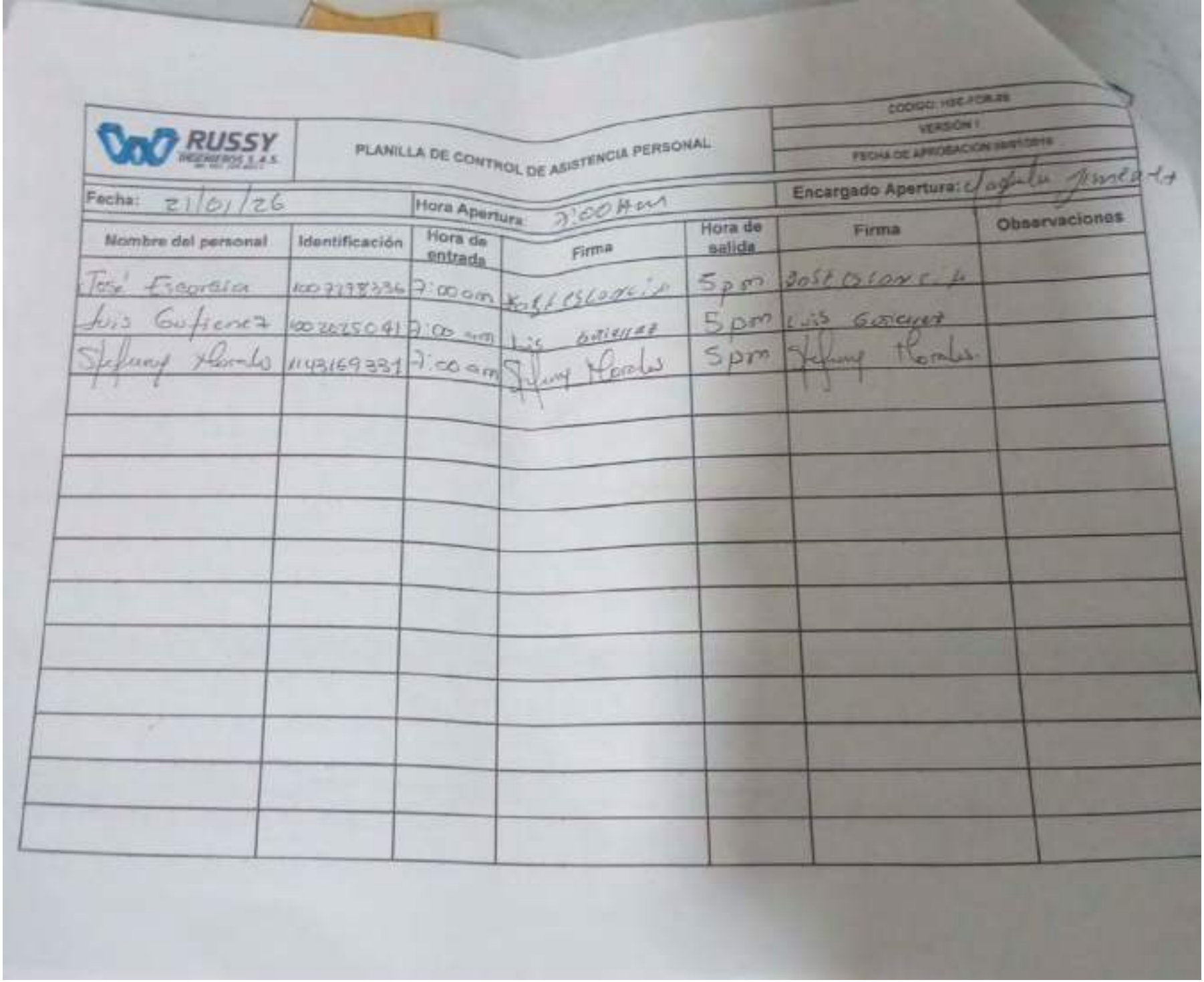
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-09
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2018

Fecha: 21/01/26 | Hora Apertura 7.00AM | Encargado Apertura Jaqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Deivy Ruiz	1143154454	7:00	Deivy Ruiz	5pm	Deivy Ruiz	
Wilson Gonzalez	1341382	07:00		5pm		
Alyadys Salas	1143153617	07.00	Alyadis Salas	5pm	Alyadis Salas	
Leandro Mora	72290417	7:00		5pm		
Edgar Marrero		7AM		5pm		

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

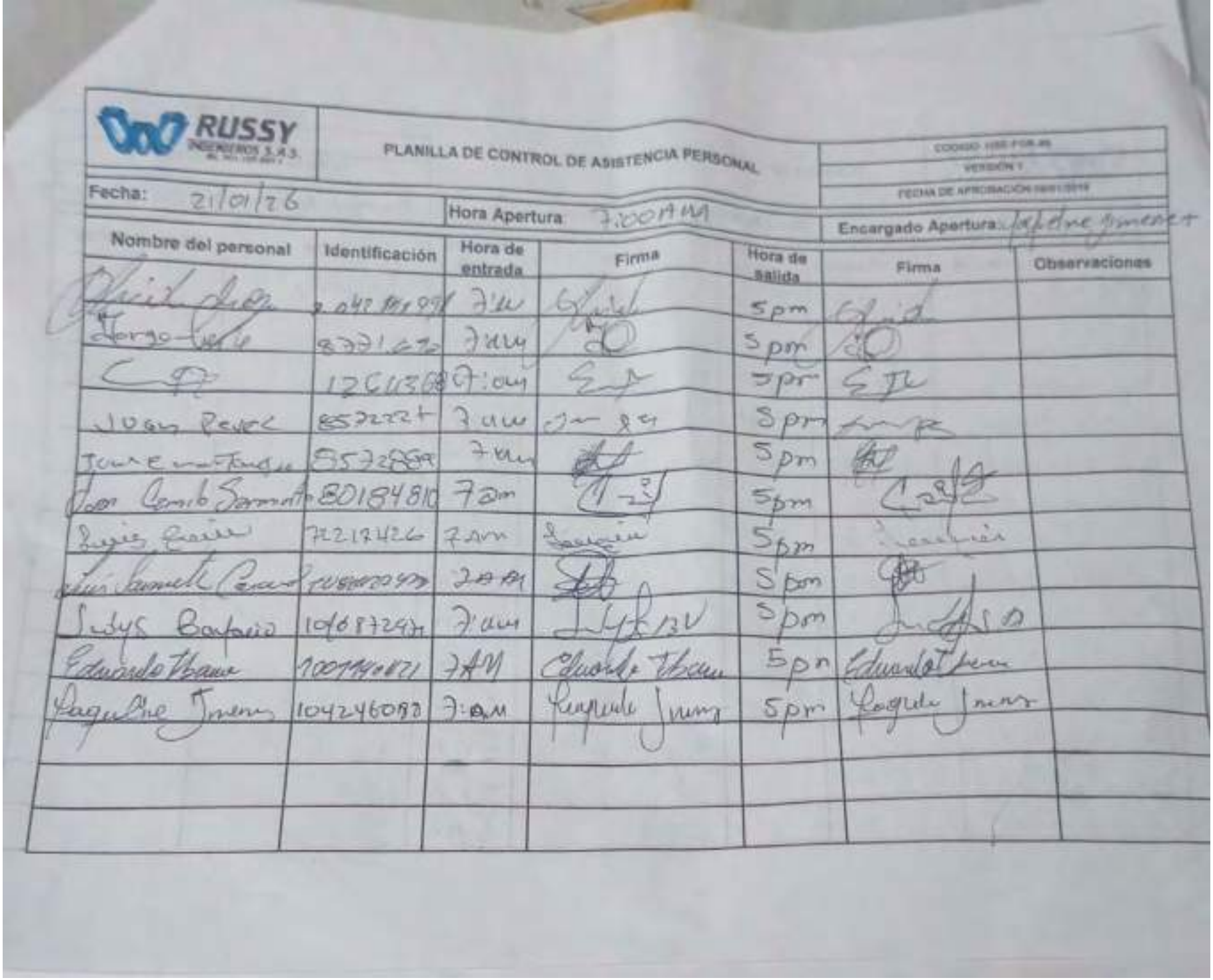
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-28
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACION: 19/01/2018

Fecha: 21/01/26 | Hora Apertura: 7:00 Am | Encargado Apertura: Angelica Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
José Escorcia	1007198336	7:00 am	José Escorcia	5pm	José Escorcia	
Luis Gutierrez	1002625041	7:00 am	Luis Gutierrez	5pm	Luis Gutierrez	
Stefany Morales	1143169331	7:00 am	Stefany Morales	5pm	Stefany Morales	

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-05
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 19/01/2019

Fecha: 21/01/26

Hora Apertura: 7:00 AM

Encargado Apertura: Wilfredo Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7:00	[illegible]	5pm	[illegible]	

RUSSY INGENIERIA S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-A-36-49
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/01/2019

Fecha: 27/01/26 Hora Apertura: 7:00 Hrs Encargado Apertura: Adolfo Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Julian Bonilla V	1061[illegible]74	7:00 am		5 pm		
Luis Fernando Camacho	1069[illegible]37	7 AM		5 pm		
Jhon Jairo Rangel	8544[illegible]18	7am		5 pm		
Jaime Martinez	85726887	7am		5 pm		
Jorge Prada	8.771.690	7 am		5 pm		
E D	136[illegible]668	7	E R	5 pm	E R	
[illegible]	[illegible]89	7		5 pm		
[illegible]	8018480	6am		5 pm		
David Arce	[illegible]	7		5 pm		
[illegible]	[illegible]	7am		5 pm		
manuel cordero	73 547 135	7:am	mc	5 pm	mc	
Alonso Oquendo	1007[illegible]8	7 AM	Alonso	5 pm	Alonso	
Sergio Pineda	73562658	7:2m		5 pm		
Luis Cadena	72217416	7am		5 pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-F-OR-09
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 22/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Gerardo Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-F-08-08
VERSION 1
FECHA DE APROBACION: 08/01/2018

Fecha: 22/01/26 | Hora Apertura 7:00AM | Encargado Apertura: Yadeline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	1044210103	7:00		5pm		
Jaider Lobo	8183777	7:00a	Jaider Lobo	5pm	Jaider Lobo	
Edgar Maldonado	19444770	7:00	[illegible]	5pm	[illegible]	
Yadeline Jimenez	1042460108	7AM	Yadeline Jimenez	5pm	Yadeline Jimenez	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-09
VERSION 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 23/01/26 Hora Apertura 7:00 AM Encargado Apertura: Angela Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7:00am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8P811 11	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	85442187	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	80184810	6am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1088247477	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8174321F	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8770088	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8782892	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8771647	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]		7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1364368	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1043116907	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 23/01/26 Hora Apertura: 7:00AM Encargado Apertura: Rafael Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Edinson Alfonso	1007824193	7 AM	Alfonso	5pm	Alfonso	
Esteban Prieto	1043104940	7 AM	Prieto	5pm	Prieto	
Jhonier de la Cruz	7222111	7am	Jhonier	5pm	Jhonier	
Eduardo Ibarra	1001410421	7AM	Eduardo Ibarra	5pm	Eduardo Ibarra	
Leidy Herrera	1193152578	7am	Leidy Herrera	5pm	Leidy Herrera	
Juan Encarnación	85312897	7Am		5pm		
wilber almanza	1001877078	7AM	wilber almanza	5pm	wilber almanza	
Yeison Rodriguez	1004879476	7Am	J. R. B	5pm	J. R. B	
Jairo Garcia	72217426	7 Am	Jairo Garcia	5pm	Jairo Garcia	
Jhonier [illegible]	1042349540	7m	[illegible]	5pm	[illegible]	
Jorge M la Rosa	8505247	7 Am	[illegible]	5pm	[illegible]	
Diego Hoyos G	1083003807	7 am	Diego H.	5pm	Diego H.	
Edwin Vega	1083079887	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
				5pm		

Powered by CamScanner

RUSSY

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

Fecha	Hora Apertura	Encargado Apertura

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones

RUSSY MINEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CÓDIGO: HSE-FOR-49
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/01/2019

Fecha: 24/01/26

Hora Apertura: 7:00 AM

Encargado Apertura:

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Luis BV	1[illegible]	7 am		12 pm		
David Arias	22[illegible]	7		12 pm		
Manuel Cont.		7		12 pm		
Jorge Ruiz	5.771.690	7 AM		12 pm		
[illegible]	85[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	1364[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	8400147	7		12 pm		
[illegible]	85442[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	[illegible]	7		12 pm		
[illegible]	1083013857	7		12 pm		
[illegible]	1043118902	7 AM		12 pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-09
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/01/2019

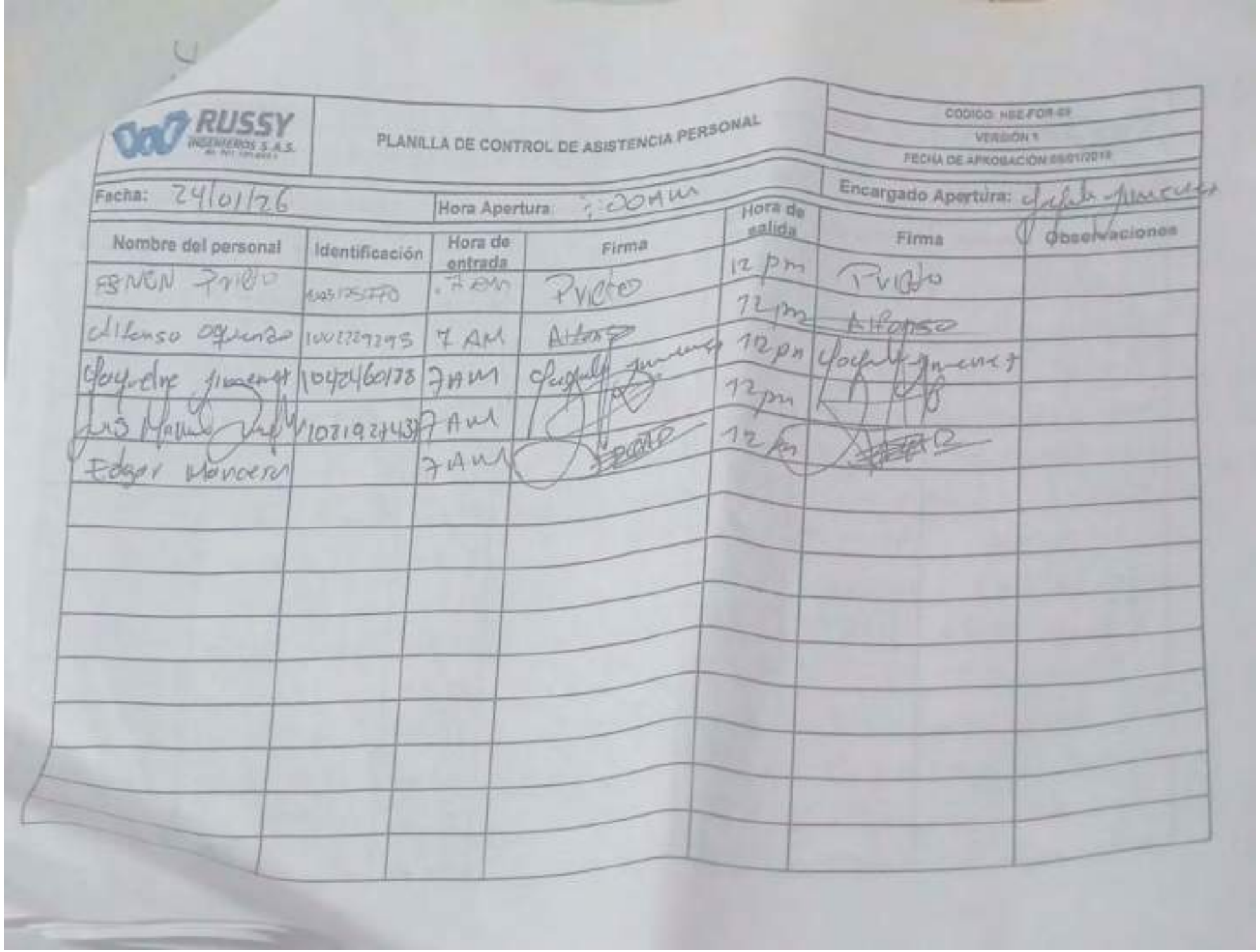
Fecha: 24/01/26

Hora Apertura: 7:00 AM

Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Eduardo Ramos	1077470021	7:14	Eduardo Ramos	12 pm	Eduardo Ramos	
Javier de la Hoz	7233314	7 am	Javier	12 pm	Javier	
Jorge de la Rosa	8365242	7 Am	[illegible]	12 pm	[illegible]	
Juan Carrascal	9572597	7 AM	[illegible]	12 pm	[illegible]	
Jose Correa	1007278336	7: Am	[illegible]	12 pm	[illegible]	
Alejandro Mendoza	72148057	7: Am	Alejandro Mendoza	12 pm	Alejandro Mendoza	
Pedro Berdugo	92518039	7 Am	Pedro Berdugo	12 pm	Pedro Berdugo	
Luis Gutierrez	1007023041	7 Am	Luis Gutierrez	12 pm	Luis Gutierrez	
Stefany Morales	1143169331	7 Am	Stefany Morales	12 pm	Stefany Morales	
Sandra Rivera	73 [illegible]	7 am	[illegible]	12 pm	[illegible]	
Jorge Saavedra	1 [illegible]	7	[illegible]	12 pm	[illegible]	
[illegible]	1 [illegible]	[illegible]	[illegible]	12 pm	[illegible]	
[illegible]	1 [illegible]	7: Am	[illegible]	12 pm	[illegible]	
[illegible]	1 [illegible]	7 AM	[illegible]	12 pm	[illegible]	

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

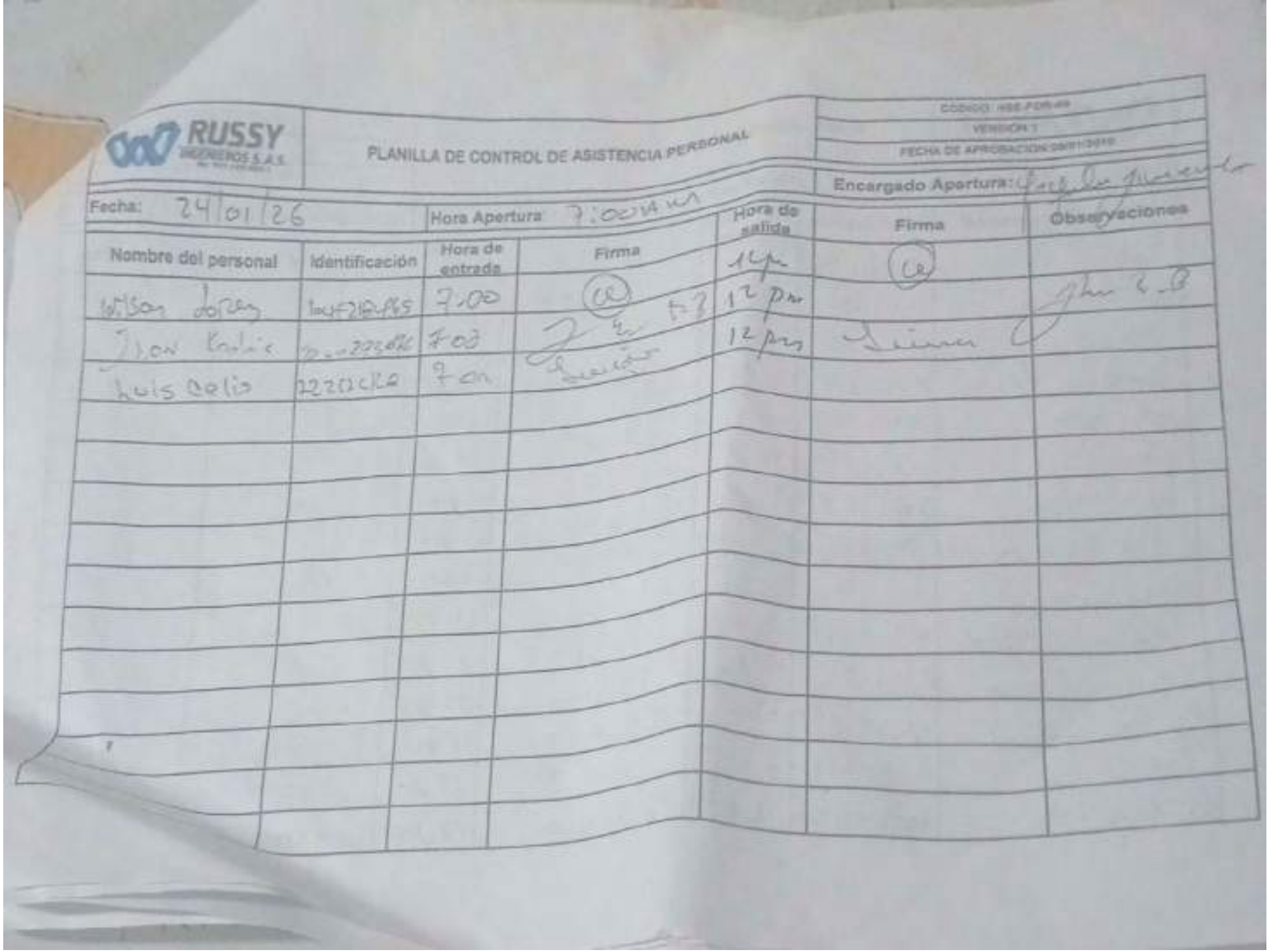
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE FOR 03
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 05/01/2018

Fecha: 24/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
EDMON PUCHO	[illegible]	7 AM	PUCHO	12 pm	PUCHO	
alfonso ogueda	1002229295	7 AM	Alfonso	12pm	Alfonso	
Yoyerdy Jimenez	1042460178	7AM	[illegible]	12pm	[illegible]	
Luis Manuel [illegible]	1081927437	7 AM	[illegible]	12 pm	[illegible]	
Edgar Mendoza		7 AM	[illegible]			

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-49
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/01/2026

Encargado Apertura:

Fecha: 24/01/26 Hora Apertura: 7:00 a.m.

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Wilson Lopez	1047218785	7:00		12 pm		
Jhon Kalis	1.-222042	7:03		12 pm		
Luis Celis	22202CLA	7 am				

Powered by CamScanner

RUSSY

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CÓDIGO: [illegible]
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: [illegible]

Fecha: 26/12/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jorgeline Jiménez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7:	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 am	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIERIA S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE FOR 59
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACION: 09/01/2019

Fecha: 26/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yoyeline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Jorge M la Pava	9565247	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]

RUSSY

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE FOR 89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 03/01/2019

Fecha: 26/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yoyis Jiménez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Edgar Moreno		7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-06
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 30/01/2019

Fecha: 27/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judys Bonilla V	1041687247	7:00 AM	Judys BV	5 pm	Judys BV	
Cristian Polo	8220.088	7 AM	CP	5pm	CP	
[illegible]	87398897	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	85442182	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
OLVERMAN MOLANO	1043118907	7 AM	ALLYAN	5pm	ALLYAN	
Jorge Feria	8.771.690	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Javier de la Hoz	72233115	7 AM	[illegible]	5 pm	Javier	
Luis Solis	72212426	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Isaac Sanchez	1004179726	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
E P	13603681 7		E P	5 pm	E P	
David Arza	1[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
Lucas Garcia	1143115998	7 pm	[illegible]	5 pm	Lucas	
[illegible]	1042473335	7: Pm	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Roberto [illegible]	7750576	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	

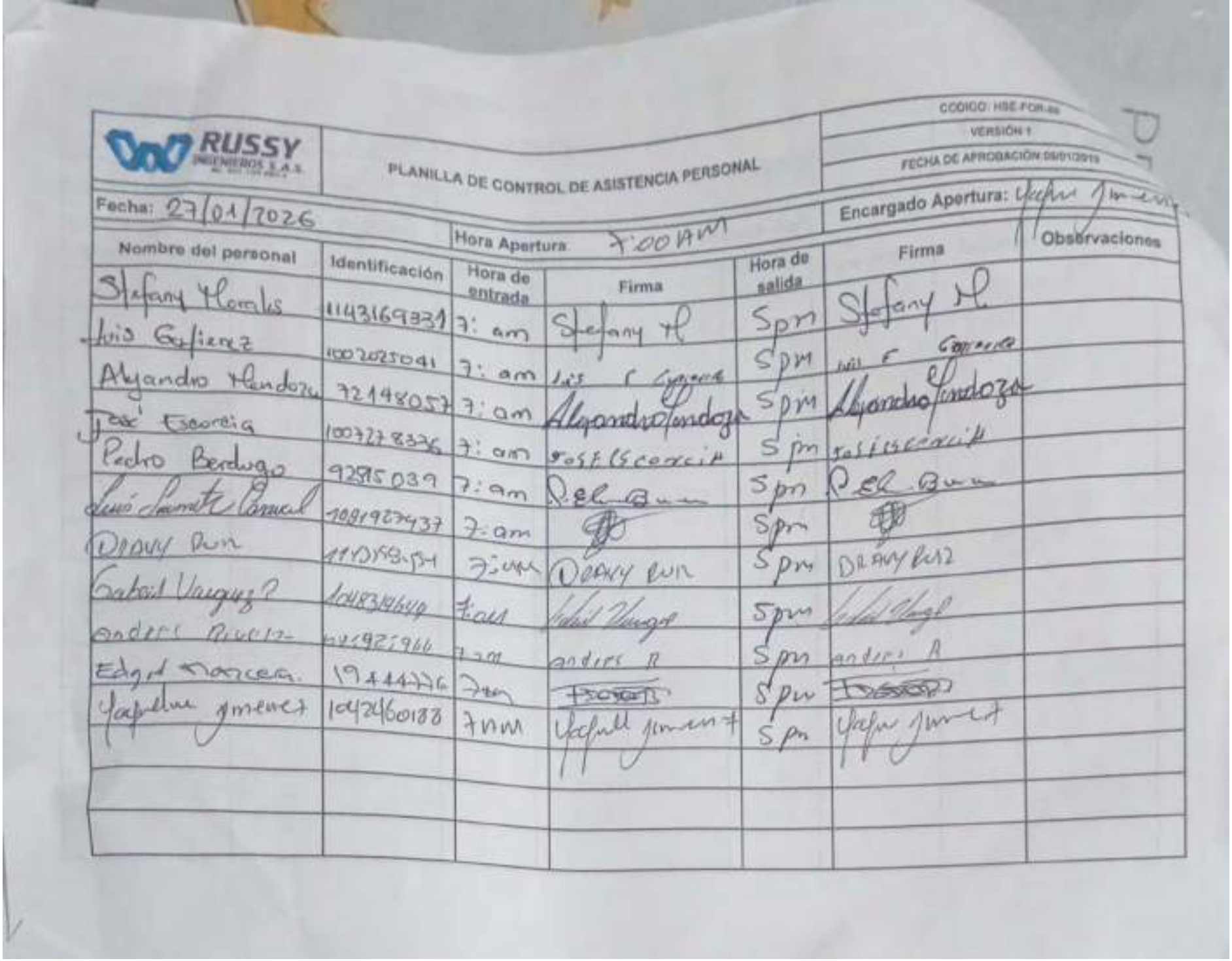
Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-69 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 27/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Eduardo Cancer	73562615	7:00 AM		5 pm		
Jonnuo Narváez M	8.743.016	7 am		5 pm		
Esteven Pulido	1043125440	7 AM	Pulido	5 pm	Pulido	
Alfonso Oquendo	1002209296	7 AM	Alfonso	5 pm	Alfonso	
Jorge De La Rosa	85052472	7 AM		5 pm		
[illegible]	85727227	7 AM		5 pm		
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1042340510	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Jesus Hoyos Garcia	1063813807	7:00 am	Jesus Hoyos	5 pm	Jesus Hoyos	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Jair [illegible]	7247140	7.		5 pm		
[illegible]	1019[illegible]	7 m		5 pm		
Manuel [illegible]		7:00	me	5 pm	mc	
Juan e montes	85758[illegible]	7 m		5 pm		

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-xx
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/01/2019

Fecha: 27/01/2026 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yaqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Stefany Morales	1143169331	7: am	Stefany M	5pm	Stefany M	
Luis Gutierrez	1002025041	7: am	Luis G	5pm	Luis G	
Alyandro Mendoza	72148057	7: am	Alyandro Mendoza	5pm	Alyandro Mendoza	
José Escorcia	1007278326	7: am	José Escorcia	5pm	José Escorcia	
Pedro Berdugo	92895039	7: am	Pedro Berdugo	5pm	Pedro Berdugo	
Luis Santa Coronel	1091927437	7: am		5pm		
DIANY RUIZ	1143153534	7: am	DIANY RUIZ	5pm	DIANY RUIZ	
Gabriel Vargas?	1048346649	7:am	Gabriel Vargas	5pm	Gabriel Vargas	
anderis Ruiz	92927966	7:am	anderis R	5pm	anderis R	
Edgar Narcea	19244776	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
Yaqueline gimenez	1042460188	7am	Yaqueline gimenez	5pm	Yaqueline gimenez	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-48
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN:

Fecha: 28/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura:

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Obse
Judys Bonifacio V	1046877975	7:00 M.		5 pm		
alexander	1043118907	7 AM		5 pm		
David	1151[illegible]	7		5 pm		
Luzley Ramos	85[illegible]184	7am		5 pm		
Alonso [illegible]	1002[illegible]293	7 AM	~~Alfonso~~	5 pm	~~Alfonso~~	
Javier [illegible]	72[illegible]115	7AM		5 pm		
[illegible]		7AM		5 pm		
Jorge [illegible]	8771[illegible]	7 AM		5 pm		
Fernando [illegible]	8771[illegible]	7 AM		5 pm		
Julia Izquierdo	1019[illegible]	7 AM		5 pm		
Cesar Polo	8770088	7 AM		5 pm		
[illegible]	8758[illegible]	7 AM		5 pm		
[illegible]	1041[illegible]	7:AM		5 pm		
[illegible]	1042[illegible]			5 PM		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: [illegible]
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: [illegible]

Fecha: 23/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observ.
ESTIVEN PARRA	1003125970	7AM	Estiven	5pm	Estiven	
Jesús H Cuadra	1083017882	7:00	Jesús H.	5pm	Jesús H.	
E H	1303688	7	E H	5pm	E H	
[illegible]	85722897	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7.AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
Eduardo Flores	1001940426	7AM	Eduardo Flores	5pm	Eduardo Flores	
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	72213426	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1087922477	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1004728405	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	85052417	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	72.431	7	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-##
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 09/01/2019

Fecha: 28/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observa
Stefany Morales	1143169331	7 am	Stefany Morales	5 pm	Stefany Morales	
Alejandro Mendoza	72198057	7 am	Alejandro Mendoza	5 pm	Alejandro Mendoza	
Pedro Berdugo	92515093	7 am	P. E. B.	5 pm	P. E. B.	
Luis Gutierrez	NO 2025041	7 am	Luis E Gutierrez	5 pm	Luis E Gutierrez	
José Escorcia	NO 7278336	7 am	José Escorcia	5 pm	José Escorcia	
Edgar Manotas	19444776	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

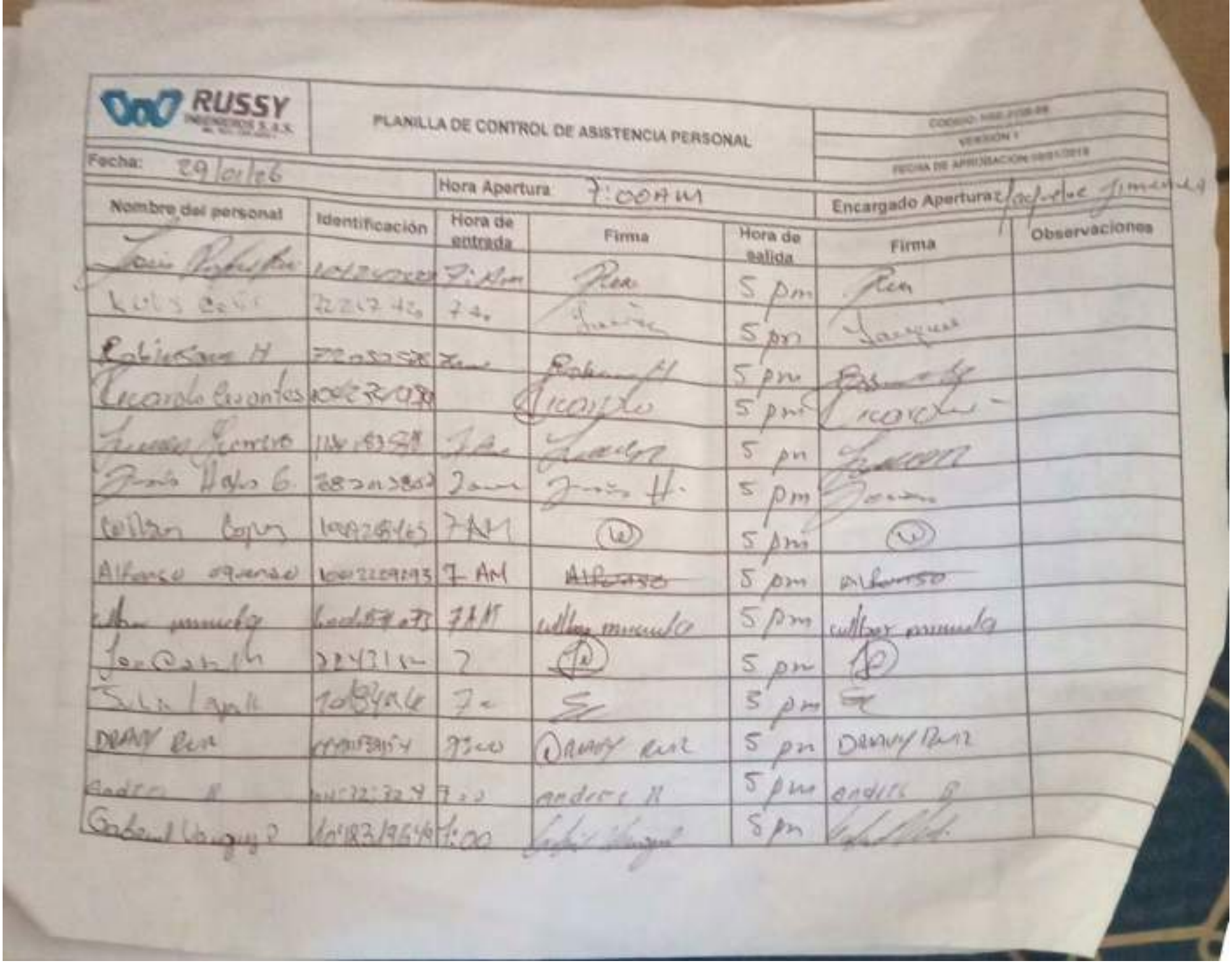
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-69
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 09/11/2015

Fecha: 29/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jorgelina Amaya

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judys Bonfacio	1046872975	7:00 AM		5 pm		
Guillermo Pavon	85442 1824	7am		5pm		
Segundo Rivera	73562687	7.am		5pm		
Jaider de la Hoz	7.233.125	7AM		5pm		
Jorge Feria	8.33'.690	7 AM		5pm		
Manuel causado		7 AM		5pm		
Dev. el Angel		a		5pm		
alexander	1043118903	7 AM		5pm		
	857222	7 AM		5pm		
E R	13643682	7		5pm		
Jeyson Polo	8970088	7 AM		5pm		
	8388.87	7 AM		5pm		
Leonardo Ramirez	8.743.714	7 AM.		5pm		
ESTIVEN Avilez	1043125470	7AM		5pm		

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: [illegible]
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACION [illegible]

Fecha: 29/oct/26

Hora Apertura: 7:00 AM

Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7:00 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]		[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 am	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	(illegible)	5 pm	(illegible)	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 a.	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7:00	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7:00	[illegible]	5 pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE.FOR.##
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 05/01/2015

Fecha: 29/01/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yolfer Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	8672509			5PM		
Juan Camilo Serrano	80184810	6am		5 pm		
Eduardo Ibarra	1001940421	7AM	Eduardo Ibarra	5 pm	Eduardo Ibarra	
Jorge Luis Ochoa	8151147	7 am		5 pm		
Jorge De La Rosa	8565242	7 AM		5 pm		
[illegible]	1045711994	7		5 pm		
Luis Manuel [illegible]		7AM		5 pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 29/01/26 | Hora Apertura 7:AM | Encargado Apertura: Stefany Flores

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Stefany Flores	1143969331	7 am	Stefany Flores	5pm	Stefany Flores	
Luis Gutierrez	1003023041	7 am	Luis E Gutierrez	5pm	Luis E Gutierrez	
Alejandro Londoño	72148057	7 am	Alejandro Londoño	5pm	Alejandro Londoño	
José Escobar	1001237336	7 am	José Escobar	5pm	José Escobar	
Stephanie Jimenez	1042260182	7AM	Stephanie Jimenez	5pm	Stephanie Jimenez	
Edgar Moreno		7AM		5pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-69 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN 06/01/2019

Fecha: 30/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Adelene Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Lidys Bonifacio V	10168872975	7:AM	Lidys BV	5 pm	Lidys BV	
alexander molero	1043118907	7 AM	alexan	5 pm	alexan	
Jesus Montenegro	9572889	7 Am		5 pm		
Jaguar de Gallo	7-273-115	7 Am	Jaguar	5 pm	Jaguar	
Jesus Luis Romero	8524284	7am		5 pm		
Daniel Arcia	27554412	7		5 pm		
Jaguar de Gallo	8-188-178	7am	Jaguar de Gallo	5 pm	Jaguar de Gallo	
Carlos Polo	8770088	7 AM	CP	5 pm	CP	
Eduardo de Leon	8-788-891	7 AM		5 pm		
Reinaldo	722-1242	7 AM		5 pm		
Leonardo Feliu	8-771-490	7 AM		5 pm		
[illegible]	[illegible]	7:AM		5 pm		
Oscar Caballero	7-L-731-1140	7:AM		5 pm		
Julio Saavedra Caceres	1-728-2743	7 AM		5 pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 08/01/2019

Fecha: 30/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yojeiber Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Ricardo	1042849510		Ricardo	5pm	Ricardo	
Jose Hevos	1003013264			5 pm		
Jairo Jaramillo	1131103978			5 pm		
E D	1364368 7	7	E D	5 pm	E D	
Alfonso Ospino	1007229293	7	Alfonso	5 pm	Alfonso	
Manuel Cousado		7	M C	5 pm	M C	
Julio Espina		7	Julio	5 pm		
Jorge De la Rosa	8503247	7 AM		5 pm		
Jeiver Maicol	8743218	7 AM		5 pm		
Estiven Prieto	1043125440	7 AM	Prieto	5 pm	Prieto	
Wilson Lopez	1047686605	7 AM		5 pm		
Wilber Miranda	1004871078	7 AM	Wilber Miranda	5 pm	Wilber Miranda	
Yojeiber Jimenez	1042460128	7 AM	Yojeiber Jimenez	5 pm	Yojeiber Jimenez	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 09/01/2019

Fecha: 30/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jaiver Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Stefany Morales	1143169331	7: am	Stefany Morales	5 pm	Stefany Morales	
Luis Gutierrez	1002025041	7: am	Luis Gutierrez	5 pm	Luis Gutierrez	
Alejandro Mendoza	72198057	7: am	Alejandro Mendoza	5 pm	Alejandro Mendoza	
Jose escorcia	1007779376	7: am	Jose escorcia	5 pm	Jose escorcia	
Manuel Mendoza	3726809	7: am	Manuel Mendoza	5 pm	Manuel Mendoza	
Pedro Berdugo	72515039	7: am	Pedro Berdugo	5 pm	Pedro Berdugo	
Edgar Mercado		7 AM		5 pm		
Eduardo Ibarra	1001940427	7 AM	Eduardo Ibarra	5 pm	Eduardo Ibarra	

Powered by CamScanner

ROSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-69

VERSIÓN 1

FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 31/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yefferson Jimene

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judys B V	1046872492	7:am	Judys B V	5pm	Judys B V	
alexander	1043118902	4 Am	alexan	5pm	alexan	
Yeyson Polo	8770088	7 am	YP	5pm	YP	
Blanco	8708947	7 a		5pm		
[illegible]	13643682 7			5pm		
Javier de la Hoz	72333115	7am	Javier	5pm	Javier	
Manuel		7am		5pm		
Juan e montero	8572889	7 m		5pm		
Yuleisy Ramos	85442184	7am		5pm		
Jorge Trejo	8.771.690	7 AM		5pm		
Eliecer Rojas	1.043.127.792	7		5pm		
Luis Celis	72.712426	7Am		5pm		
Fernando Acuña	8.743.316	7 AM		5pm		
Robinson H	7005576	7am		5pm		

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-89
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 31/01/26

Hora Apertura: 7:00 AM

Encargado Apertura:

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
		7:00 AM		5PM		
		7:00 AM		5PM		
		7AM		5PM		
	1001970421	7AM		5PM		
	8565247	7AM		5PM		
		7AM		5PM		
		7:00		5PM		
		7:00		5PM		
		7:00		6PM		
	80184810	7AM		5PM		
		7:00		5PM		
		7AM		5PM		
		7AM		5PM		
		7AM				

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 31/01/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jacqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Manuel Mendoza	3726809	7: am	Manuel Mendoza	5PM	Manuel Mendoza	
Alejandro Mendoza	72148057	7: am	Alejandro Mendoza	5PM	Alejandro Mendoza	
Stefany Morales	1143169381	7: am	Stefany Morales	5PM	Stefany Morales	
Jose Ezequiel P	1007278336	7: am	Jose Ezequiel	5PM	Jose Ezequiel	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 02/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: 7:00 AM

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Sidys BV	1046B72a	7:00		5pm		
Juan Camilo Serm	80184810	7am		5pm		
Charles Ramos	85142784	7am		5pm		
Jair Cantillo	72.473.8	7		5pm		
Yhonder Soto	8298892	7am		5pm		
Reinaldo Ortiz	8220088	7AM		5pm		
Jorge De la Rosa	8565247	7AM		5pm		
[illegible]	72.212.476	7AM		5pm		
Luis Saumeth Carnival	1081927437	7AM		5pm		
Juan [illegible]	8572227	7AM		5pm		
[illegible]	1364368?	7		5pm		
Isaac d Arco	[illegible]	7		5pm		
manuel Casado		7:00		5pm		
Javier Cantillo	72233113	7AM		5pm		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 02/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yoqueline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Luis Rafael Pla	1042423331	7:Am		5pm		
Edgel Mancera	19'[illegible]76	7am		5pm		
Juan Carlos [illegible]	85728889	7 Am		5pm		
Jorge Freile	8.771.690	7AM		5pm		
Francisco [illegible]	7V3.310	7 AM		5pm		
Yoqueline Jimenez	1042160122	7 AM	Yoqueline Jimenez	5pm	Yoqueline Jimenez	

RUSSY

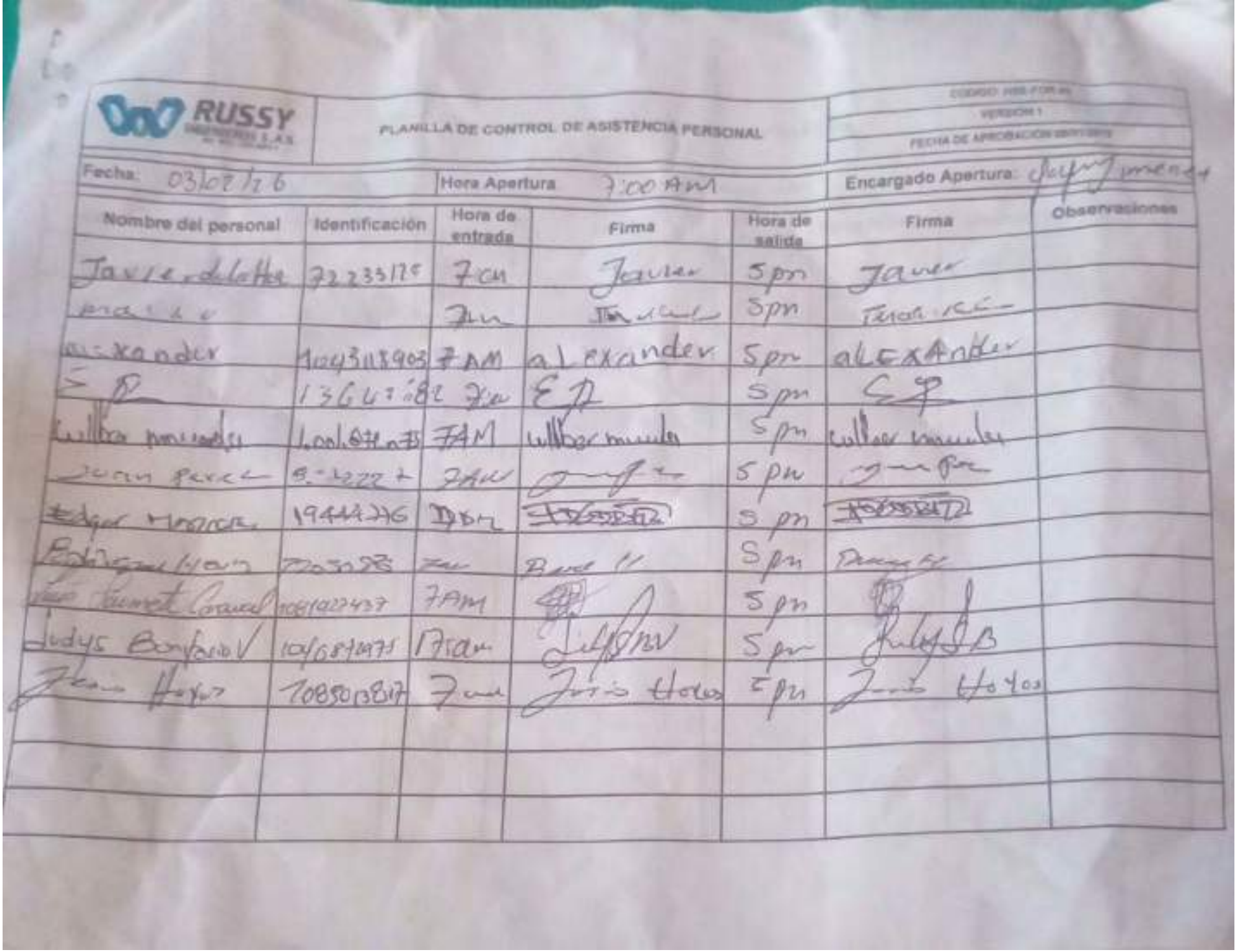
PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-05
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 06/01/2019

Fecha: 03/02/26 | Hora Apertura: 7 AM aprx | Encargado Apertura: Yoyreth Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Leidy Lopez	1003[illegible]65	7 AM		5 pm		
[illegible] Rosa	[illegible]	7		5 pm		
Albeiro [illegible]	10[illegible]	7		5 pm		
[illegible] Tapia	95[illegible]	7		5 pm		
[illegible] Prieto	1043125417	7 AM	Prieto	5 pm	Prieto	
[illegible] Sebastian	[illegible]	7 Am		5 pm		
[illegible] Ortiz	[illegible]	7 Am		5 pm		
[illegible] Jose	[illegible]	7 Am		5 pm		
[illegible] Mendez	1,747,311	7 AM		5 pm		
[illegible] Ramos	85[illegible]184	7 am		5 pm		
[illegible] Sanmi	80184810	7 am		5 pm		
Yoyreth Jimenez	1042160123	7:14 AM		5 pm		
Stefany Morales	1143169331	7:9 am		5 pm		
Luis Gutierrez	1002025041	7:0 am		5 pm		

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-XX
VERSION 1
FECHA DE APROBACION: 30/11/2016

Fecha: 03/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Julian Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Javier Alotta	72233175	7am	Javier	5pm	Javier	
[illegible]		7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
alexander	1004311890	7AM	alexander	5pm	alexander	
[illegible]	1364[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1.001.[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	19444276	7AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1068[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
Judys Bonfante	1[illegible]	7AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	70850[illegible]	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 04/02/26 Hora Apertura: 7:00 AM Encargado Apertura: [illegible]

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
[illegible]	[illegible]	7 am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	1043118902	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8572897	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	85442184	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	87700888	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7 AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible]	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	8.771.690	7:AM	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	13643682	7	[illegible]	5pm	[illegible]	
[illegible]	[illegible] 80184810	7am	[illegible]	5pm	[illegible]	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 04/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yefferson Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Julian Izquierdo	1064940244	7 AM		5 PM		
Leiggio	72.217.426	7 AM	Leiggio	5 PM	Leiggio	
Julian Jimenez	1143183548	7 AM	Julian	5 PM	Julian	
Alfonso Ogando	1002229293	7 AM	Alfonso	5 PM	Alfonso	
Estiven Prieto	1043126470	7 AM	Prieto	5 PM	Prieto	
Jaimmo Hernandez R.	8747.31 8	7 AM	Solidario	5 PM		
Luis Rojas	7.078.47994	7		5 PM		
Jorge Sandoval	1.050.[illegible]	7		5 PM		
Wilbar Manuel	1.001.871.075	7 AM	Wilbar Manuel	5 PM	Wilbar Manuel	
Jesus Rafael Pena	1041473355	7 AM		5 PM		
Roberto [illegible]	72.753.576	7		5 PM		
Eduardo Ibarra	1001940471	7 AM	Eduardo Ibarra	5 PM	Eduardo Ibarra	
Jesus Hoyos Garcia	1083013807	7 AM	Jesus Hoyos	5 PM	Jesus Hoyos	
Ricardo	1042349419			5 PM		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 04/02/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yoycelne Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Jorge Luis Ospino	8981494	7am	Jorge Luis Ospino	5pm	Jorge Luis Ospino	
Yoycelne Jimenez	1042460120	7AM	Yoycelne Jimenez	3pm	Yoycelne Jimenez	

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 04/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yajeline Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Gabriel Vargas	1048346449	7:00		5pm		
Diany Ruiz	1143153454	7:00	Diany Ruiz	5pm	Diany Ruiz	
Andres Rivera	1143772966	7:00	Andres R	5pm	Andres R	
Mary Sol Tolosa	1007123322	7:00	Mary Sol	5pm	Mary Sol.	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 04/02/2026 Hora Apertura: 7:00AM Encargado Apertura: Yeferson Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Stefany Morales	1143169331	7: am	Stefany Morales	5pm	Stefany Morales	
José Escorcia	1007278336	7: am	JOSE ESCORCIA	5pm	JOSE ESCORCIA	
Alejandro Londoño	1021455057	7: am	Alejandro Londoño	5pm	Alejandro Londoño	
Luis Gutierrez	1002025041	7: am	LUIS E GUTIERREZ	5pm	LUIS E GUTIERREZ	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-48
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 18/01/2018

Fecha: 06/02/26 | Hora Apertura 06/02/26 | Encargado Apertura: Jefferson Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Luis Barrios V	1065571075	7:00 AM		5 pm		
Jorge Peña	8776690	7 AM		5 pm		
Jeyfer Polo	8770088	7 AM		5pm		
[illegible]	8799507	7 AM		5pm		
alexander	1043118907	7 AM		5pm		
Javier de la Ha	72233115	7 AM		5pm		
Juan e montero	8572889	7 AM		5pm		
Alfonso Oyuendy	1002229293	7 AM		5pm		
Fredys Ramos	85478784	7 am		5pm		
Esthjon Prieto	1043125770	7 AM		5pm		
Eduardo Pereira	73587655	7:00 AM		5pm		
David Arroyo	[illegible]	[illegible]		5pm		
Jairo Robles Pen	1047423360	7:00 AM		5 pm		
Wilson Lopez	1049249164	7 AM		5pm		

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-09
VERSIÓN: 1
FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 06/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jorge Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Manuel Cardozo	?	7:01	MC	5 pm	MC	
[illegible]	?	7	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	8747.316	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Juan Perez	857227	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1178185776	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Luis [illegible]	72219426	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
[illegible]	1049241997	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
Marco Julio Coñon	1143224034	7:00 AM	Marco Julio coñon	5 pm	Marco coñon	
[illegible]	72050544	7:00 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
BOIMAN BARRIOS	1130277337	7:00 AM	BOIMAN	5 pm	BOIMAN	
Eduardo Ibarra	1001140471	7 AM	Eduardo Ibarra	5 pm	Eduardo Ibarra	
[illegible]	72050376	7 AM	[illegible]	5 pm	[illegible]	
wilber urueta	1001870776	7 AM	wilber urueta	5 pm	wilber urueta	
				5 pm		

Powered by CamScanner



RUSSY INGENIEROS S.A.S.

PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL

CODIGO: HSE-FOR-65
VERSIÓN 1
FECHA DE APROBACIÓN 04/01/2019

Fecha: 06/02/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yoiner Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Jorge Luis Ospino	8.188.174	7am	Jorge Ospino	5pm	Jorge Ospino	
Julian Izquierdo	1082842414	7A		5pm		
Luis Daniel Pernett	1081927439	7am		5pm		
Zoraida Sandoval	8.520.648	7AM		5pm		
Edgar Narvaez	8.788.828	7am		5pm		
Juan Camilo Serrano	80184810	7am		5pm		
Yoiner Jimenez	1042460188	7AM	Yoiner Jimenez	5pm	Yoiner Jimenez	

Powered by CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN: 08/01/2019

Fecha: 07/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Jafeth Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Judys Bonifacio V	1046872975	7:AM	Judys BV	12pm	Judys BV	
ALEXANDER MORON	1049311892	7 AM	ALEXAN	12pm	ALEXAN	
Jean e mantenigio	85725891	7 AM		12pm		
Cristian Polo	8970088	7 AM	CP	12pm	CP	
Edwin de Jesus	8758854	7 AM		12pm		
Alfonso ogivenso	1002229293	7 AM	~~Alfonso~~	12pm	~~Alfonso~~	
Estiven Prieto	1043125470	7 AM	Prieto	12pm	Prieto	
DAVID ARIZA	7215 [illegible]	7		12pm		
Jorge Avila	8.771.690	7 AM		12pm		
Eduardo Ibarra	1001940421	7AM	Eduardo Ibarra	12pm	Eduardo Ibarra	
Luis Cano	7221 [illegible]	7 AM	Cano	12pm	[illegible]	
Javier de la A	7223115	7 AM	Javier	12pm	[illegible]	
[illegible]	13643685	7		12pm		
Manuel		7:AM	Manuel	12pm		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-69 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 07/02/26 | Hora Apertura: 7:00 AM | Encargado Apertura: Yojeth Jimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Jairo Rafael Pun	1072473377	7:AM	Pun	12pm	Pun	
Yojeth Jimenez	1.119.141979	7	Yoj.	12pm	Yoj.	
Jaime Navarro	1074231018	7 AM		12pm		
Fabio Piccolo	72362625	7:AM		12pm		
Rodrigo H	72553726			12pm		
Jose Luis Ramos	85442184	7am		12pm		
Juan Perez	8572227	7 AM		12pm		
Wilber Jimenez	1.081.871.675	7AM		12pm		
Luis Samuel Cabral	1081927937	7AM		12pm		
Ricardo	1082349			12pm		
Wilson Cotto	1047788165	7AM		12pm		
Jesus Hoyos	1083012787	7am		12pm		
Jorge Gomez	1134155516	7 Am		12pm		
Jorge Leal	8281472	7am		12pm		

RUSSY INGENIEROS S.A.S.	PLANILLA DE CONTROL DE ASISTENCIA PERSONAL	CODIGO: HSE-FOR-89 VERSIÓN 1 FECHA DE APROBACIÓN:08/01/2019

Fecha: 07/02/26 | Hora Apertura: 7:00AM | Encargado Apertura: Yaqueline gimenez

Nombre del personal	Identificación	Hora de entrada	Firma	Hora de salida	Firma	Observaciones
Edgar Morgan	1944477G	7:00	[illegible]	12pm	[illegible]	
Jorge De la Rosa	9565247	7am	[illegible]	12pm	[illegible]	
Yaqueline gimenez	1042461887	7am	Yaqueline gimenez	12pm	Yaqueline gimenez	

Scanned with CamScanner

ANEXO 15. ENCUESTA PERFIL SOCIODEMOGRAFICO

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

NOMBRE COMPLETO	Heroldo Barrios de Luna Andres
CARGO	~~10.07~~ ayudante
FECHA	10/01/26
LUGARA DE RESIDENCIA	Barrios El Bosque C.63.B143
INGRESOS	minimo
ESTRATO	01
JORNADA LABORAL	De Lunes a Sabado laborar

Señor trabajador responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD

a. Menor de 18 años
b. 18 – 27 años
c. (28) – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL

(a. Soltero (a))
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO

(a. Hombre)
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO

a. Ninguna
b. 1 – 3 personas
c. 4 – 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Primaria
b. Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
(d. Universitario)
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA

a. Propia
b. Arrendada
(c. Familiar)
d. Compartida con otra(s) familia(s)

Scanned with CamScanner

7. USO DEL TIEMPO LIBRE

(a) Labores domésticas
b. Recreación y deporte
c. Estudio
e. Ninguno
f. Otro _____

8. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

a, De 3 a 5 años
(b) De 3 a 6 meses
c. De 6 meses a 1 año
d. De 1 a 3 años

9. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

a. Menos de 1 año
(b) De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. TIENE VEHÍCULO PROPIO

(a) Si
b. No cuál es su medio de transporte
_____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Contrato a Término indefinido
b. Contrato a Término Fijo
(c) Contrato por obra / labor

12. HA PARTICIPADO EN ACIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud Oral
(c) Exámenes de laboratorio y otros
d. Exámenes médicos anuales
e. Ninguna

13. CUÁNTO TIEMPO ESTIMADO DE SU CASA AL TRABAJO.

a. Media hora
b. Una hora
(c) Hora y media
d. Dos horas
e. Otro _____

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.805-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

En los s últimos seis (6) meses

SINTOMA	SI	NO	EXPLIQUE
Dolor de cabeza		X	
Dolor de cuello, espalda y cintura		X	
Dolores musculares		X	
Dificultad para algún movimiento		X	
Tos frecuente		X	
Dificultad respiratoria		X	
Gastritis, ulcera		X	
Otras alteraciones del funcionamiento digestivo		X	
Alteraciones del sueño (insomnio, somnolencia)		X	
Dificultad para concentrarse		X	
Mal genio		X	
Nerviosismo		X	
Cansancio mental		X	
Palpitaciones		X	
Dolor en el pecho (angina)		X	
Cambios visuales		X	
Cansancio, fatiga, ardor o disconfort visual		X	
Pitos o ruidos continuos o intermitentes en los oidos		X	
Dificultad para oír		X	
Sensación permanente de cansancio		X	
Alteraciones en la piel		X	
Otras alteraciones no anotadas		X	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

18. En el desarrollo de su labor encuentra las siguientes condiciones: Nivel Administrativo

CONDICION	SI	NO	POR QUE / CUAL/ OBSERVACIONES
¿Conoce bien los riesgos a los que está sometido en su puesto de trabajo y las consecuencias que pueden acarrear para su salud?	✓		
Ha recibido capacitación sobre el manejo de los riesgos a los que está expuesto?	✓		
¿Considera que la iluminación de su puesto de trabajo es adecuada?	✓		
La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona molestias?	✓		
El ruido ambiental le permite mantener una conversación con los compañeros sin elevar el tono de voz?	✓		
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?	✓		
En el sitio de trabajo manipula o está en contacto con productos químicos?	✓		
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?	✓		
Está en contacto con pacientes contaminados, fluidos o secreciones?	✓		
Existe en su sitio de trabajo riesgos de incendio o explosión?		✓	
Considera que los pisos, techos, paredes, escaleras, presentan riesgo para su salud?		✓	
Existen cables sin entubar, empalmes defectuosos, tomas eléctricos sobrecargados, trasformadores defectuosos?		✓	
Los sitios destinados para el almacenamiento son suficientes, poseen despacio adecuado y los insumos y productos se encuentran bien apilados?		✓	
Las tareas que desarrolla le exigen realizar movimientos repetitivos?		✓	
Su labor genera riesgos de seguridad personal (sociales, naturales y/o riesgos públicos por desplazamiento?		✓	
Permanece en una misma posición (sentado o de pie) durante más del 60% de la jornada de trabajo?		✓	
La altura de la superficie de trabajo es la adecuada a su estatura, la silla y la labor que realiza?		✓	
Tiene espacio suficiente para variar la posición de las piernas y rodillas?		✓	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida?			NA
En general dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo con holgura?			NA
Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla del computador más del 50% de la jornada?			NA
Cree que la ubicación de su pantalla evita la presencia de reflejos?			NA
El computador está dotado de filtro que favorezca el manejo de los contrastes, disminuyendo la fatiga visual?			NA
Cuenta con atril para ubicar los documentos que manipula mientras trabaja en el computador?			NA
Al finalizar la jornada laboral, el cansancio que se siente podría calificarse de "normal"?	—		
Considera adecuada la distribución del horario de trabajo, de los turnos, de las horas de descanso, horas extras y pausas?	—		
Considera que el tiempo asignado a la tarea que realiza es adecuado?	—		
Puede abandonar el trabajo por unos minutos sin necesidad que lo sustituyan?	—		
Puede variar el ritmo de trabajo sin perturbar la producción a lo largo de la jornada	—		
Las tareas que realiza le producen "sensación de peligrosidad"?	—		
El trabajo que desempeña le permite aplicar sus habilidades y conocimientos?	—		
Considera que su trabajo es variado?	—		
Su jefe le pide opinión sobre asuntos relacionados con su trabajo?	—		
En su puesto de trabajo necesita utilizar elementos de protección personal?	—		
Existen baños suficientes en número y se les realiza un adecuado mantenimiento, dotación y aseo?	—		
Cuenta con cocina, cafetería, comedor o sitio de descanso adecuadamente mantenidos, dotados y aseados?	—		
La empresa cuenta con agua potable?	—		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. NIT. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Existe buen manejo de basuras y desechos?	—		

19. Escriba a continuación los temas prioritarios de capacitación que podrían contribuir en el mejoramiento de sus condiciones de trabajo y salud:

usar los elementos de protección personal evitar accidentes.

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

NOMBRE COMPLETO	JULIO JUNIOR MEDRANO GUTIERREZ
CARGO	AYUDANTE
FECHA	10-01-2026
LUGARA DE RESIDENCIA	CALLE 63A-9K-#9K-187
INGRESOS	MANTUVO
ESTRATO	01
JORNADA LABORAL	DE LUNES A SABADO

Señor trabajador responda marcando con una (x), se le recuerda que solo debe marcar una vez, no tachones, no enmendaduras.

1. EDAD

a. Menor de 18 años
(b) 18 – 27 años
c. 28 – 37 años
d. 38 _ 47 años
e. 48 años o más

2. ESTADO CIVIL

(a) Soltero (a)
b. Casado (a) /Unión libre
c. Separado (a) /Divorciado
d. Viudo (a)

3. SEXO

(a) Hombre
b. Mujer

4. NUMERO DE PERSONAS A CARGO

a. Ninguna
b. 1 – (3) personas
c. 4 – 6 personas
d. Más de 6 personas

5. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Primaria
(b) Secundaria
c. Técnico / Tecnólogo
d. Universitario
e. Especialista/ Maestro

6. TENENCIA DE VIVIENDA

a. Propia
b. Arrendada
(c) Familiar
d. Compartida con otra(s) familia(s)

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

7. USO DEL TIEMPO LIBRE

a. Labores domésticas
b. Recreación y deporte
c. Estudio
e. Ninguno
f. Otro _____

8. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA

a. De 3 a 5 años
b. De 3 a 6 meses
c. De 6 meses a 1 año
d. De 1 a 3 años

9. ANTIGÜEDAD EN EL CARGO ACTUAL

a. Menos de 1 año
b. De 1 a 5 años
c. De 5 a 10 años
d. De 10 a 15 años
e. Más de 15 años

10. TIENE VEHÍCULO PROPIO

a. Si
b. No cuál es su medio de transporte
_____

11. TIPO DE CONTRATACIÓN

a. Contrato a Término indefinido
b. Contrato a Término Fijo
c. Contrato por obra / labor

12. HA PARTICIPADO EN ACIVIDADES DE SALUD REALIZADAS POR LA EMPRESA

a. Vacunación
b. Salud Oral
c. Exámenes de laboratorio y otros
d. Exámenes médicos anuales
e. Ninguna

13. CUÁNTO TIEMPO ESTIMADO DE SU CASA AL TRABAJO.

a. Media hora
b. Una hora
c. Hora y media
d. Dos horas
e. Otro _____

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

En los s últimos seis (6) meses

SINTOMA	SI	NO	EXPLIQUE
Dolor de cabeza		X	
Dolor de cuello, espalda y cintura		X	
Dolores musculares		X	
Dificultad para algún movimiento		X	
Tos frecuente		X	
Dificultad respiratoria		X	
Gastritis, ulcera		X	
Otras alteraciones del funcionamiento digestivo		X	
Alteraciones del sueño (insomnio, somnolencia)		X	
Dificultad para concentrarse		X	
Mal genio		X	
Nerviosismo		X	
Cansancio mental		X	
Palpitaciones		X	
Dolor en el pecho (angina)		X	
Cambios visuales		X	
Cansancio, fatiga, ardor o disconfort visual		X	
Pitos o ruidos continuos o intermitentes en los oidos		X	
Dificultad para oir		X	
Sensación permanente de cansancio		X	
Alteraciones en la piel		X	
Otras alteraciones no anotadas		X	

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

18. En el desarrollo de su labor encuentra las siguientes condiciones: Nivel Administrativo

CONDICION	SI	NO	POR QUE / CUAL/ OBSERVACIONES
¿Conoce bien los riesgos a los que está sometido en su puesto de trabajo y las consecuencias que pueden acarrear para su salud?	✓		
Ha recibido capacitación sobre el manejo de los riesgos a los que está expuesto?	✓		
¿Considera que la iluminación de su puesto de trabajo es adecuada?	✓		
La temperatura de su sitio de trabajo le ocasiona molestias?	✓		
El ruido ambiental le permite mantener una conversación con los compañeros sin elevar el tono de voz?	✓		
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?	✓		
En el sitio de trabajo manipula o está en contacto con productos químicos?	✓		
En su sitio de trabajo hay presencia de polvo en el ambiente?	✓		
Está en contacto con pacientes contaminados, fluidos o secreciones?	✓		
Existe en su sitio de trabajo riesgos de incendio o explosión?	✓		
Considera que los pisos, techos, paredes, escaleras, presentan riesgo para su salud?	✓		
Existen cables sin entubar, empalmes defectuosos, tomas eléctricos sobrecargados, trasformadores defectuosos?	✓		
Los sitios destinados para el almacenamiento son suficientes, poseen despacio adecuado y los insumos y productos se encuentran bien apilados?	✓		
Las tareas que desarrolla le exigen realizar movimientos repetitivos?	✓		
Su labor genera riesgos de seguridad personal (sociales, naturales y/o riesgos públicos por desplazamiento?	✓		
Permanece en una misma posición (sentado o de pie) durante más del 60% de la jornada de trabajo?	✓		
La altura de la superficie de trabajo es la adecuada a su estatura, la silla y la labor que realiza?	✓		
Tiene espacio suficiente para variar la posición de las piernas y rodillas?	✓		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

	La silla es cómoda y permite ajustarlo a su medida?			NA
	En general dispone de espacio suficiente para realizar el trabajo con holgura?			N.
	Su trabajo le exige mantenerse frente a la pantalla del computador más del 50% de la jornada?			NA
	Cree que la ubicación de su pantalla evita la presencia de reflejos?			NA
	El computador está dotado de filtro que favorezca el manejo de los contrastes, disminuyendo la fatiga visual?			NA
	Cuenta con atril para ubicar los documentos que manipula mientras trabaja en el computador?			NA
	Al finalizar la jornada laboral, el cansancio que se siente podría calificarse de "normal"?	✓		
	Considera adecuada la distribución del horario de trabajo, de los turnos, de las horas de descanso, horas extras y pausas?	✓		
	Considera que el tiempo asignado a la tarea que realiza es adecuado?	✓		
	Puede abandonar el trabajo por unos minutos sin necesidad que lo sustituyan?	✓		
	Puede variar el ritmo de trabajo sin perturbar la producción a lo largo de la jornada	✓		
	Las tareas que realiza le producen "sensación de peligrosidad"?	✓		
	El trabajo que desempeña le permite aplicar sus habilidades y conocimientos?	✓		
	Considera que su trabajo es variado?	✓		
	Su jefe le pide opinión sobre asuntos relacionados con su trabajo?	✓		
	En su puesto de trabajo necesita utilizar elementos de protección personal?	✓		
	Existen baños suficientes en número y se les realiza un adecuado mantenimiento, dotación y aseo?	✓		
	Cuenta con cocina, cafetería, comedor o sitio de descanso adecuadamente mantenidos, dotados y aseados?	✓		
	La empresa cuenta con agua potable?	✓		

Scanned with CamScanner

RUSSY INGENIEROS S.A.S. Nit. 901.109.885-1	ENCUESTA DE PERFIL SOCIODEMOGRAFICO	CÓDIGO HSE-FOR-30
		VERSIÓN 1
		FECHA APROBACION: 08/01/2019

Existe buen manejo de basuras y desechos?	—		

19. Escriba a continuación los temas prioritarios de capacitación que podrían contribuir en el mejoramiento de sus condiciones de trabajo y salud:

USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

ANEXO 16. PAZ Y SALVO

Ingenieria y Construccion S.A.S
900.702.141-8

Bogotá D.C., 21 de enero de 2026

PAZ Y SALVO

Yo **YURY YOHANA SUAREZ GUERRERO**, identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, actuando como representante legal de la empresa **WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.** identificado con **NIT 900.702.141-8** certifico que me encuentro a Paz y Salvo con el Sr. **ELKIN FERNEY QUIROGA RAMIREZ** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.098.694.789 de Bucaramanga.** Por concepto del pago de las obligaciones relacionadas con el sistema de riesgos laborales, pagos relacionados con sus servicios prestados, entrega de dotación y elementos de protección personal EPP, liquidación de prestaciones sociales y ha cumplido en forma oportuna todas sus obligaciones legales como empleador en el "MANTENIMIENTO RECUPERATIVO INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NO AERONÁUTICOS ALOJAMIENTOS MILITARES CASADOS DEL CACOM3, MANTENIMIENTO CONTENEDORES RADAR Y MANTENIMIENTO BIENES INMUEBLES CACOM-3 Y RADAR", con el contrato de obra No. 002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025.

Cordialmente,

WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.
YURY YOHANA SUAREZ GUERRERO
1.015.409.649

Elkin Quiroga

ELKIN FERNEY QUIROGA RAMIREZ
1.098.694.789 de Bucaramanga

C.C. – ARCHIVO

Scanned with CamScanner

Ingenieria y Construccion S.A.S
900.702.141-8

Bogotá D.C., 16 de enero de 2026

PAZ Y SALVO

Yo **YURY YOHANA SUAREZ GUERRERO**, identificada con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, actuando como representante legal de la empresa **WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.** identificado con **NIT 900.702.141-8** certifico que me encuentro a Paz y Salvo con el Sr. **JAIDER ANDRES SANDOVAL VARELA** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1.007.119.769 de Soledad.** Por concepto del pago de las obligaciones relacionadas con el sistema de riesgos laborales, pagos relacionados con sus servicios prestados, entrega de dotación y elementos de protección personal EPP, liquidación de prestaciones sociales y ha cumplido en forma oportuna todas sus obligaciones legales como empleador en el "MANTENIMIENTO RECUPERATIVO INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS NO AERONÁUTICOS ALOJAMIENTOS MILITARES CASADOS DEL CACOM3, MANTENIMIENTO CONTENEDORES RADAR Y MANTENIMIENTO BIENES INMUEBLES CACOM-3 Y RADAR", con el contrato de obra No. 002-00-F-CACOM-3-GRULA 2025.

Cordialmente,

WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.
YURY YOHANA SUAREZ GUERRERO
1.015.409.649

JAIDER ANDRES SANDOVAL VARELA
1.007.119.769 de Soledad

C.C. - ARCHIVO

Scanned with CamScanner

RUSSY
INGENIEROS S.A.S.
Nt. 901.109.885-1

Bogotá D.C. 26 de enero de 2026

PAZ Y SALVO

Yo **WILVER FRANCINY RUSSY LADINO**, identificado con cedula de ciudadanía como aparece al pie de mi firma, actuando como representante legal de la empresa **WRUSSY INGENIEROS S.A.S.** identificado con **NIT 901.109.885-1** certifico que me encuentro a Paz y Salvo con la Sr. **JHON NEIFER RODRIGUZ BARRIOS** identificado con cédula de ciudadanía **No. 1048293676** Por concepto del pago de las obligaciones relacionadas con el sistema de riesgos laborales, pagos relacionados con sus servicios prestados, liquidación de prestaciones sociales y ha cumplido en forma oportuna todas sus obligaciones legales como empleador.

Cordialmente,

WRUSSY INGENIEROS SAS
WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
80.212.380

JHON NEIFER RODRIGUZ BARRIOS
CC 1048293676

C.C. – ARCHIVO

Scanned with CamScanner

ANEXO 17. EXAMENES DE EGRESO

Ingenieria y Construccion S.A.S
900.702.141-8

Bogotá D.C., 21 de enero de 2026

Señor:
ELKIN FERNEY QUIROGA RAMIREZ
1.098.694.789 de Bucaramanga

ASUNTO: EXÁMENES DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Por medio de la presente y de la manera más atenta se le notifica que a partir de la fecha tiene 5 días calendario para realizarse los exámenes médicos de retiro en la sede **Rescate IPS,** carrera 14 n 5-53, La inmaculada-Soledad, de acuerdo con la exposición de riesgos que obtuvo durante el periodo de tiempo laborado en la empresa **WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.**

Esto con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la resolución 2346 en el **ARTÍCULO 6°. EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO.** Aquellas que se deben realizar al trabajador cuando se termina la relación laboral. Su objetivo es valorar y registrar las condiciones de salud en las que el trabajador se retira de las tareas o funciones asignadas.

Examen programado: De acuerdo con el profesiograma de la empresa se programan los siguientes exámenes, examen médico, audiometría, visiometría.

Si pasados los cinco (5) días calendario el trabajador no se realiza los exámenes la empresa **NO** responde si hay alguna alteración en la salud de los trabajadores dado que lo que se busca con los exámenes de retiro es garantizar el bienestar físico, psicosocial de todo el personal.

Cordialmente,

WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.
YURY YOHANA SUAREZ GUERRERO
1.015.409.649 de Bogotá D.C.

Elkin Quiroga

ELKIN FERNEY QUIROGA RAMIREZ
1.098.694.789 de Bucaramanga

Scanned with CamScanner

Ingenieria y Construccion S.A.S
900.702.141-8

Bogotá D.C., 16 de enero de 2026

Señor:
JAIDER ANDRES SANDOVAL VARELA
1.007.119.769 de Soledad

ASUNTO: EXÁMENES DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Por medio de la presente y de la manera más atenta se le notifica que a partir de la fecha tiene 5 dias calendario para realizarse los exámenes médicos de retiro en la sede **Rescate IPS,** carrera 14 n 5-53, La inmaculada-Soledad, de acuerdo con la exposición de riesgos que obtuvo durante el periodo de tiempo laborado en la empresa **WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.**

Esto con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la resolución 2346 en el **ARTÍCULO 6°. EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO**. Aquellas que se deben realizar al trabajador cuando se termina la relación laboral. Su objetivo es valorar y registrar las condiciones de salud en las que el trabajador se retira de las tareas o funciones asignadas.

Examen programado: De acuerdo con el profesiograma de la empresa se programan los siguientes exámenes, examen médico, audiometría, visiometría.

Si pasados los cinco (5) días calendario el trabajador no se realiza los exámenes la empresa **NO** responde si hay alguna alteración en la salud de los trabajadores dado que lo que se busca con los exámenes de retiro es garantizar el bienestar fisico, psicosocial de todo el personal.

Cordialmente,

WR INGENIERÍA Y CONSTRUCCION S.A.S.
YURY YOHANA SUAREZ GUERRERO
1.015.409.649 de Bogotá D.C.

JAIDER ANDRES SANDOVAL VARELA
1.007.119.769 de Soledad

Scanned with CamScanner

RUSSY
INGENIEROS S.A.S.
Nit. 901.109.885-1

Bogotá D.C. 26 de enero de 2026

Señor:
JHON NEIFER RODRIGUZ BARRIOS CC 1048293676

ASUNTO: EXÁMENES DE RETIRO

Respetado Señor (a):

Por medio de la presente y de la manera más atenta se le notifica que a partir de la fecha tiene 5 días calendario para realizarse los exámenes médicos de retiro en la sede **RESCATE IPS,** Carrera 14 n 58-53, La inmaculada, Soledad-Atlántico, de acuerdo con la exposición de riesgos que obtuvo durante el periodo de tiempo laborado en la empresa **WRUSSY INGENIEROS SAS.**

Esto con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en la resolución 2346 en el **ARTÍCULO 6°. EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES DE EGRESO**. Aquellas que se deben realizar al trabajador cuando se termina la relación laboral. Su objetivo es valorar y registrar las condiciones de salud en las que el trabajador se retira de las tareas o funciones asignadas.

Examen programado: De acuerdo con el profesiograma de la empresa se programan los siguientes exámenes, examen médico, audiometría, visiometría.

Si pasados los cinco (5) días calendario el trabajador no se realiza los exámenes la empresa **NO** responde si hay alguna alteración en la salud de los trabajadores dado que lo que se busca con los exámenes de retiro es garantizar el bienestar físico, psicosocial de todo el personal.

Cordialmente,

WRUSSY INGENIEROS SAS
WILVER FRANCINY RUSSY LADINO
80.212.380

JHON NEIFER RODRIGUZ BARRIOS
CC 1048293676

Scanned with CamScanner