PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-13, 01:59:36 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079644087

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 13/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IGS INGENIERIA EU	**Nombre Sucursal**	PRINCIPAL	**Código Sucursal**	1
Documento	NI900308302	**Dirección**	CTAS CORRIDAS 24 #24 - 42		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	SUCURSAL		
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA		
Representante Legal	ARRIENTA ROA JORGE EDUARDO	**Identificación**	CC 91299870		
Total Afiliados	3	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días APP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74081295	ANDERSON YAIR ZAMBRANO BARRERA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 91111895	MIGUEL ANDRES BAUTISTA PINZON	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 91511967	ALEXANDER PABON PABON	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 5.252.715	$ 840.600	$ 210.300	$ 365.700	$ 210.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.626.900	$ 10.600	$ 1.637.500

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-13, 01:56:00 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Numéro Planilla:** 1079644545

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** febrero de 2026

PAGADO 13/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	IGS INGENIERIA EU		
Documento	NI900308302	**Dirección**	CTAS CORRIDAS 24 #24 - 42
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	7702612
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	SOGAMOSO	**Departamento**	BOYACA
Representante Legal	ARRIENTA ROA JORGE EDUARDO	**Identificación**	CC 91299870
Total Afiliados	6	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 74080517	EDWIN FABIAN ORDUZ MONTAÑA	01	00																	0	30	30	30	30	(230201) PROTECCION	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 218.900	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 778.800
CC 74084858	DIEGO ARMANDO GONZALEZ GARCIA	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 74188180	JAVIER ANTONIO CARDENAS PRECIADO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 74189878	DIEGO ALEXANDER CRUZ	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS041) NUEVA EPS S.A. CM	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 74434035	OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS	01	00																	0	30	30	30	30	(230301) PORVENIR	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300
CC 9398282	FRANK ROBINSON ARCHILA MURILLO	01	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS005) EPS SANITAS	$ 1.750.905	$ 70.100	6,960	$ 1.750.905	$ 121.900	(CCF10) COMFABOY	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 542.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 10.505.430	$ 10.505.430	$ 10.505.430	$ 10.505.430	$ 1.681.200	$ 569.400	$ 731.400	$ 420.600	$ 35.100	$ 52.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.490.300	$ 22.700	$ 3.513.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: AbrHtgELFYnjdrdfrhbsPw==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100060571	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36214776	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/12/2025	24:00 Horas Del	26/02/2031		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	**TELÉFONO**	3143352274
ASEGURADO	TIERRASUA S.A.S.	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.285.377-2
DIRECCIÓN	CL 19 9 35 PISO 10 OF 01 TUNJA	**TELÉFONO**	3168174458
BENEFICIARIO	TIERRASUA S.A.S.	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.285.377-2
DIRECCIÓN	CL 19 9 35 PISO 10 OF 01 TUNJA	**TELÉFONO**	3168174458

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACLARA:
EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS Y SERA MODIFICADO SEGUN ACTA DE RECIBO FINAL.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.IPVO 031-2025 , CUYO OBJETO ES

AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS Y SERA MODIFICADO SEGUN ACTA DE RECIBO FINAL.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 16/12/2025	24:00 Horas Del 26/08/2026	111.624.683,17	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 16/12/2025	24:00 Horas Del 26/02/2029	111.624.683,17	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 26/02/2026	24:00 Horas Del 26/02/2031	223.249.366,35	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 446.498.732,69	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 26/02/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100060571	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36214776	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	23/12/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/12/2025	24:00 Horas Del	26/02/2031		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
POR UNA COLOMBIA UNIDA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100060571** y endoso, **1** cuyo afianzado es: **IGS INGENIERIA EU** Asegurado o Beneficiario: **TIERRASUA S.A.S. / TIERRASUA S.A.S. ,** expedida por la Compañía en **23/12/2025,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BOYACA CASAN a los **06** días del mes **ENERO** del año **2026.**

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: ZA32MuZK7pEwMgVNd2V6xg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100060571	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36215840	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/01/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/12/2025	24:00 Horas Del	16/03/2031		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	**No. DOC. IDENTIDAD**	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	**TELÉFONO**	3143352274
ASEGURADO	TIERRASUA S.A.S.	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.285.377-2
DIRECCIÓN	CL 19 9 35 PISO 10 OF 01 TUNJA	**TELÉFONO**	3168174458
BENEFICIARIO	TIERRASUA S.A.S.	**No. DOC. IDENTIDAD**	901.285.377-2
DIRECCIÓN	CL 19 9 35 PISO 10 OF 01 TUNJA	**TELÉFONO**	3168174458

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA POLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DE FECHA 26 DE DICIEMBRE DE 2025
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO.IPVO 031-2025 , CUYO OBJETO ES

AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA TIENE VIGENCIA DE 5 AÑOS Y SERA MODIFICADO SEGUN ACTA DE RECIBO FINAL.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 26/12/2025	24:00 Horas Del 16/09/2026	111.624.683,17	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 26/12/2025	24:00 Horas Del 16/03/2029	111.624.683,17	0,00
ESTABILIDAD DE LA OBRA	00:00 Horas Del 16/03/2026	24:00 Horas Del 16/03/2031	223.249.366,35	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 446.498.732,69	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO				
COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/01/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 30-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100060571	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36215840	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/01/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/12/2025	24:00 Horas Del	16/03/2031		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Aliados

CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA
POR UNA COLOMBIA UNIDA

PASA APF
Asociación Panamericana de Fianzas
Panamerican Surety Association

LA COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A

CERTIFICA:

Que la garantía de Cumplimiento contenida en la póliza **BY-100060571** y endoso, **2** cuyo afianzado es: **IGS INGENIERIA EU** Asegurado o Beneficiario: **TIERRASUA S.A.S. / TIERRASUA S.A.S. ,** expedida por la Compañía en **06/01/2026,** no expirará por falta de pago de la prima de la póliza o de los certificados o anexos que se expidan con fundamento en ella o por revocación unilateral por parte del Tomador o de la Compañía.

AGENCIA BOYACA CASAN a los **06** días del mes **ENERO** del año **2026.**

Firma Autorizada
Compañia mundial de Seguros S.A.

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: m4DWrKBQ5/QYc0p5fNDr8w==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100010155	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36215842	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/01/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/12/2025	24:00 Horas Del	26/02/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
ASEGURADO	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

SE CANCELA ANEXO PARA ACTUALIZAR CON ACTA DE INICIO
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.IPVO 031-2025 , CUYO OBJETO ES

AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A TIERRASUA S.A.S. COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA IGS INGENIERIA EU, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE TIERRASUA S.A.S. BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A TIERRASUA S.A.S. COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	-112.320,00
PATRONAL	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	(284.700.000,00)	(284.700.000,00)	-284.700.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ -284.700.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	-112.320,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	-112.320,00
GASTOS EXP.	$	-5.000,00
IVA	$	-22.290,80
TOTAL A PAGAR	$	-139.610,80

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/01/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100010155	No. ANEXO	1	No. CERTIFICADO	36215842	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/01/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	16/12/2025	24:00 Horas Del	26/02/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: IglAV17f1gjZ5YzlTfaasA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100010155	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36215919	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/01/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/12/2025	24:00 Horas Del	08/03/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
ASEGURADO	IGS INGENIERIA EU	No. DOC. IDENTIDAD	900.308.302-8
DIRECCIÓN	CARRERA 30 # 34 - 39 BARRIO OFICINA 903	TELÉFONO	3143352274
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE ACTUALIZA LA POLIZA DE ACUERDO CON ACTA DE INICIO DE FECHA 26 DE DICIEMBRE DE 2025
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.IPVO 031-2025 , CUYO OBJETO ES

AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A TIERRASUA S.A.S. COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA IGS INGENIERIA EU, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE TIERRASUA S.A.S. BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A TIERRASUA S.A.S. COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	112.320,00
PATRONAL	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	284.700.000,00	284.700.000,00	284.700.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 284.700.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
B&M SEGUROS Y NEGOCIOS COLOMBIA LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	112.320,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	112.320,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	22.290,80
TOTAL A PAGAR	$	139.610,80

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 06/01/2026

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 12-05-2025-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100010155	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36215919	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	06/01/2026	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	26/12/2025	24:00 Horas Del	08/03/2026		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

DEDUCIBLES:

AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

Fecha: 02/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de instalación de posteria e instalación y tendido de red. Durante el desarrollo no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas.

Firmas: Frank Archila R.O
Director de Obra Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 03/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de instalación de posteria e instalación y tendido de red. Durante el desarrollo no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades en SST u Operativas

Firmas: Frank Archila Javier Cadena R.O
Director de Obra VoBo: Nicolas Cobos

Scanned with CamScanner

Fecha: 04/02/2026

Obicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de Pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativa.
Firmas: Frank Archila - Javier Cardenas R.O
Director de Obra VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 05/02/2026
Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firmas: Frank Archila R.O
Director de Obra Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Industrias Macro

Scanned with CamScanner

Fecha: 06/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipo: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas

Firmas: Director de Obra R.O

Frank Archila Javier Cardenas

VoBo:

Fecha: 07/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipo: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativos

Firmas: Director de Obra R.O

Frank Archila Javier Cardenas

VoBo: Nicolas Cobos

Scanned with CamScanner

Fecha: 09/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipo: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firma: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 10/02/2026
Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista.
Equipo: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firma: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

020

Fecha: 11/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipo: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de Pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativos
Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 12/02/2026
Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipo: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de Pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativos
Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Scanned with CamScanner

Fecha: 13/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Doitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria.
Cuadrilla electricista

Equipo: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedad: No se presentan novedades de SST u Operativas

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 14/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Doitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de interventoria
Cuadrilla electricista

Equipo: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas.

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Scanned with CamScanner

Fecha: 16/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Ditama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 17/02/2026
Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Ditama
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Scanned with CamScanner

Fecha: 18/02/2026

Ubicación: Puente la balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de fundición de pedestales. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas.

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
- VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 19/02/2026

Ubicación: Puente la balsa - Municipo de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de instalación de puestas a tierra. Durante el dezarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Industrias Macro
Scanned with CamScanner

Fecha: 20/02/2026
Ubicación: Puente la balsa - Municipio de Dibulla
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor
Descripción: Se realizan actividades de instalación de puestas a tierra. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobas

Fecha: 21/02/2026
Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Dibulla
Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista
Equipos: Camioneta y Herramienta menor.
Descripción: Se realizan actividades de instalación de puestas a tierra. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria Se utiliza la señalización requerida.
Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas
Firmas: Frank Archila Javier Cardenas
Director de Obra R.O
VoBo: Nicolas Cobas

Scanned with CamScanner

Fecha: 23/02/2026

Ubicación: Puente la balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realizan actividades de instalación de Puestas a tierra. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Fecha: 24/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realiza la instalación de medidores. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan accidentes y/o incidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización requerida.

Novedades: No se presentan novedades de SST u Operativas

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

Scanned with CamScanner

026

Fecha: 25/02/2026

Ubicación: Puente la Balsa - Municipio de Duitama

Personal: 1 Director de Obra
1 Residente de Interventoria
Cuadrilla electricista

Equipos: Camioneta y Herramienta menor

Descripción: Se realiza la instalación de medidores. Durante el desarrollo de las actividades no se presentan incidentes y/o accidentes. La cuadrilla realiza las actividades en presencia de la interventoria. Se utiliza la señalización referida.

Novedades: No se presentan novedades de SST y Operativas

Firmas: Director de Obra R.O
Frank Archila Javier Cardenas
VoBo: Nicolas Cobos

119 folios

TIERRASUA
¡Conectamos regiones!

TIERRASUA S.A.S.

NIT 901285377

CL 19 9 35 BRR CENTRO P 10 OF 1001 C.P. 150010

SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS

Fecha : 06/02/2026

Comprobante de Egreso No. 202602001

C.C./NIT. : 900308302 Beneficiario : I.G.S INGENIERIA E.U
Cta. Cte. No. : SGPR
Banco : NO APLICA - Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías SSF
Referencias : CDP : 1325, CRP : 202512003, OP : 2025120004
Concepto : AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURALSECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DEBOYACA, PAGO PARCIAL ACTA N1.

CONCEPTOS

Código	Descripción	Débito	Crédito
240101	BIENES Y SERVICIOS	752.809.260,28	
19080100	Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías		752.809.260,28
Total Documento:		752.809.260,28	752.809.260,28

TOTAL: SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MILLONES OCHOCIENTOS NUEVE MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS CON VEINTIOCHO CENTAVOS (752.809.260,28)

CHEQUES

Número	Chequera	Beneficiario	Valor
GIRO000021	Sistema de Presupuesto y Giro de	I.G.S INGENIERIA E.U	752.809.260,28

TOTAL DESCUENTOS APLICADOS

Descuentos	Base	Valor
ESTAMPILLA POR ELECTRIFICACION RURAL	860.353.363,28	8.603.533,00
TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	860.353.363,28	21.508.834,00
ESTAMPILLA POR ADULTO MAYOR	860.353.363,28	17.207.068,00
CONTRATOS DE CONSTRUCCION (OBRA)	860.353.363,28	17.207.000,00
ADMINISTRACION TIERRASUA SPGR	860.353.363,28	43.017.668,00
Total Descuentos		107.544.103,00

* Nota: Los descuentos corresponden al total en la orden de pago más no al valor proporcional del egreso

IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

ID	Código	Descripción	Valor
2371	3010500AD21021900-03-00AD		860.353.363,28
		Ampliación de la Infraestructura eléctrica delalumbrado público en el área rural sector Puente laBalsa hasta el Cruce	
Total Rubros			860.353.363,28

Natalia del pilar Coy Cubides
Tesorero

Documento elaborado por 1049616509

Scanned with CamScanner

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Orden de pago Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHncoy	NATALIA DEL PILAR COY CUBIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	03-150008	TIERRASUA S.A.S.
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-06-4:57 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	219036226	Fecha Registro:	2026-02-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	03-150008 TIERRASUA S.A.S.				
Estado:		Generada		Nro Obligación:	326	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:		2026-02-10		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:			0,00
Valor Bruto:	860.353.363,28	Valor Deducciones:	107.544.103,00	Valor Neto:	752.809.260,28	Saldo x Pagar:			860.353.363,28

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Numeros				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900308302	Razón Social:	I.G.S. INGENIERIA E.U.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	940000268	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA				DOCUMENTO SOPORTE			
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro				Número:		Tipo:		Fecha:	

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

				VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA
03-150008 TIERRASUA S.A.S. / 00AD-2102-1900-2025-00415-0031 AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ									
	Nación	AD15000	CSF	860.353.363,28	0,00				

Scanned with CamScanner

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-70-01	OTRAS DEDUCCIONES - RETENCION SOBRE CONTRATOS	901285377	TIERRASUA S.A.S.	5,000 %	43.017.668,00		
2-01-04-01-14	RETEFUENTE - CONTRATOS DE CONSTRUCCIÓN DE OBRA MATERIAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	17.207.000,00		
2-03-04	ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR	891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	2,000 %	17.207.068,00		
2-03-11	ESTAMPILLA PRO – ELECTRIFICACION	891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	1,000 %	8.603.533,00		
2-04-01	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	2,500 %	21.508.834,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	PODICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
03-150008 - TIERRASUA S.A.S.	SGR-ADIR - ASIGNACIONES DIRECTAS	2026-02-06	860.353.363,28	05 NINGUNO	Generada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Scanned with CamScanner

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Orden de pago Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHncoy	NATALIA DEL PILAR COY CUBIDES
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	03-150008	TIERRASUA S.A.S.
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-06-4:57 p. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	219036226	Fecha Registro:	2026-02-06	Unidad / Subunidad ejecutora:	03-150008 TIERRASUA S.A.S.				
Estado:		Generada		Nro Obligación:	326	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:		2026-02-10		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:			0,00
Valor Bruto:	860.353.363,28	Valor Deducciones:	107.544.103,00	Valor Neto:	752.809.260,28	Saldo x Pagar:			860.353.363,28

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto		Valor Deducciones	0,00	Valor Neto		Moneda Base Compra		Valor MBC	

REINTEGROS

Numeros				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900308302	Razón Social:	I.G.S. INGENIERIA E.U.	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	940000268	Banco:	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	Tipo:	Corriente	Estado:	Activa
TESORERIA			DOCUMENTO SOPORTE				
01-130100-DT - Direccion Nacional del Tesoro			Número:		Tipo:		Fecha:

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

				VALOR		VALOR PAGADO		VALOR REINTEGRADO	
DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA	PESOS	MONEDA EXTRANJERA
03-150008 TIERRASUA S.A.S. / 00AD-2102-1900-2025-00415-0031 AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ									
	Nación	AD15000	CSF	860.353.363,28	0,00				

5

Scanned with CamScanner

DEDUCCIONES							
POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-70-01	OTRAS DEDUCCIONES - RETENCION SOBRE CONTRATOS	901285377	TIERRASUA S.A.S.	5,000 %	43.017.668,00		
2-01-04-01-14	RETEFUENTE - CONTRATOS DE CONSTRUCCIÓN DE OBRA MATERIAL	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	2,000 %	17.207.000,00		
2-03-04	ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR	891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	2,000 %	17.207.068,00		
2-03-11	ESTAMPILLA PRO – ELECTRIFICACION	891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	1,000 %	8.603.533,00		
2-04-01	TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	2,500 %	21.508.834,00		

LINEAS DE PAGO VINCULADA					
DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	PODICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
03-150008 - TIERRASUA S.A.S.	SGR-ADIR - ASIGNACIONES DIRECTAS	2026-02-06	860.353.363,28	05 NINGUNO	Generada

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Scanned with CamScanner

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Cuenta por pagar – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHebordac	ELIZABETH BORDA CRUZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	03-150008	TIERRASUA S.A.S.
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-06-3:45 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	526	**Fecha Registro:**	2026-02-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	03-150008 TIERRASUA S.A.S.			
Estado:	Radicada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Sistema General de Regalias		**Nro. Compromiso:**	2525	**Nro. Cdp:**	1325
Caja menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	860.353.363,28	**Valor Iva:**	0,00		**Valor Total:**	860.353.363,28	**Valor Total Moneda Orig.:**	0,00

TERCERO

Identificacion:	900308302	**Razon Social:**	I.G.S. INGENIERIA E.U.

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
11	CUENTA DE COBRO
12	CUMPLIDO A SATISFACCION

Objeto.:	PAGO PARCIAL ACTA N1 IPVO-031-2025

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Scanned with CamScanner

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	*MHebordac*	*ELIZABETH BORDA CRUZ*
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	*03-150008*	*TIERRASUA S.A.S.*
Fecha y Hora Sistema:	*2026-02-06-4:08 p. m.*	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	326	**Fecha Registro:**	2026-02-06	**Unidad / Subunidad ejecutora:**		03-150008 TIERRASUA S.A.S.					
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**	No	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00		
Valor Inicial:	860.353.363,28	**Valor Total Operaciones:**	0,00			**Valor Actual:**	860.353.363,28	**Saldo x Ordenar:**	860.353.363,28		
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00			**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**	0,00		
Valor Deducciones:	107.544.103,00	**Valor Neto:**	752.809.260,28			**Nro. Compromiso:**	2525	**Nro. Cdp:**	1325		
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00			**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**	12 13		

TERCERO

Identificacion:	900308302	**Razon Social:**	I.G.S. INGENIERIA E.U.	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	940000268	**Banco:**	BANCO COMERCIAL AV VILLAS S.A.	**Tipo:**	Corriente	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				CAJA MENOR			
Numero:	526	**Tipo:**	Sistema General de Regalias	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:		**Tipo:**		**Fecha:**	

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO RECURSO	SITUAC.	DETALLE MOVIMIENTOS				
					FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
03-150008 TIERRASUA S.A.S.	00AD-2102-1900-2025-00415-0031 AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA DEPARTAMENTO DE BOYACÁ	Nación	AD15000	CSF	2026-02-06				
					Total:	860.353.363,28	0,00	860.353.363,28	860.353.363,28

Objeto:

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
03-150008 TIERRASUA S.A.S.	SGR-ADIR ASIGNACIONES DIRECTAS	2026-02-06	Generada	860.353.363,28

Scanned with CamScanner

SPGR
Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante:	MHebordac	ELIZABETH BORDA CRUZ
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	03-150008	TIERRASUA S.A.S.
Fecha y Hora Sistema:	2026-02-06-4:08 p. m.	

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-04-01 TASA PRO DEPORTE Y RECREACION	NIT 891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	860.353.363,00	2,500 %	21.508.834,00	21.508.834,00
2-03-04 ESTAMPILLA PRO - ADULTO MAYOR	NIT 891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	860.353.379,00	2,000 %	17.207.068,00	17.207.068,00
2-01-04-01-14 RETEFUENTE - CONTRATOS DE CONSTRUCCIÓN DE OBRA MATERIAL	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	860.350.000,00	2,000 %	17.207.000,00	17.207.000,00
2-70-01 OTRAS DEDUCCIONES - RETENCION SOBRE CONTRATOS	NIT 901285377	TIERRASUA S.A.S.	860.353.363,00	5,000 %	43.017.668,00	43.017.668,00
2-03-11 ESTAMPILLA PRO – ELECTRIFICACION	NIT 891800498	DEPARTAMENTO DE BOYACA	860.353.300,00	1,000 %	8.603.533,00	8.603.533,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

9

Scanned with CamScanner

Duitama ,25 de febrero del 2026

CERTIFICACIÓN

REFERENCIA: CONTRATO No. IPVO 031-2025 "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA".

En calidad de Interventoría del Contrato No. **IPVO 031-2025**, cuyo objeto es la "**AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA**", se certifica que la empresa **I.G.S INGENIERIA E.U**, identificada con NIT **900.308.302-8** ha dado cumplimiento a las especificaciones técnicas de los materiales empleados y a los procesos constructivos establecidos para la ejecución de las obras, de conformidad con lo consignado en los documentos técnicos, planos, memorias y demás soportes anexos.

Así mismo, se deja constancia de que las actividades ejecutadas se desarrollaron conforme a las normas técnicas vigentes, a las condiciones contractuales pactadas y a los lineamientos de calidad exigidos para el proyecto, verificándose su adecuada implementación durante el desarrollo de la obra.

La presente certificación se expide a solicitud de TIERRASUA S.A.S, para los fines pertinentes, a los veinticinco(25) días del mes de febrero del dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente



Oscar Daniel Preciado
R/L GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

DOCUMENTO CONTROLADO

TIERRASUA	FORMATO	VERSION: 0
		CODIGO: TI-GE-CV-F-001
	ACTA DE REUNION	

LUGAR DE REUNION	Oficina TIERRA SUA SAS				Comite #4
FECHA	5/02/2026	HORA DE INICIO	8:00	HORA FIN	10:00

Objeto: Seguimiento avance de Obra del proyecto.
Descripcion: Se presenta por parte del contratista el avance en la ejecucion de la obra e Inconvenientes presentados y Bitacora de Obra.

1. Instalacion de Brazos metalicos de 1 1/2 x 1.5mt.
2. Instalacion de Luminarias.
3. Excavaciones y formaleta para caja del pedestal.
4. fundida de pedestal.
5. el contratista suministra soporte por parte de la comunidad en la que no autorizan la elaboracion del cabezote del pedestal.
6. A la fecha se revisa los PQR del proyecto el cual da como resultado Cero PQR.
7. Se realiza seguimiento a las etapas contractuales y no se evidencia dilacion y entrabamiento al contrato.
8. Revision del Pacto de transparencia de forma Paritaria entre Interventoria, Obra y Revision.
9. el contratista e Interventoria informa no tener investigaciones penales ni condenas de los directivos y representante Legal.
10. Revision de Registro de productor de bienes nacionales.

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
23/02/2026	El SPT debe instalarse primero antes de la fundida del pedestal.	Director de Obra
23/02/2026	Instalacion de medidores y Balantes que cumpla con Retie.	Director de Obra

DECISIONES / APROBACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta y se anexa lista de asistencia que en ella intervinieron

ASISTENTES			
NOMBRE COMPLETO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Nicolas Cobos	Director Interv.	GC. Ingenieria.	Nicolas Cobos
Frank Archila.	Director Obra	IGS Ingeniería	
Julian Guerrero	Supervisor	Tigre Sur S.A.S	

Powered by CamScanner

Comercio, Industria y Turismo

VUCE

Productores de Bienes Nacionales

Razon Social | NIT y Subpartida Arancelaria | Subpartida Arancelaria | Registros PN Históricos | Descripcion del Producto

Registros PBN Vigentes

B00127102-1

Razón Social:

Sylvania

Consultar

Mostrar 10 entradas

COPIAR | EXCEL | PDF | COLUMNAS VISIBLES

No	Razon Social	Dirección	Representante Legal	Ciudad	Telefono	Correo Electronico
1	HAVELLS SYLVANIA COLOMBIA S.A	CALLE 6YB SUR # 73-71	SIN INFORMACION	Bogotá, D.C.	SIN TELEFONO	

Powered by CamScanner

TIERRASUA	FORMATO	VERSIÓN: 0
		CODIGO: B-GE GV-F-001
	ACTA DE REUNION	

LUGAR DE REUNIÓN	Oficina TIERRASUA SAS.				Comite #5
FECHA	25/02/2025	HORA DE INICIO	8:00	HORA FIN	10:00

Objeto: Seguimiento avance de Obra del proyecto.
Descripción: Se por parte del contratista el avance en la ejecucion de la obra e inconvenientes presentados

1. Fundida de Pedestales
2. Instalacion del sistema de puesta a tierra.
3. Instalacion de Acometida Aerea.
4. Instalacion de gabinete para equipo de medida Bifasico.

Powered by CamScanner

COMPROMISOS		
FECHA	ACTIVIDAD	RESPONSABLE
24/03/2026	Entrega Certificado Retie - Retilap	Director de Obra
24/03/2026	Entrega certificado laboratorios	Director de Obra
13/03/2026	Matricula medidores Bifasicos	Director de Obra
16/03/2026	Entrega a la comunidad del proyecto a TICUASUAN y conexion de A. publico	Director de Obra
16/03/2026	Cumplimiento del PMT, Plan ambiental y del PGIO	Director de Obra

DECISIONES / APROBACIONES

Se firma el acta de Terminación con salvedades y observaciones con fecha de hoy 25 de febrero del presente año.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta y se anexa lista de asistencia que en ella intervinieron

ASISTENTES

NOMBRE COMPLETO	CARGO	ENTIDAD	FIRMA
Nicolas Cobos Parra	Director Interventoria	G.C INGENIERIA	Nicolas Cobos
Frank Archila	Director Obra	IGN Ingenieria	
Julian Guerrero	Supervisor	Telemedia	

Powered by CamScanner

Duitama ,25 de febrero del 2026

CERTIFICACIÓN

REFERENCIA: CONTRATO No. IPVO 031-2025 "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA".

En calidad de Interventoría del Contrato No. **IPVO 031-2025**, cuyo objeto es la "**AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA**", se certifica que la empresa **I.G.S INGENIERIA E.U**, se encuentra **a paz y salvo** y ha dado **cumplimiento oportuno e integral** a las obligaciones relacionadas con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, correspondientes a **salud, pensiones, riesgos laborales**, así como a los aportes a la **Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF), Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA)** y al **Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción.**

Lo anterior se certifica en cumplimiento de lo dispuesto en el **artículo 50 de la Ley 789 de 2002**, previa verificación de la documentación soporte presentada por el contratista.

La presente certificación se expide a solicitud de TIERRASUA S.A.S, para los fines pertinentes, a los veinticinco(25) días del mes de febrero del dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente



Oscar Daniel Preciado
R/L GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS

DOCUMENTO CONTROLADO

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: **DUITAMA**	TAREA: "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"	FECHA: 02-Feb-26

ALCANCE TAREA: **Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra**

	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	**Pasos (con sus respectivas etapas)**	**(Lo que puede salir errado)**	**evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra**
1.	**ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO**	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3,2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	**ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA**	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	**SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA**	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energia residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	**QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL**	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	**BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.**	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	**AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA**	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5.Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	**CONEXIÓN ELECTRICA**	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	**DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA**	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	**INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.**	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	**SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.**	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	**HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"**	11.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area. resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas. 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas. 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	**HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.**	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores. 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua. 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas. 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje. 12.1.3. Realizar PT izaje. 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar. 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua. 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	**CONEXIÓN PUESTA A TIERRA**	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	**ORDEN Y ASEO**	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor (chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)

RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Jimmy Bolivar		02-02-26	07:00 am
REVISADO (PERSONAL SISO)	Diego Cruz	Diego Cruz	02-02-26	07:00 am
APROBADO:	Frank Archila		02-02-26	07:00 am

Powered by CamScanner

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Javier Sarmiento	IGS	1053538228	tecnico	
Henvelagarlar	Abba	82702163	Tecnico	
Reinaldo Sierra	Abba	7412864621	AUX	Reinaldo S.
Hector G	IGS	74084734	AUX	Hector G
Yeferson Pabon	IGS	1003935465	AUX	
Esteven Camargo	IGS	1195725010	AUX	
Diego A. Gonzalez	IGS.	74084858	tecnico	
David Ocampo	IGS	1057573354	AUX	
Camilo Rodriguez	IGS	74087847	conductor Ayudante	
Dilan Rojas	IGS	1193512051	Dilan Aux	Dilan
Ricardo Re	IGS	73499862	Rico	
Harold Gu	IGS	1007589068	AUX	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación lonizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del Item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energias peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos quimicos que emplearán?		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS

ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
Identificar brigadistas y guias de evacuación
Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermeria y la cadena de ayuda
Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos quimicos
Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames

ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD
Uso de Tapabocas durante toda la tarea
Desinfección de herramientas
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: **DUITAMA**	TAREA: **"AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"**	FECHA: 09/Feb/26

ALCANCE TAREA: **Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y asegurarla,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra**

	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	Pasos (con sus respectivas etapas)	(Lo que puede salir errado)	evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	**ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO**	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3,2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg). trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	**ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA**	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	**SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA**	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	**QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL**	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	**BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.**	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	**AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA**	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural. pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	**CONEXIÓN ELECTRICA**	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	**DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA**	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	**INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.**	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	**SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.**	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 11.5 Polvos inorganicos, material particuledo. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar posta. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea. 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 , Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4,1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Javier Sarmiento		09/02/16	07:00am
REVISADO (PERSONAL SISO)	Diego Cruz	Diego Cruz	09/02/16	07:00am
APROBADO:	Frank Archila		09/02/16	07:00am

Powered by CamScanner

HERRAMIENTAS DE TRABAJO:

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Reinaldo Zapata	IGS	74184967	AUX	74184967
Javier Sarmiento	IGS	1053582216	tecnico	
Diego A. Gonzalez	IGS	74 084 858	tecnico	
Hector G	IGS	74084794	tecnico	Hector
David Cabrera	IGS	1053573354	AUX	
Camilo Rodriguez	IGS	74082842	Conductor Auxiliar	
Dilan Rojas	IGS	1193512051	AUX	Dilan
Yeferson Palacio	IGS	1003939465	AUX	

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales reguero o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del Item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado.		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea.		
3.Pare y solicite ayuda en caso de tener dudas durante la ejecución.		

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS

ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
Identificar brigadistas y guias de evacuación
Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermeria y la cadena de ayuda
Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames

ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD
Uso de Tapabocas durante toda la tarea
Desinfección de herramientas
Lavado de manos antes y después de realizada la tarea

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingeniería	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: DUITAMA	TAREA: "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"	FECHA: 16/02/26

ALCANCE TAREA: **Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y aseguraria,quitar tornilleria de soperteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra**

	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	Pasos (con sus respectivas etapas)	(Lo que puede salir errado)	evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lúmbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3,2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg). trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"	11.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area: restalones, tropezones 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos 11.4 Lesiones osteomusculares: lumbalgias 11.5 Polvos inorganicos, material particulado 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que el área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1 Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos 11.3.1 Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1 Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes 1.6.1 Pida ayuda a su compañero 11.7.1 Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra
12	HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas. Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas suspendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	CONEXIÓN PUESTA A TIERRA	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V) 13.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos 13.3.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado 13.4.1 Verificar ausencia de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	ORDEN Y ASEO	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor (chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)				
RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Jimmy Bolivar		16/02/26	07:00am
REVISADO (PERSONAL SISO)	Diego Cruz		16/02/26	07:00am
APROBADO:	Frank Archila		16/02/26	07:00am

Powered by CamScanner

TAREA A REALIZAR:

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Mario Mel Peña	ABB	74.18.149	AUX	
Harold Cruz	ABB	1007589068	AUX	
Camilo Andrés Rodriguez	ABBA		conductor AUX	
David Cervantes	ABA	1057573541	AUX	
Reinaldo Sierra B	ABBA	74185967	AUX	74185967
Manuel Ayala M	ABBA	85202463	TECNICO	
DIEGO A. GONZALEZ	IGS.	74084858	tecnico	
Jimmy Bolivar	IGS.	1057382058AS	TECNICO	
Javier Sarmiento	IGS	1053536216	tecnico	
Hector C	IGS	74084754	Aux	Hector C
Saulo Florez	IGS	74080684	controlador v.	

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permiten rescate
	Identificar brigadistas y guias de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer rutas sitios salida de evacuación y puntos de encuentro

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caida de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de particulas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación Ionizante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del item 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: MATRIZ DE IDENTIFICACIÓN DE PELIGROS,VALORACIÓN DEL RIESGO Y DETERMINACIÓN DE CONTROLES	CODIGO: F-GSST-2022-007
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PAGINA: 1 DE 3
	Fecha Elaboracion: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSION:II

MUNICIPIO: **DUITAMA**	TAREA: **"AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"**	FECHA: 23/02/26

ALCANCE TAREA: **Alistamiento de equipos , Acordonar area ubicación de escalera y aseguraria,quitar tornilleria de soporteria y quitar la luminaria vieja e instalacion de nueva, Ajuste de tornilleria, conexión electrica, instalacion de cable, tension de cable, hacer hueco en el piso para poste, hincado de poste y alineacion.Puesta a Tierra**

	ACTIVIDADES	RIESGOS POTENCIALES SEGURIDAD / ASPECTOS AMBIENTALES	MEDIDAS PREVENTIVAS RECOMENDACIONES DE SEGURIDAD, SALUD Y MEDIO AMBIENTE
No	Pasos (con sus respectivas etapas)	(Lo que puede salir errado)	evitar el accidente o minimizar los daños/impactos , prevenir enfermedades laborales , en caso de que ocurra
1.	**ALISTAMIENTO DE MAQUINAS, EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, DESPLAZAMIENTO AREA DE TRABAJO**	1.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones y/o sobre vehiculo de apoyo cargue materiales. 1.2 Atropellamiento vehicular 1.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 1.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias. 1.5 Polvos inorganicos, material particulado. 1.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 1.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento.	1.1.1 Caminar no correr.Utilizar las cabinas los vehiculos para transporte de personal. 1.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 1.1.3 Respete la señalización. 1.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. 1.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 1.3,2. Realizar pre operacional de equipos y herramientas a utilizar. 1.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 1.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6,1. Pida ayuda a su compañero, nivele cargas, no exceda el limite de peso (25 kg), trabajo en equipo. 1.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, usar rutas seguras, peatonales, no exceda la velocidad establecida, no adelante ningun vehiculo.
2.	**ACORDONAR AREA, UBICACIÓN DE ESCALERA Y ASEGURARLA**	2.1 Caídas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 2.2 Atropellamiento vehicular 2.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 2.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias	2.1.1 Caminar no correr.No realizar el desaseguramiento de las cuerdas de posicionamiento al poste cuando el tecnico se encuentre sobre la escalera. 2.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 2.2.1. Observar ambios sentidos de la via no vengan vehiculos, no exceda la velocidad establecida, use rutas seguras. No salirse del area acordonada. 2.3.1. Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos. 2.4.1. trabajo en equipo.
3	**SUBIR POR ESCALERA A PUNTO DE LUMINARIA**	3.1 Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 3.2 Contacto con alta y baja tension. 3.3 Golpes, machucones. 3.4 Malas posturas, movimientos repetitivos	3.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 3.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. UTilización de puesta a tierra para energía residual. 3.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 3.4.1 . Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso reglamentario 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos.
4	**QUITAR TORNILLERIA DE SOPORTE LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL**	4.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 4.2. material particulado. 4.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 4.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del árnes.	4.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 4.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 4.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 4.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado.

Powered by CamScanner

5	BAJAR LUMINARIA VIEJA CON AYUDA DE MANILA Y SUBIR E INSTALACION DE NUEVA LUMINARIA.	5.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 5.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 5.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 5.4 Contacto con alta y baja tension.	5.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 5.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 5.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 5.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos.
6	AJUSTE DE TORNILLERIA SOPORTE NUEVO DE LUMINARIA	6.1. golpes machucones, laceraciones, atrapamiento, aplastamiento con y por equipos y herramientas. 6.2. material particulado. 6.3. Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 6.4.Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 6.5 Presencia Arco Electrico	6.1.1. Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 6.2.1. Uso de mascarilla , uso de gafas y guantes. 6.3.1. Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 6.4.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 6.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
7	CONEXIÓN ELECTRICA	7.1 Choque electrico, daños a equipos. 7.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 7.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 7.4 Presencia Arco Electrico	7.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 7.1.2 Detectar los tipos de energía existentes. 7.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 7.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 7.4 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
8	DESCENDER PERSONAL Y RETIRO DE ESCALERA	8.1. Trabajo en alturas: caida a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes 8.2 Contacto con alta y baja tension. 8.3 Golpes, machucones. 8.4 Malas posturas, movimientos repetitivos 8.5 Presencia Arco Electrico	8.1.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 8.2.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 8.3.1 Uso de los EPP correspondientes para la labor, cuidado de manos. 8.4.1 . Higiene postural, pausas activas, trabajo en equipo, cordine movimientos. 8.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
9	INSTALACION DE CABLEADO SE SUBE CABLE CON AYUDA DE MANILA AL PUNTO DE ENGANCHE O EMPALME.	9.1 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, movimientos repetitivos,dolor lumbar. 9.2 Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 9.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 9.4 Contacto con alta y baja tension 9.5 Presencia Arco Electrico	9.1.1 Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 9.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 9.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 9.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 9.5 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
10	SE ENGANCHA A SOPORTE TENSOR EN CADA LADO DEL POSTE Y SE TENCIONA CON GARRUCHA.	10.1 Posturas inadecuadas,sobre esfuerzos, movimientos repetitivos, dolor lumbal. 10.2. Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del arnes. 10.3 Golpes, machcones, atrapamiento, aplastamiento, heridas a mienbros superiores con herramientas manuales y equipos. 10.4 Contacto con alta y baja tension. 10.5 Presencia Arco Electrico	10.1.1Higiene postural, pausas activas, no exceda el peso 25 kg por persona, trabajo en equipo, cordine movimientos. 10.2.1 Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 10.3.1 Uso de e.p.p. basicos, cuidado de manos, use los guantes adecuados para la tarea, tenga precaucion con sus extremidades, analice la forma de realizar el trabajo. 10.4.1 Detectar los tipos de energía existentes y aislarlos. 10.5.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.

Powered by CamScanner

11	**HACER HUECO EN PISO CON AYUDA DE HERRAMIENTA MANUAL "barra - pala escavadora"**	11.1 Caidas de un mismo y diferente nivel por obstáculos en el area, resbalones, tropezones. 11.2 Atropellamiento vehicular 11.3 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 11.4 Lesiones osteomusculares, lumbalgias 11.5 Polvos inorganicos, material particulado. 11.6 Sobre esfuerzos, posturas indecuadas 11.7 Condiciones de seguridad: accidentes de transito, por vehiculos en movimiento en la via. 11.8 Presencia Arco Electrico	11.1.1 Caminar no correr. 11.1.2 Verificar que él área por donde se va a movilizar las personas con las herramientas y equipos permanezca libre de obstaculos que impidan el paso, retire los obstaculos. 11.1.3 Respete la señalización. 11.2.1. Observar ambos sentidos de la via no vengan vehiculos. 11.3.1 Usar e.p.p. Basicos, coordinar movimientos, diligenciamiento preoperacional de maquinas, equipos y herramientas 11.4.1. Levantar maximo 25 kg, mantenga la columna recta y flexione las rodillas, higiene postural, trabajo en equipo. 11.5.1 Uso de proteccion respiratoria, gafas, guantes. 1.6.1. Pida ayuda a su compañero. 11.7.1. Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 11.8 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
12	**HINCADO DE POSTE CON AYUDA DE CAMION GRUA Y ALINEARLO.**	12.1 Golpes, machucones, atrapamiento, aplastamiento herida en miembros superiores con herramientas manuales y equipos. 12.2. Izaje de cargas: Aplastamientos por caida de poste sobre colaboradores 12.3 Golpes por caida de grilletes y eslingas de anclajes en mal estado, ruptura de elementos mecanicos de camion grua 12.4. Caidas al mismo y diferente nivel por porsuperficies irregulares: fracturas, lesiones en miembros superiores e inferiores. 12.5 condiciones de seguridad: accidentes de transito por vehiculos en movimiento en la via. 12.6 Presencia Arco Electrico	12.1.1. No permanecer no cruzar bajo cargas supendidas 12.1.2. Uso de vientos para realizar el respectivo izaje 12.1.3. Realizar PT izaje 12.1.4. Evites colocar las manos entre los ojos de las cadenas y la pieza a enganchar 12.2.1. Al Colocar el poste en su lugar utilize ayuda mecanica gancho para halar y ubicar poste. 12.2.2. Evaluar la capacidad de la carga del camion grua 12.3.1. Verificacion minuciosa de los elementos para izaje antes de realizar la tarea 12.4.1 Verificar que el área por donde se va a movilizaran las personas con las herramientas y equipos esta permanezca libre de obstáculos que impidan el paso, retire los obstaculos 12.5.1: Evite transitar por donde operan los vehiculos, buena señalizacion, estar atentos en todo momento. 12.6 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
13	**CONEXIÓN PUESTA A TIERRA**	13.1 Choque electrico, daños a equipos. 13.2 Posturas inadecuadas, sobreesfuerzos, dolor lumbar. 13.3Trabajo en alturas: caidas a distinto nivel, suspensión, golpes por efecto pendulo, sindrome del ármes. 13.4 Presencia Arco Electrico	13.1.1Conectar equipo según corresponda (220 V). 13.1.2 Detectar los tipos de energia existentes. 13.2.1 . Higiene postural, pausas activas, cordine movimientos. 13.3.1. Uso de arnes y eslinga, verifique que la eslinga a usar sea la adecuada, mantengase anclado, verifique que el punto de anclaje sea seguro, use tres puntos de apoyo para subir y bajar, analice el lugar de trabajo elija el Equipo de Proteccion Contra Caidas Adecuado. 13.4.1 Verificar ausenca de tensión y Bloqueo puesta a tierra.
14	**ORDEN Y ASEO**	14.1 contaminacion del suelo	14.1.1 Dar disposicion residuos solidos en su respectivo contenedor.(chatarra, cables, bombillos, luminaria viejas.)

APROBACIÓN (NOMBRES LEGIBLES)

RESPONSABLES	NOMBRE	FIRMA	FECHA	HORA
EMISOR :	Manuel Agudelo		23/07/26	07:00am
REVISADO (PERSONAL SISO)	Diego Cut	Diego Cut	23/07/26	07:00am
APROBADO:	Franka Archila		23/07/26	07:00am

Powered by CamScanner

HERRAMIENTAS DE TRABAJO :

Personas involucradas y entrenadas en el Análisis seguro de trabajo.

NOMBRE	EMPRESA	CEDULA	CARGO	FIRMA
Hector G	IGS	7H0647	AUX	Hector G
Harold Cruz	IGS	1057589068	AUX	
David Quintero	IGS	1057573354	AUX conductor y helpers	
Camilo Rodriguez	IGS	7708842		
Dilan Rojas	IGS	1193512051	AUX	Dilan R.
Ricardo Rapalino	IGS AUX	1734986	AUX	
Reinaldo Sierra	IGS	74186467	AUX	Reinaldo Sierra
DIEGO A. GONZALEZ	IGS	74084858	TECNICO	
Javier Sarriento	IGS	1033538216	tecnico	

PLAN DE RESCATE Y PROCEDIMIENTO EN CASO DE EMERGENCIAS	ALGUNAS POSIBLES ACCIONES EN CASO DE EMERGENCIA
	Tener extintores adecuados y disponibles en sitio y conocimiento de ubicación de camillas
	Tener equipo de rescate de alturas en sitio y arneses que permitan rescate
	Identificar brigadistas y guías de evacuación
	Tener disponible radios o medios de comunicación permanente
	Conocer y tener claro rutas de evacuación y puntos de encuentro
ATENCIÓN - NORMAS MINIMAS DE BIOSEGURIDAD	Garantizar que todo el personal conoce ubicación de enfermería y la cadena de ayuda
Uso de Tapabocas durante toda la tarea	Conocer "que hacer" y "que no hacer" de la hoja de seguridad de productos químicos
	Identificar ubicación kit o elementos para control de derrames

LISTA DE CHEQUEO - DURANTE LA ELABORACIÓN DEL AST

Items a validar	SI	NO
01) Hay riesgo de corte?		
02) Hay riesgo de caída de altura o del mismo nivel ?		
03) Hay riesgo de proyección de partículas?		
04) Hay riesgo de atrapamiento en cualquier parte del cuerpo ?		
05) Hay riesgo de quemaduras ?		
06) Hay riesgo de contaminación por productos químicos ?		
07) Hay riesgo de explosión o incendio?		
08) Hay riesgo de contacto con superficies calientes ?		
09) Hay riesgo de exposición a radiación?		
10) Hay riesgo de choque eléctrico ?		
11) Hay riesgo en el desplazamiento hacia el sitio de trabajo ?		
12) Hay necesidad de montajes pre ejecución (andamios, puntos de anclaje etc.)?		
13) Hay buena ventilación?		
14) Existen redes presurizadas ?		
15) Existen personas trabajando arriba o debajo?		
16) La tarea proporciona riesgos a otros ?		
17) se requiere el diligenciamiento de listas preoperacional?		
18) El trajo requiere contacto estrecho? (2 o mas colaboradores a menos de 2 m)		
19) El trabajo requiere préstamo o intercambio de herramientas?		

LISTA DE CHEQUEO - ASPECTOS AMBIENTALES

01) Gasto significativo de agua o desperdicio?		
02) Gasto significativo de recursos naturales (minerales, madera, energia) ? O Desperdicio?		
03) Se generan emisiones significativas?		
04) Hay generacion de residuos peligrosos?		
05) Hay generacion de residuos comunes y reciclables?		
06) Hay generacion de escombros?		
07) Hay se generan lodos contaminados?		
08) Hay generacion de residuos acidos o bases fuertes?		
09) Hay generacion de residuos liquidos o vertimientos?		
10) Hay riesgo de exposición a radiación lonzante (Radiactividad)?		
11) Hay afectacion paisajistica o tala de arboles ?		
12) Hay generacion de aceites usados, potenciales regueros o residuos impregnados?		

OBSERVACIÓN. En caso afirmativo del ítem 17 es obligatorio el entrenamiento en el uso y mantenimiento de este equipo.

LISTA DE CHEQUEO - ANTES DE REALIZAR EL SERVICIO

01) Todos están entrenados en AST ?		
02) Todos conocen la tarea que van a realizar y su responsabilidad?		
03) Todos poseen los elementos de protección personal necesarios ?		
04) Dispone de las herramientas necesarias y seguras para realizar la tarea?		
05) Se requieren bloqueos para esta actividad (control de energías peligrosas)?		
06) Es necesario emitir permiso de trabajo para la tarea ?		
07) El área esta debidamente señalizada y aislada ?		
08) Todos conocen la Hoja de Seguridad de los productos químicos que emplearán?		
ATENCIÓN		
1. Garantice que todo el personal esta entrenado		
2. Garantice el acompañamiento durante la ejecución de la tarea		

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU		
	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **1**

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO		510			Frente		Lado	
02	02	26	Dultama	Lb ☐	Kg ☐	Ton ☐	Atrás		360°	X

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:		Placa:	SYU 711		
Capacidad Maxima Grúa:	4300	Lb ☐ kg ☐ Ton	A radio:		Mts ☐	Pies ☐	
Descripción de la carga:	Postria 510 en concreto						
Descripción del izaje:	Instalacion de Postria en concreto						

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☐	Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☐	Pies ☐
Angulo Inicial:	90°	Grados		Angulo Final:	90°	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☐	Pies ☐	Longitud Final Pluma:		Mts ☐	Pies ☐
Capacidad Bruta:	4300	Lb ☐ kg ☐ Ton		Capacidad Bruta:		Lb ☐ kg ☐ Ton	

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	3	Lb ☐ kg ☐ Ton	Tipo:	Iynan			
	Tipo de Conexión:	Vertical ☐ Casada ☐ Ahorcada ☑ Canasta ☐						
Grilletes	Capacidad:	120	Lb ☐ kg ☐ Ton	Ganchos	Capacidad:	6	Lb ☐ kg ☐ Ton	
Otros	Capacidad:		Lb ☐ kg ☐ Ton	Cual:				

CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	510	Lb ☐ kg ☐ Ton	Carga Bruta:	54	Lb ☐ kg ☐ Ton
Aparejos:	—	Lb ☐ kg ☐ Ton	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	6	Lb ☐ kg ☐ Ton	Capacidad Bruta:	4300	Lb ☐ kg ☐ Ton
Otros:	—	Lb ☐ kg ☐ Ton	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100	
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*					
Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐ Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:		%

*Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al **80%**, el Izaje **ES CRITICO** y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yamith Carrico	
APAREJADOR:	Jimmy Bolivar	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Diego Cruz	Diego Cruz

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las líneas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehicular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

VERIFICADO POR:	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
	Diego Cruz	Prof SST	Diego Cruz

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: F-G.SST-2022-042
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: I

Diligencie en su totalidad los campos del formato incluyendo la lista de verificación al respaldo de la hoja

FECHA			LUGAR DE MANIOBRA	PESO DE LA CARGA			CUADRANTE DE OPERACIÓN:			
DÍA	MES	AÑO		1050			Frente		Lado	
03	02	26	Duitama	Lb ☐	Kg ☒	Ton ☐	Atrás		360°	☒

DATOS DEL EQUIPO Y OPERACIÓN

Marca:	Chevrolet	Modelo:		Placa:	SXO711		
Capacidad Maxima Grúa:	4300	Lb ☐	kg ☒	Ton ☐	A radio:	Mts ☐	Pies ☐
Descripción de la carga:	Poste de 1050 concreto						
Descripción del izaje:	Instalacion de postera						

POSICIÓN INICIAL				POSICIÓN FINAL			
Radio Inicial:	4	Mts ☒	Pies ☐	Radio Final:	4	Mts ☒	Pies ☐
Angulo Inicial:	90	Grados		Angulo Final:	90	Grados	
Longitud Inicial Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐	Longitud Final Pluma:	4	Mts ☒	Pies ☐
Capacidad Bruta:		Lb ☐	kg ☒ Ton ☐	Capacidad Bruta:		Lb ☐	kg ☒ Ton ☐

NOTA: Algunas grúas tienen capacidad diferente al frente y en 360 grados (verificar)

DATOS DE APAREJOS

Eslingas	Capacidad:	5	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	Tipo:	Nylon		
	Tipo de Conexión:		Vertical ☐ Casada ☐	Ahorcada ☐	Canasta ☐		
Grilletes	Capacidad:		Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	Ganchos	Capacidad: 5	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	
Otros	Capacidad:		Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	Cual:			

CALCULOS

CALCULO DE PESOS			CALCULO DE % CAPACIDAD GRUA		
Carga:	1050	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	Carga Bruta:	1041	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐
Aparejos:	5	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	***Capacidad Bruta:*** *La menor capacidad según posición*		
Gancho:	6	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	Capacidad Bruta:	4300	Lb ☐ kg ☒ Ton ☐
Otros:		Lb ☐ kg ☒ Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	Carga Bruta / Capacidad Bruta Menor x 100	
Carga Bruta: *(Carga + Aparejos + Gancho+ Otros)*					
Carga Bruta:	Lb ☐	Kg ☐ Ton ☐	Porcentaje de Capacidad:	24.6	%

*Si el porcentaje de capacidad es mayor o igual al **80%**, el Izaje **ES CRITICO** y requiere aprobación de autoridad de área.*

OBSERVACIONES:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	FIRMA
OPERADOR DE GRÚA:	Yamith Carreño	
APAREJADOR:	Jimmy Bolivar	
SUPERVISOR EJECUTANTE:	Diego Cruz	Diego Cruz

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Nombre del Documento: **PLAN DE IZAJE DE GRÚAS PRUEBA DE CARGA**	Código: F-G SST-2022-042
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **2 de 2**
	Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **1**

LISTA DE VERIFICACION PARA OPERACIONES DE IZAJE

Marque con una X la casilla donde corresponda

1. COMPETENCIAS Y ASEGURAMIENTO	SI	NO	N/A
El equipo grúa es operado por un trabajador certificado y lo anterior es verificable mediante un carné?	X		
Existe un aparejador con entrenamiento en aparejamiento de cargas. Esto es verificable en el carné?	X		
La persona que opera la grúa, PH ó puente grúa, está autorizada y tiene el permiso de trabajo aprobado para realizar la operación, el AST fue diligenciado por los involucrados en la actividad en el sitio de trabajo?	X		
Existe registro de la verificación diaria del equipo (PREUSO) que realiza el operador utilizando una lista de chequeo?	X		
El plan de izaje contiene los datos de peso y volumen de la carga que se va a levantar?	X		
El personal utiliza los siguientes EPPs: botas de seguridad, casco, gafas, guantes, protección auditiva, y adicionalmente el aparejador cuenta con chaleco reflectivo y manila guia para la operación?	X		
2. UBICACIÓN DE LA GRUA	**SI**	**NO**	**N/A**
La zona esta libre de obstaculos, desorden de materiales, y equipos que dificulten o no permitan el izaje o el giro en el desarrollo de la actividad?	X		
Las lineas energizadas cercanas a la operación se han aislado y el brazo del equipo (Grúa, PH, Pluma etc) no está invadiendo las distancias de seguridad del cable energizado?	X		
La zona donde se va a realizar el movimiento se encuentra libre de lineas enterradas bajo la grua, piso irregular y otros trabajos en el área que interrumpan la actividad?	X		
La grúa esta fue nivelada, el terreno donde se soporta es firme, se colocan soportes estructurales y/o polines debajo de los gatos?	X		
3. SEÑALIZACION Y COMUNICACIÓN	**SI**	**NO**	**N/A**
Se ha demarcado el área con conos y/o cinta de peligro para advertir a otros sobre la actividad?	X		
La grua tiene visible la indicación de su máxima capacidad de carga?	X		
Existe buena comunicación entre los trabajadores que guían la carga y el operador de la grúa ó equipo y se hacen las señales internacionales para comunicarse?	X		
Se requiere el uso de radio para comunicación entre operador y aparejador?	X		
El aparejador esta ubicado en un sitio visible para el operador, las señales dadas son claramente identificadas por el operador?	X		
Se requiere hacer control del trafico vehícular o peatonal?	X		
4. APAREJOS	**SI**	**NO**	**N/A**
Existe una lista de chequeo de todos los cables y aparejos. el equipo de izaje para la operación y su integridad fue verificada incluyendo las tarjetas de identificación?	X		
Los ganchos de izaje tienen la capacidad de carga forjada en el cuerpo y están en buenas condiciones sin soldaduras, grietas, deformaciones o modificaciones y su mecanismo de seguro opera correctamente?	X		
5. CONSIDERACIONES DE ESPECIALES	**SI**	**NO**	**N/A**
Evalue sí se presentan de fuertes vientos, temperaturas extremas, lluvias y tormentas... ¿Las condiciones ambientales actuales para realizar la operación **son seguras**?,	X		
El izaje que se va a realizar es considerado **NO CRITICO**?	X		
Si el izaje excede el 80% de la capacidad de la grúa, Se han adjuntado instrucciones especiales adicionales, restricciones, diagramas para la grúa, plan de amarre e izaje, etc. ?	X		
Las personas que guían la carga se ubican de manera que en caso de fallar alguno de los amarres, la carga no se dirija hacia ellos?	X		
Las personas fueron retiradas y se mentienen fuera de la línea de peligro?	X		
Se van a realizar izajes con dos gruas y estás han realizado de manera individual sus planes de izaje?	X		
Cuando se presentan cambios en la configuracion de la grua, ubicación, metodo de amarre e izaje... ¿se realizan los nuevos planes de izaje?	X		

Sí alguna de las respuesta es NO, detenga la operación y tome las acciones necesarias para asegurar una operación libre de incidentes. ¡LA PREVENCION ES COMPROMISO DE TODOS!

OBSERVACIONES / ACCIONES TOMADAS

	NOMBRE COMPLETO	CARGO	FIRMA
VERIFICADO POR:	Frank Archila	Dir Obra	

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU

Nombre del Documento: **INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL CAMIÓN GRUA**	Código: **F-G.SST-2022-041**
Proceso Responsable: **LOGISTICA Y TRANSPORTE**	Pagina: **1 de 2**
Fecha de Aprobación de la versión: **11 DE NOVIEMBRE DE 2022**	Versión: **I**

SEMANA DEL 01-02-26 **AL** 03-02-26 **OPERADOR** Yamith Carreño

EQUIPO **KM** **HORAS** **CAPACIDAD**

Se debe diligenciar si cada ítem se encuentra C: Conforme o NC: No Conforme

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
LUCES															
Frontales de servicio	X		X												
Direccionales delanteras de parqueo	X		X												
Direccionales traseras de parqueo	X		X												
Luces stop y reverza	X		X												
Luces liquadora	X		X												
CABINA															
Pito alarma de retroceso	X		X												
Espejo retrovisor y laterales	X		X												
Cinturon de seguridad	X		X												
Vidrio frontal y lateral (puertas)	X		X												
limpiavidrios y mionas	X		X												
Extintor (fecha vencimiento)	X		X												
Testigos (P. aceite/hidrau, volt, aire	X		X												
Indicadores (horometro, velocime, RPM	X		X												
Sistema electronico LMI	X		X												
Sistema Electrico (encendido)	X		X												
Luz interior cabina	X		X												
Escaleras, pasamanos, estribos	X		X												
Estado general cabina (sillas, aseo)	X		X												
ESTADO MECANICO															
Control estado fugas e hidraulico	X		X												
Bateria (nivl, bornes, cables)	X		X												
Caja velo, caja transfer y Diferenciales	X		X												
Prueba direcciones traseras y delan	X		X												
Niveles aceite, agua, hidraulico	X		X												
Engrase general	X		X												
LLANTAS															
Labrado (minimo 3 mm de huella)	X		X												
Sin cortaduras profundas sin abultamientos	X		X												
Llanta de repuesto	X		X												
SISTEMA DE FRENOS															
Control fugas de aire	X		X												
Prueba freno de servicio (pedal)	X		X												
Prueba freno de parqueo	X		X												
Prueba freno de ahogo	X		X												
Prueba freno electrico	X		X												
SISTEMA DE ANCLAJE															
Extenciones gatos	X		X												
Prueba gatos Hidraulicos	X		X												
Revision Fugas Hidraulico	X		X												
Revision Mangueras y Zapatas	X		X												
SISTEMA DE IZAJE															
Prueba de Mandos	X		X												
Prueba freno de Cabina (tornamesa)	X		X												
Estructura del Boom (fisuras, golpes)	X		X												
Gancho (desgaste y lengüeta)	X		X												
Eslingas y cables	X		X												
Grilletes	X		X												
ACCESORIOS															
Manuales, operador, tabla cargas, diagnostico	X		X												
Anemometro	X		X												
Conos de señalizacion	X		X												
Caja de herramientas	X		X												

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Nombre del Documento: INSPECCIÓN PRE OPERACIONAL CAMIÓN GRUA	Código: F-G.SST-2022-041
	Proceso Responsable: LOGISTICA Y TRANSPORTE	Pagina: 2 de 2
	Fecha de Aprobación de la versión: 11 DE NOVIEMBRE DE 2022	Versión: 1

OTROS																
Equipo de carretera	X		X													
Equipo de contingencia ambiental	X		X													
Equipo para pinchadas	X		X													
Polo a tierra (cable y varilla)	X		X													
Arnes suprote BBK	X		X													
Escaleras laterales (2) y escalera movil	X		X													
Mangueras de emergencia Boom	X		X													
Juego cables diagnostico electronico	X		X													
Lampara de señalizacion (2)	X		X													
Tacos metalicos para bloqueo ruedas (4)	X		X													

Vo. Bo Supervisor	Diego Cruz	Firma Operador	X
Fuera de Servicio		Responsable de la Corrección	

NOTA IMPORTANTE: La Inspeccion Preoperacional debe ralizarla UNICAMENTE el OPERADOR del eqipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar al SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

OBSERVACIONES

INVENTARIO GENERAL APAREJOS CAMIÓN GRUA

ITEM	LUNES		MARTES		MIERCLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO		OBSERVACIONES
	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	C	NC	
APAREJOS															
Ramal de cadena eslabonada de 3/8X 5 metros con gancho en sus extremos.	X		X												
Ramal de cadena eslabonada de 1/2X 5 metros con gancho en sus extremos	X		X												
Eslingas de 6 metros de 3" X 4 capas con ojo en cada punta	X		X												
Eslingas de 3 metros de 3" X 4 capas con ojo en cada punta	X		X												
Juego de grilletes (4 Unds) de ½"	X		X												
Juego de grilletes (4 Unds) de ¾	X		X												
Cadenas de 3/8 "	X		X												
Eslingas de 4 " X 6 mts con Malacate.	X		X												

Vo. Bo Supervisor	Diego Cruz	Firma Operador	X
Fuera de Servicio		Responsable de la Corrección	

NOTA IMPORTANTE: La Inspeccion Preoperacional debe ralizarla UNICAMENTE el OPERADOR del eqipo. En caso de necesitar ayuda adicional debe informar al SUPERVISOR quien tomara la decisión mas segura

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

ingeniería

CODIGO: F-108-16
VERSION: 2
FECHA:

ACTIVIDAD:

INSPECCIONADO POR (CARGO) Hecla. Gonzalez

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : K6 10 22

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____

	VENC. POLIZA			VENC. LICENCIA DE CONDUCCION		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

	VENC. TEC MECANICO			VENC. SOAT		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		SEMANA DESDE : 06-02-26									SEMANA HASTA : 07-02-26								
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	HA	E	SB	HA	E	SB	HA	E	SB	HA	E	SB	HA	E	SB	HA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas de acceso al vehiculo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta(pare - siga)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cruceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Linterna	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Batería y cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces delanteras, traseras y reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
		Hecla G			Hecla G			Hecla G			Hecla G			Hecla G			Hecla G		

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

ingeniería

CODIGO: F-GS-16

VERSION: 2

ACTIVIDAD:

FECHA:

INSPECCIONADO POR (CARGO) Camilo Rodriguez

TIPO DE VENICULO Y PLACA : COD424

VENC. POLIZA			VENC. LICENCIA DE CONDUCCION		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____

VENC. TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

ITEM / DESCRIPCIÓN		SEMANA DESDE : 02-02-26									SEMANA HASTA : 07-02-26								
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas de acceso al vehiculo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta(pare - siga)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cruceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Linterna	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Batería y cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces delanteras, traseras y reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELÒ.

OBSERVACIONES

INES:

ARTES:

RCOLES:

VES:

NES:

ADO:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

ingeniería

ACTIVIDAD:

CODIGO: F-IGS-10
VERSION: 2
FECHA:

INSPECCIONADO POR (CARGO) Camilo Rodriguez

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : CAMIÓN

VENC. PÓLIZA	DIA	MES	AÑO

VENC. LICENCIA DE CONDUCTOR	DIA	MES	AÑO

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

VENC. TEC MECANICO	DIA	MES	AÑO

VENC. SOAT	DIA	MES	AÑO

SI _____ NO _____

ITEM / DESCRIPCIÓN		SEMANA DESDE : 09-02-26						SEMANA HASTA			14-02-26					
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	X			X			X			X			X			X		
	Vidrio frontal	X			X			X			X			X			X		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	X			X			X			X			X			X		
	Puertas de acceso al vehiculo	X			X			X			X			X			X		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	X			X			X			X			X			X		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	X			X			X			X			X			X		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	X			X			X			X			X			X		
	Paleta(pare - siga)	X			X			X			X			X			X		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	X			X			X			X			X			X		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	X			X			X			X			X			X		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	X			X			X			X			X			X		
	Cruceta	X			X			X			X			X			X		
	Linterna	X			X			X			X			X			X		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	X			X			X			X			X			X		
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	X			X			X			X			X			X		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	X			X			X			X			X			X		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	X			X			X			X			X			X		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	X			X			X			X			X			X		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	X			X			X			X			X			X		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	X			X			X			X			X			X		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	X			X			X			X			X			X		
	Bateria y cables	X			X			X			X			X			X		
	Caja de cambios en buen estado	X			X			X			X			X			X		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	X			X			X			X			X			X		
	Pito	X			X			X			X			X			X		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	X			X			X			X			X			X		
	Luces delanteras, traseras y reversa	X			X			X			X			X			X		
	Direccionales	X			X			X			X			X			X		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
		J-R			J-R			J-R			J-R			J-R			J-R		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELÓ.

OBSERVACIONES

LUNES:

MARTES:

MIERCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

SABADO:

Powered by CamScanner

ingenieria	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS**	CODIGO: F-IGS-10
		VERSION: 2
	ACTIVIDAD:	FECHA:

INSPECCIONADO POR (CARGO)	VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
Hector Gamalero.	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
TIPO DE VEHICULO Y PLACA : KGL052						

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)	VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
SI _____ NO _____						

	ITEM / DESCRIPCIÓN	SEMANA DESDE : 09-02-26																	
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas de acceso al vehiculo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta(pare - siga)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cruceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Linterna	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Batería y cables	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces delanteras, traseras y reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
...RRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
		Hector G			Hector G			Hector G			Hector G			Hector G			Hector G		

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO: F-IOS-10
VERSION: 3
FECHA:

ACTIVIDAD:

INSPECCIONADO POR (CARGO): Camilo Fabuguce.

TIPO DE VEHICULO Y PLACA: [illegible]

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

SI _____ NO _____

	DIA	MES	AÑO
VENC. POLIZA			
VENC LICENCIA DE CONDUCTOR			
VENC TEC MECANICO			
VENC. BOAT			

SEMANA DESDE: 16-02-26 SEMANA HASTA: 21-02-26

	ITEM / DESCRIPCIÓN	LUNES E	LUNES SB	LUNES NA	MARTES E	MARTES SB	MARTES NA	MIERCOLES E	MIERCOLES SB	MIERCOLES NA	JUEVES E	JUEVES SB	JUEVES NA	VIERNES E	VIERNES SB	VIERNES NA	SABADO E	SABADO SB	SABADO NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Vidrio frontal	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Puertas de acceso al vehiculo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Paleta(pare - siga)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Cruceta	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Linterna	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Todas la ruedas tienen sus espárragos completos	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Bateria y cables				✓			✓			✓			✓			✓		
	Caja de cambios en buen estado	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Pito	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Luces delanteras, traseras y reversa	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
	Direccionales	✓			✓			✓			✓			✓			✓		
REGISTRO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
		[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]			[signature]		

E= ESTANDAR SB=SUBESTANDAR NA = NO APLICA

SI ENCONTRO UN ITEM SUBESTANDAR EN EL VEHICULO , REPORTELÓ.

OBSERVACIONES

LUNES:

MARTES:

MIERCOLES:

JUEVES:

VIERNES:

SABADO:

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

ingenieria

CODIGO: F-IGS-10
VERSION: 3
ACTIVIDAD:
FECHA:

INSPECCIONADO POR (CARGO) Hader, Conductor

VENC. POLIZA: DIA | MES | AÑO

VENC LICENCIA DE CONDUCTOR: DIA | MES | AÑO

TIPO DE VEHICULO Y PLACA : Kia 032

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

VENC. TEC MECANICO: DIA | MES | AÑO

VENC. SOAT: DIA | MES | AÑO

SI _____ NO _____

	ITEM / DESCRIPCIÓN	SEMANA DESDE : 16-04-26									SEMANA HASTA : 21-04-26								
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	BB	NA	E	BB	NA	E	BB	NA	E	BB	NA	E	BB	NA	E	BB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	X			X			X			X			X			X		
	Vidrio frontal	X			X			X			X			X			X		
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	X			X			X			X			X			X		
	Puertas de acceso al vehiculo	X			X			X			X			X			X		
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	X			X			X			X			X			X		
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	X			X			X			X			X			X		
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	X			X			X			X			X			X		
	Paleta(pare - siga)	X			X			X			X			X			X		
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	X			X			X			X			X			X		
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	X			X			X			X			X			X		
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	X			X			X			X			X			X		
	Cruceta	X			X			X			X			X			X		
	Linterna	X			X			X			X			X			X		
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	X			X			X			X			X			X		
	Todas la ruedas tienen sus espárragos completos	X			X			X			X			X			X		
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	X			X			X			X			X			X		
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	X			X			X			X			X			X		
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	X			X			X			X			X			X		
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	X			X			X			X			X			X		
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	X			X			X			X			X			X		
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	X			X			X			X			X			X		
	Batería y cables	X			X			X			X			X			X		
	Caja de cambios en buen estado	X			X			X			X			X			X		
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	X			X			X			X			X			X		
	Pito	X			X			X			X			X			X		
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	X			X			X			X			X			X		
	Luces delanteras, traseras y reversa	X			X			X			X			X			X		
	Direccionales	X			X			X			X			X			X		
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
		Hader G			Hader G			Hader G			Hader G			Hader G			Hader G		

Powered by CamScanner

ingeniería	**INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS**	CODIGO: F-GS-10
		VERSION: 2
	ACTIVIDAD:	FECHA:

INSPECCIONADO POR (CARGO) Camilo Rodriguez							VENC. POLIZA						VENC LICENCIA DE CONDUCTOR						
							DIA		MES	AÑO			DIA		MES	AÑO			
TIPO DE VEHICULO Y PLACA : CORSA																			
DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)							VENC.TEC MECANICO						VENC. SOAT						
							DIA		MES	AÑO			DIA		MES	AÑO			
SI _____ NO _____																			

	ITEM / DESCRIPCIÓN	SEMANA DESDE : 23-02-26									SEMANA HASTA : 26-02-26								
		LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	X			X			X			X			X					
	Vidrio frontal	X			X			X			X			X					
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	X			X			X			X								
	Puertas de acceso al vehiculo	X			X			X			X								
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	X			X			X			X								
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	X			X			X			X								
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	X			X			X			X								
	Paleta(pare - siga)	X			X			X			X								
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	X			X			X			X								
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	X			X			X			X								
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	X			X			X			X								
	Cruceta	X			X			X			X								
	Linterna	X			X			X			X								
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	X			X			X			X								
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	X			X			X			X								
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	X			X			X			X								
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	X			X			X			X								
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	X			X			X			X								
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	X			X			X			X								
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	X			X			X			X								
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	X			X			X			X								
	Batería y cables	X			X			X			X								
	Caja de cambios en buen estado	X			X			X			X								
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	X			X			X			X								
	Pito	X			X			X			X								
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	X			X			X			X								
	Luces delanteras, traseras y reversa	X			X			X			X								
	Direccionales	X			X			X			X								
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
CUSTODIA TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		

Powered by CamScanner

INSPECCIÓN PREOPERACIONAL / DIARIA DE VEHICULOS

CODIGO: F-IGS-10
VERSION: 2
ACTIVIDAD:
FECHA:

INSPECCIONADO POR (CARGO): Hector Gonzalez

VENC. POLIZA			VENC LICENCIA DE CONDUCTOR		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

TIPO DE VEHICULO Y PLACA: KGL 032

DOCUMENTOS (TARJETA DE PROPIEDAD, SEGURO , TECNICO MECANICO Y OTROS)

VENC.TEC MECANICO			VENC. SOAT		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

SI _____ NO _____

SEMANA DESDE: 23-02-26 SEMANA HASTA: 26-02-26

	ITEM / DESCRIPCIÓN	LUNES			MARTES			MIERCOLES			JUEVES			VIERNES			SABADO		
		E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA	E	SB	NA
CABINA	Espejo central convexo (retrovisor) y laterales	X			X			X			X								
	Vidrio frontal	X			X			X			X								
	Cinturón de seguridad (en cada asiento)	X			X			X			X								
	Puertas de acceso al vehiculo	X			X			X			X								
	Capo (Gancho y cierre adecuado)	X			X			X			X								
EQUIPOS DE EMERGENCIA	Extintor de incendio (10 - 20 lbs)	X			X			X			X								
	Botiquin primeros auxilios (Contenido)	X			X			X			X								
	Paleta(pare - siga)	X			X			X			X								
	Conos (45cm Banda Reflectiva)	X			X			X			X								
	Herramienta Basica(Alicate, Llaves fijas, Llaves de expansión, Destornillador,)	X			X			X			X								
	Gato (Capacidad para levantar vehiculo)	X			X			X			X								
	Cruceta	X			X			X			X								
	Linterna	X			X			X			X								
LLANTAS	Llanta de Repuesto y equipo para cambio	X			X			X			X								
	Todas la ruedas tienen sus esparrágos completos	X			X			X			X								
	Llantas (sin cortaduras profundas y sin abultamientos y 5mm de huella mínima).	X			X			X			X								
ESTADO MECANICO Y HIDRAULICO	Control de fugas hidráulicas en el brazo	X			X			X			X								
	Nivel de fluidos (hidraulico, refrigerante ,direccion, frenos y agua de bateria.	X			X			X			X								
	Estado de pedales (acelerador,freno clutch)	X			X			X			X								
	Estado de latas (golpes y rayaduras)	X			X			X			X								
	Prueba de frenado de Servicio y freno de mano emergencia.	X			X			X			X								
	Batería y cables	X			X			X			X								
	Caja de cambios en buen estado	X			X			X			X								
SISTEMA ELECTRICO	Alarma de retroceso	X			X			X			X								
	Pito	X			X			X			X								
	Instrumentos de control (temperatura, aceite, Velocidad Combustible)	X			X			X			X								
	Luces delanteras, traseras y reversa	X			X			X			X								
	Direccionales	X			X			X			X								
RECORRIDO	KILOMETRAJE DIARIO INICIAL																		
	KILOMETRAJE DIARIO FINAL																		
TEMPORAL DEL VEHICULO	NOMBRE	FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA			FIRMA		
		Hector G			Hector G			Hector G			Hector G								

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO / OCASIONAL

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	HORA INICIO	HORA FINAL
02/02/26	07:00am	

PERMISO CONCEDIDO A:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	1052380845	Tecnico	
2	Javier Sarmiento	1053578216	Tecnico	
3	Diego A. Gonzalez C.	74084858	Tecnico	
4	Manuel Aguilar	85202163	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Duitama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO: Instalacion de Red

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO: Caida de material, sindrome del arnes, Riesgo electrico, Caida

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			N.A.
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.	SI	NO	N.A.

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LÍNEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO			
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93982582	Dir Obra	165	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189818	Dir SST	165	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO / OCASIONAL

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	03/Feb/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A:

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Sarmiento	1053338216	tecnico	
2	Diego A. Gonzalez O.	74084858	tecnico	
3	Manuel Ayala	85202162	tecnico	
4	Jimmy Bolivar	1052520893	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Doitama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO: Instalacion de Red

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO: Caida de material, caida diferente nivel, Riesgo electrico, golpes

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.			X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS MÍNIMOS QUE DEBERÁN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
ersonal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	Y		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	Y		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	Y		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	Y		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	Y		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	Y		

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO			
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	Y		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	Y		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	Y		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	Y		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			Y
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			Y
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	Y		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	Y		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	Y		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			Y
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	Y		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	Y		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	Y		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	Y		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	Y		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93987852	Dir Obra	IGS	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189878	Prof SST	IGS	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU		
igs ingeniería	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO		Código: F-G SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023		Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI		NO	
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS			
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS			
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO		NO RUTINARIO

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	19/02/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Diego A. Gonzalez C.	74.084858	tecnico	
2	Jimmy Bolivar.	1002320847	Tecnico	
3	Javier Sarmiento	1053358216	Tecnico	
4	Manuel Aguilar.	85202163	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Doitama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de postes a fresca

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Riesgo electrico, sindrome del arnes, Riesgo electrico

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.			X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCIÓN CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO			
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93982871	Dir Obra	IGS	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189878	Prof SST	IGS	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU		
	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO		Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023		Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO	

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	20/02/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Jimmy Bolivar	1052380895	Tecnico	
2	Diego A. Gonzalez C.	74084858	Tecnico	
3	Javier Sarmiento	1053382216	Tecnico	
4	Manuel Aguilar	85202163	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Doitama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de Puestas a tierra

RIESGOS DEL AREA DE TRABAJO:

Riesgo electrico, sindrome del arnes, caida de material

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizo la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.			X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSION	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	Y		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	Y		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	Y		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	Y		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	Y		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	Y		

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de Documento: **FORMATO PERMISO DE TRABAJO**	Código: **F-G.SST-2022-039**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 1**
	Fecha de Elaboración de la versión: **17 de Febrero del 2023**	Versión: **1**

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	Y		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	Y		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	Y		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	Y		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			N/A
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			N/A
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	Y		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	Y		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	Y		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			Y
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			Y
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	Y		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	Y		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	Y		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	Y		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	Y		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93982282	Dir Obra	IGS	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189878	Prof SST	IGS	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI		NO	
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS			
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS			
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO			

FECHA DE EXPEDICIÓN DD MM AA	21/02/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Diego A. Gonzalez G	1084 858	Tecnico	
2	Manuel Aguilar	85202163	Tecnico	
3	Javier Serrato	1053538816	Tecnico	
4	Jimmy Bolyer	1052780595	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Voltama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de puestas a tierra

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Riesgos electrico, sindrome del arnes, caida de material

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A. X
SI el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.	SI	NO	N.A. X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	✓		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	✓		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	✓		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	✓		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	✓		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	✓		

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO			
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	✓		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	✓		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	✓		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	✓		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			✓
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			✓
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	✓		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	✓		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	✓		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			✓
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			✓
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	✓		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	✓		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	✓		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	✓		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	✓		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93982281	Dir Obra	165	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74184818	Prof SST	165	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		TIPO DE TRABAJO	

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	23/02/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Sarmiento	1085338216	tecnico	
2	Jimmy Bolivar	1057598745	Tecnico	
3	Diego A. Gonzalez O	74084858	tecnico	
4				

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Boitama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de puestas a tierra

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Riesgo electrico, sindrome del arnes, caida de material, golpes

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A. X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.	SI	NO	N.A. X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES		LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	✓		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	✓		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	✓		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	✓		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	✓		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	✓		

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de Documento: **FORMATO PERMISO DE TRABAJO**	Código: **F-G.SST-2022-039**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 1**
	Fecha de Elaboración de la versión: **17 de Febrero del 2023**	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	✓		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	✓		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	✓		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	✓		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			✓
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			✓
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	✓		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	✓		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	✓		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			✓
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			✓
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	✓		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	✓		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	✓		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	✓		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	✓		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Avila	93987281	Dir Obra	165	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189818	Prof SST	165	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU		
igs ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO		Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023		Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI		NO	
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS			
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS			
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO			

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	24/02/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Manuel Aguilar	8.720.685	Tecnico	
2	Diego A. Corrales D.	74.081.858	tecnico	
3	Javier Sarmiento	1.053.355.216	tecnico	
4	Jimmy Bolivar	1.052.380.845	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Bultama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de medidores

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Riesgo Electrico, caida de material, sindrome del arnes

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados	SI	NO	N.A. X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.	SI	NO	N.A. X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes	Y		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	Y		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	Y		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	Y		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	Y		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	Y		

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	Y		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	Y		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	Y		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	Y		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			N/A
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			N/A
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	Y		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	Y		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	Y		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			N/A
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			N/A
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	Y		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	Y		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	Y		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	Y		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	Y		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93982281	Dir Obra	165	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189878	Prof SST	165	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingeniería	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros)		TIPO DE TRABAJO	RUTINARIO / NO RUTINARIO

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	26/02/26	HORA INICIO	07:00am	HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Sarmiento	1053538216	tecnico	
2	Diego A. Gonzalez O.	74084858	tecnico	
3	Homar Aguilar	8JEQ2H7	Tecnico	
4	Jimmy Bolivar	1052380845	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Uribia

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de medidores

RIESGOS DEL AREA DE TRABAJO:

Instalacion de medidores, (Riesgo electrico, caida material, golpes)

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			N.A.
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.	SI	NO	N.A.

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

5.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consume o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de Documento: **FORMATO PERMISO DE TRABAJO**	Código: **F-G.SST-2022-039**
	Proceso Responsable: **SISTEMA DE GESTIÓN**	Página: **1 de 1**
	Fecha de Elaboración de la versión: **17 de Febrero del 2023**	Versión: **1**

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO			
El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93482281	Dir Obra	IGS	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189878	Prof SST	IGS	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

ingeniería	IGS INGENIERIA EU		
	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO		Código: F-G-SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN		Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023		Versión: 1

VERIFICACIÓN AFILIACIÓN VIGENTE A SEGURIDAD SOCIAL		SI	NO
TRABAJO EN ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	
TRABAJOS EN CALIENTE		IZAJE DE CARGAS	
ALTURA APROXIMADA DE TRABAJO (metros):		TIPO DE TRABAJO	

FECHA DE EXPEDICION DD MM AA	26/02/23	HORA INICIO		HORA FINAL	

PERMISO CONCEDIDO A

ITEM	NOMBRES Y APELLIDOS	CÉDULA	CARGO	FIRMA
1	Javier Sarmiento	1053538216	Tecnico	
2	Manuel Aguilar	8520265	Tecnico	
3	Diego A. Gonzalez C.	74084888	Tecnico	
4	Jimmy Bolivar	1052380893	Tecnico	

UBICACIÓN DEL TRABAJO A REALIZAR: Buitama

6.DESCRIPCION DEL TRABAJO:

Instalacion de medidores

RIESGOS DEL ÁREA DE TRABAJO:

Riesgo electrico, caida de material, sindrome del carpes

12.HERRAMIENTAS Y EQUIPOS A UTILIZAR:

	SI	NO	N.A.
Se realizó la verificación de las mediciones atmosféricas realizadas en caso de trabajo en espacios confinados			X
Si el espacio confinado contiene sustancias químicas se anexaron las FDS (Fichas de Seguridad al presente permiso.			X

8.TIPO DE ACCESO (MARQUE CON UNA X EL TIPO DE ACCESO A USAR EN EL DESARROLLO DEL TRABAJO)

ESCALERA PORTATIL DE EXTENSIÓN:	X	ESCALERA FIJA:		MANLIFT:		GRÚA CON CANASTA:	
ESCALERA PORTATIL TIPO TIJERA:		ANDAMIOS:		ACCESO POR CUERDAS:		OTRO	
OTRO							

6.AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD Y SEGURIDAD PARA TRABAJADORES AUTORIZADOS.

ASPECTO	Trab. 1		Trab. 2		Trab. 3		Trab. 4	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
13.Cuenta con certificado vigente de formación correspondiente para desarrollar la tarea.	X		X		X		X	
Ha sido informado del procedimiento de la tarea y/o Análisis de peligros por la actividad.	X		X		X		X	
Actualmente consumo o toma medicamentos que puedan causar sueño (ejemplo. Antigripales)		X		X		X		X
Presenta molestias o síntomas que impidan desarrollar en buenas condiciones el trabajo.		X		X		X		X
Cuenta con el concepto médico de aptitud vigente para el trabajo a realizar.	X		X		X		X	
Cuenta con todos los EPP necesarios para el trabajo y conoce su funcionamiento.	X		X		X		X	
Conoce los peligros y controles que se han definido para realizar el trabajo, así como las acciones requeridas en caso de emergencia.	X		X		X		X	

10. 11.ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y SISTEMAS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MINIMOS QUE DEBERAN SER UTILIZADOS POR LOS TRABAJADORES DURANTE LA LABOR (MARQUE CON X)

CASCO TIPO II CON BARBUQUEJO 3 PUNTOS	X	ESLINGA CON ABSORBEDOR DE IMPACTO DE DOBLE RAMAL O EN Y		SILLA PARA TRABAJO EN SUSPENSIÓN	
GAFAS DE SEGURIDAD	X	ESLINGA DE POSICIONAMIENTO	X	TALON DOBLE PIERNA	
PROTECCION AUDITIVA		MOSQUETON DE CIERRE AUTOMATICO		FRENO PARA LINEA VIDA FIJA	
PROTECCIÓN RESPIRATORIA		ANCLAJE PORTATIL		KIT DE RESCATE ALTURA	
BOTAS ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL HORIZONTAL		OVEROL TYVEK	
GUANTES ANTIDESLIZANTES	X	LINEA DE VIDA PORTATIL VERTICAL		ANCLAJE PORTATIL / TIE OFF	
ARNES DE CUERPO COMPLETO (MULTIPROPÓSITO O DIELÉCTRICO O KEVLAR	X	ZIG ZAG / DESCENDEDORES		CINTA SALVARRAMAS	
MOSQUETONES		BLOQUEADORES		FRENO ANTICAIDAS PARA CUERDAS	

7.PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO (Marque con una X)

ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

Powered by CamScanner

REQUERIMIENTO	SI	NO	N/A
Personal con pago de seguridad social y ARL vigentes.	X		
Personal con certificado de aptitud médico para trabajo en alturas vigente (menor a un año).	X		
Personal con curso para trabajo seguro en alturas vigente (menor a un año).	X		
El personal desarrollo prueba de alcohol en aliento expirado.	X		
Los trabajadores diligenciaron la lista de auto reporte y valoración en salud previa a realizar el diligenciamiento del permiso.	X		
Los EPP y equipos de protección contra caídas utilizar fueron seleccionados a la APA, inspeccionados previamente y se encuentran en buen estado.	X		

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de Documento: FORMATO PERMISO DE TRABAJO	Código: F-G.SST-2022-039
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	Página: 1 de 1
	Fecha de Elaboración de la versión: 17 de Febrero del 2023	Versión: 1

7.9.ESPACIO PARA SER VALIDADO POR EL COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS EN SITIO

El enganche de la eslinga al arnés es de ajuste rápido y cuenta con sus respectivos seguros.	X		
Se verificaron los puntos de anclaje a ser utilizados por cada trabajador durante la tarea.	X		
El lugar donde realizará la tarea tiene instalada línea de vida o una estructura donde el trabajador puede asegurarse, es decir que garantice una resistencia mínima de 5000 lb.	X		
Se cuenta con sistemas de prevención contra caídas (barandas, línea de advertencia, control de acceso) Cual	X		
Los andamios se encuentran completos, en buen estado y certificados.			X
La plataforma elevadora (manlift) y el operador se encuentran certificados.			X
Se ha identificado presencia de líneas eléctricas cercanas.	X		
Se cumple con la distancia segura entre el trabajo y líneas o equipos eléctricos energizados y que se cuente con los elementos de protección necesarios, acordes con el nivel de riesgo (escaleras dieléctricas, parrillas, EPP dieléctrico, arco eléctrico, entre otros)	X		
Se tienen en cuenta medidas de trabajo seguras para adelantar labores en cercanías a líneas y/o equipos eléctricos energizados.	X		
En caso de trabajar en espacios confinados o trabajos en caliente (trabajos donde se emite chispas o fuego) se han adoptado las medidas de seguridad correspondientes y se cuenta con certificados de apoyo para cada especialidad.			X
El trabajo en alturas mínimo lo van a realizar dos trabajadores o ejecutores. Nombre del AYUDANTE DE SEGURIDAD			X
Los trabajadores realizan el análisis de trabajo seguro y lo socializan con todo el grupo de trabajo antes de iniciar la labor.	X		
Se cuenta con el procedimiento para realizar la actividad y ha sido divulgado al personal.	X		
Se cuenta con el plan de rescate claro y entendible.	X		
Cuenta con un medio de comunicación disponible	X		
Se ha instalado señalización preventiva que delimite el área de trabajo (cinta, conos, señales tubulares o poli sombras).	X		

14.OBSERVACIONES:

16.Nombre Jefe de Área que autoriza Trabajo	CEDULA	CARGO	EMPRESA	FIRMA
Frank Archila	93982281	Dir Obra	165	
18.Nombre Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
Diego Cruz	74189878	Prof SST	165	Diego Cruz
Nombre Ayudante de Seguridad	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**
17.Nombre de la Persona Responsable de Activar el Plan de Emergencias	**CEDULA**	**CARGO**	**EMPRESA**	**FIRMA**

CERTIFICO QUE LA ZONA DE TRABAJO FUE INSPECCIONADA, LA LISTA DE VERIFICACION FUE APLICADA, CUMPLE CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS Y SE CUMPLE CON LAS COMPETENCIAS PERTINENTES PARA FIRMAR EL PERMISO DE TRABAJO.

Vigencia del Permiso: **La autorización de este trabajo es personal e intransferible y cubre sólo una solicitud de trabajo, cambios de personal, turno y/o persona responsable del trabajo REQUIERE UNA NUEVA AUTORIZACIÓN.**

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Diego Gonzalez	CEDULA N°:		EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elec	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	09 02 26	FECHA TERMINACIÓN:	03-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N								
Trastorno Auditivo		N		N								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N								
Trastorno Visual		N		N								
Trastorno Respiratorio		N		N								
Vomito		N		N								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS 43
		VERSIÓN 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Javier Sarmiento	CEDULA N°:	1053738216	EDAD:
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	02-02-26	FECHA TERMINACIÓN:	03-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N								
Trastorno Auditivo		N		N								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N								
Trastorno Visual		N		N								
Trastorno Respiratorio		N		N								
Vomito		N		N								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Jimmy Bolivar	CEDULA N°:	1052368945	EDAD:	34
CARGO:	Tecnico elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS:	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS	Y	ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	02-02-26	FECHA TERMINACIÓN:	03-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N								
Trastorno Auditivo		N		N								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N								
Trastorno Visual		N		N								
Trastorno Respiratorio		N		N								
Vomito		N		N								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Manuel Aguilar	CEDULA N°:		EDAD:
CARGO:	Tecnico Elec.	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	01 01 26	FECHA TERMINACIÓN:	03-01-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X								
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X								
Daltonismo		X		X								
Trastornos Psiquiátricos		X		X								
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X								
Anemia		X		X								
Claustrofobia		X		X								
Fobia a las Alturas		X		X								
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X								
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X								
Trastorno crónico de la piel		X		X								
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X								

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X								
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X								
Sufre de Tensión arterial baja		X		X								
Tiene enfermedad de base		X		X								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X								
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X								

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
i g s ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N								
Trastorno Auditivo		N		N								
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N								
Trastorno Visual		N		N								
Trastorno Respiratorio		N		N								
Vomito		N		N								
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N								
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N								
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Diego Gonzalez	CEDULA N°:		EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elel	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	19 02 26	FECHA TERMINACIÓN:	21-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada								X		X		X
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)								X		X		X
Daltonismo								X		X		X
Trastornos Psiquiátricos								X		X		X
Diabetes o Hipoglicemia no controladas								X		X		X
Anemia								X		X		X
Claustrofobia								X		X		X
Fobia a las Alturas								X		X		X
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)								X		X		X
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)								X		X		X
Trastorno crónico de la piel								X		X		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)								X		X		X

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta								X		X		X
Sufre de enfermedades cardiacas								X		X		X
Sufre de Tensión arterial baja								X		X		X
Tiene enfermedad de base								X		X		X

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo								X		X		X
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo								X		X		X

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
i g s ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno del sueño												
Trastorno Auditivo												
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda												
Trastorno Visual												
Trastorno Respiratorio												
Vomito												
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular												
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)												
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Julia Sarmiento	CEDULA N°:	1053538216	EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elet	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	19/02/26	FECHA TERMINACIÓN:	21-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada								0		0		0
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)								0		0		0
Daltonismo								0		0		0
Trastornos Psiquiátricos								0		0		0
Diabetes o Hipoglicemia no controladas								0		0		0
Anemia								0		0		0
Claustrofobia								0		0		0
Fobia a las Alturas								0		0		0
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)								0		0		0
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)								0		0		0
Trastorno crónico de la piel								0		0		0
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)								0		0		0

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta								0		0		0
Sufre de enfermedades cardiacas								0		0		0
Sufre de Tensión arterial baja								0		0		0
Tiene enfermedad de base								0		0		0

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo								0		0		0
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo								0		0		0

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño								X		X		X
Trastorno Auditivo								X		X		X
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda								X		X		X
Trastorno Visual								X		X		X
Trastorno Respiratorio								X		X		X
Vomito								X		X		X
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular								X		X		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)								X		X		X
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Jimmy Boliva.	CEDULA N°:	1052380845	EDAD:	39
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	19 02 26	FECHA TERMINACIÓN:	21-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada								X		X		X
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)								X		X		X
Daltonismo								X		X		X
Trastornos Psiquiátricos								X		X		X
Diabetes o Hipoglicemia no controladas								X		X		X
Anemia								X		X		X
Claustrofobia								X		X		X
Fobia a las Alturas								X		X		X
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)								X		X		X
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)								X		X		X
Trastorno crónico de la piel								X		X		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)								X		X		X

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta								X		X		X
Sufre de enfermedades cardiacas								X		X		X
Sufre de Tensión arterial baja								X		X		X
Tiene enfermedad de base								X		X		X
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo								X		X		X
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo								X		X		X

Powered by CamScanner

i g s ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43** **VERSIÓN:** 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño								X		X		X
Trastorno Auditivo								X		X		X
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda								X		X		X
Trastorno Visual								X		X		X
Trastorno Respiratorio								X		X		X
Vomito								X		X		X
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular								X		X		X
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)								X		X		X
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

i g s ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Manuel Aguilar	CEDULA N°:		EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elel	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	FECHA INICIO:	19 oc 26	FECHA TERMINACIÓN: 21-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada								X		X		X
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)								X		X		X
Daltonismo								X		X		X
Trastornos Psiquiátricos								X		X		X
Diabetes o Hipoglicemia no controladas								X		X		X
Anemia								X		X		X
Claustrofobia								X		X		X
Fobia a las Alturas								X		X		X
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)								X		X		X
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)								X		X		X
Trastorno crónico de la piel								X		X		X
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)								X		X		X

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta								X		X		X
Sufre de enfermedades cardiacas								X		X		X
Sufre de Tensión arterial baja								X		X		X
Tiene enfermedad de base								X		X		X
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo								X		X		X
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo								X		X		X

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño												
Trastorno Auditivo												
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda												
Trastorno Visual												
Trastorno Respiratorio												
Vomito												
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular												
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)												
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Manuel Aguilar	CEDULA N°:		EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	23/02/26	FECHA TERMINACIÓN:	26-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X		X		X				
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X		X		X				
Daltonismo		X		X		X		X				
Trastornos Psiquiátricos		X		X		X		X				
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X		X		X				
Anemia		X		X		X		X				
Claustrofobia		X		X		X		X				
Fobia a las Alturas		X		X		X		X				
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X		X		X				
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X		X		X				
Trastorno crónico de la piel		X		X		X		X				
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X		X		X				

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X		X		X				
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X		X		X				
Sufre de Tensión arterial baja		X		X		X		X				
Tiene enfermedad de base		X		X		X		X				
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X		X		X				
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X		X		X				

Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño												
Trastorno Auditivo												
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda												
Trastorno Visual												
Trastorno Respiratorio												
Vomito												
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular												
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)												
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Jimmy Bolivar	CEDULA N°:	1052380845	EDAD:	39
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	23 02 26	FECHA TERMINACIÓN:	26-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X		X		X				
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X		X		X				
Daltonismo		X		X		X		X				
Trastornos Psiquiátricos		X		X		X		X				
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X		X		X				
Anemia		X		X		X		X				
Claustrofobia		X		X		X		X				
Fobia a las Alturas		X		X		X		X				
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X		X		X				
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X		X		X				
Trastorno crónico de la piel		X		X		X		X				
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X		X		X				

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X		X		X				
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X		X		X				
Sufre de Tensión arterial baja		X		X		X		X				
Tiene enfermedad de base		X		X		X		X				
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X		X		X				
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X		X		X				

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
igs ingenieria		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N		N		N				
Trastorno Auditivo		N		N		N		N				
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N		N		N				
Trastorno Visual		N		N		N		N				
Trastorno Respiratorio		N		N		N		N				
Vomito		N		N		N		N				
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N		N		N				
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N		N		N				
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

i g s ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Javier Sarmiento	CEDULA N°:	1055538216	EDAD:	
CARGO:	Tecnico Elect	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS	

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS	FECHA INICIO:	23 02 26	FECHA TERMINACIÓN: 26-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X		X		X				
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X		X		X				
Daltonismo		X		X		X		X				
Trastornos Psiquiátricos		X		X		X		X				
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X		X		X				
Anemia		X		X		X		X				
Claustrofobia		X		X		X		X				
Fobia a las Alturas		X		X		X		X				
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X		X		X				
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X		X		X				
Trastorno crónico de la piel		X		X		X		X				
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X		X		X				

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X		X		X				
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X		X		X				
Sufre de Tensión arterial baja		X		X		X		X				
Tiene enfermedad de base		X		X		X		X				
ÍTEM	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**	**S**	**N**
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X		X		X				
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X		X		X				

Powered by CamScanner

ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño		N		N		N		N				
Trastorno Auditivo		N		N		N		N				
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda		N		N		N		N				
Trastorno Visual		N		N		N		N				
Trastorno Respiratorio		N		N		N		N				
Vomito		N		N		N		N				
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular		N		N		N		N				
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)		N		N		N		N				
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo
2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.
3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	CÓDIGO: F-IGS-43
i g s ingeniería		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	FECHA: 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	PÁGINA: 1 de 2

NOMBRE APELLIDO:	Diego Gonzalez	CEDULA N°:		EDAD:
CARGO:	Tecnico Elec	TIPO CONTRATO:		TIPO EPS

TRABAJO A REALIZAR

TRABAJO ALTURAS		ESPACIOS CONFINADOS		FECHA INICIO:	23 02 26	FECHA TERMINACIÓN:	26-02-26

ANTECEDENTES

ÍTEM	DÍA 1		DÍA 2		DÍA 3		DÍA 4		DÍA 5		DÍA 6	
	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Hipertensión arterial no controlada		X		X		X		X				
Enfermedad Respiratoria (Asma, Bronquitis, Enfisema)		X		X		X		X				
Daltonismo		X		X		X		X				
Trastornos Psiquiátricos		X		X		X		X				
Diabetes o Hipoglicemia no controladas		X		X		X		X				
Anemia		X		X		X		X				
Claustrofobia		X		X		X		X				
Fobia a las Alturas		X		X		X		X				
Anosmia (Incapacidad para percibir Olores)		X		X		X		X				
Enfermedad Neurológicas (Convulsiones, vértigo, epilepsia y/o ACV)		X		X		X		X				
Trastorno crónico de la piel		X		X		X		X				
Trastorno de salud relacionado con calor (Golpe, sincope, calambres)		X		X		X		X				

CONDICIÓN DE SALUD ACTUAL

ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Sufre de Tensión arterial alta		X		X		X		X				
Sufre de enfermedades cardiacas		X		X		X		X				
Sufre de Tensión arterial baja		X		X		X		X				
Tiene enfermedad de base		X		X		X		X				
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Trastorno Osteomuscular Activo		X		X		X		X				
Trastorno del equilibrio, Mareo, Vértigo		X		X		X		X				

Powered by CamScanner

i g s ingenieria	**IGS INGENIERIA EU**	**CÓDIGO: F-IGS-43**
		VERSIÓN: 01
	SISTEMA DE GESTION SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO	**FECHA:** 17/10/2021
	FORMATO DE AUTOREPORTE DE CONDICIONES DE SALUD PARA TAREAS DE ALTO RIESGO	**PÁGINA:** 2 de 2

Trastorno del sueño												
Trastorno Auditivo												
ÍTEM	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N	S	N
Enfermedad Diarreica, infecciosa o febril Aguda												
Trastorno Visual												
Trastorno Respiratorio												
Vomito												
Consumo de medicamentos que afectan órganos de los sentidos , Capacidad de reacción, vigilia o función neuromuscular												
Consumo de alcohol y/o drogas psicoactivas hasta 24 horas antes (Resultado de la alcoholimetría)												
Certifico que la información consignada en esta ficha es verídica, en este momento no padezco ninguna condición física conocida por mí que pueda afectar mi desempeño en la tarea de alto riesgo en la cual estaré involucrado.												

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a realizar tareas de alto riesgo

2. En las casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme.

3. Cualquier casilla marcada con S imposibilita al trabajador para realizar la tarea de alto riesgo. Reporte de inmediato a la oficina de Seguridad y Salud en Trabajo.

OBSERVACIONES

Powered by CamScanner

ingeniería	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Javier Sarmiento
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Quifama
FECHA DE INSPECCIÓN :	02-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	03-02-26	Javier Sarmento	
	19-02-26	Javier Sarmiento	
	20-02-26	Javier Sarmiento	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Diego Gonzalez
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Postcarma
FECHA DE INSPECCIÓN :	02-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
SI encuentra defectuoso otro ítem diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	03-02-26	Diego Gonzalez	
	19-02-26	Diego Gonzalez	
	20-02-26	Diego Gonzalez	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

ingenieria	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Jimmy Bolivar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Quitama
FECHA DE INSPECCIÓN :	02-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
SI encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	03-02-26	Jimmy Bolivar	
	19-02-26	Jimmy Bolivar	
	20-02-26	Jimmy Bolivar	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

ingeniería	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Manuel Aguilar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Quitaro
FECHA DE INSPECCIÓN :	02-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	03-02-26	Manuel Aguilar	
	19-02-26	Manuel Aguilar	
	20-02-26	Manuel Aguilar	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

ingeniería	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Javier Saimiento
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Duitama
FECHA DE INSPECCIÓN :	21-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
SI encuentra defectuoso otro ítem diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	23-02-26	Javier Saimiento	
	24-02-26	Javier Saimiento	
	25-02-26	Javier Saimiento	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

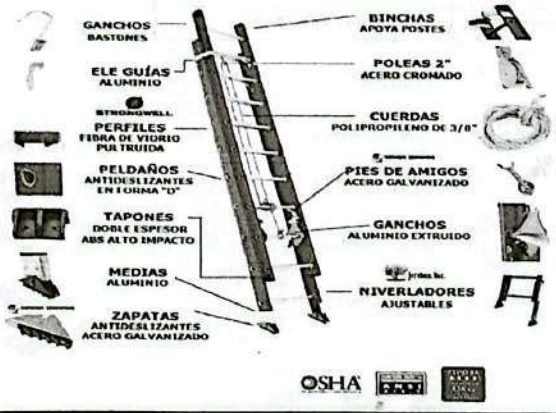
igs ingeniería	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Diego Gonzalez
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Duitama
FECHA DE INSPECCIÓN :	21-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
SI encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	23-02-26	Diego Gonzalez	
	24-02-26	Diego Gonzalez	
	25-02-26	Diego Gonzalez	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Jimmy Bolivar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Quitana
FECHA DE INSPECCIÓN :	21-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	23-02-26	Jimmy Bolivar	
	24-02-26	Jimmy Bolivar	
	25-02-26	Jimmy Bolivar	

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Manuel Aguilar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Doctama
FECHA DE INSPECCIÓN :	21-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro ítem diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO
	23-02-26	Manuel Aguilar	
	24-02-26	Manuel Aguilar	
	25-02-26	Manuel Aguilar	

x

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

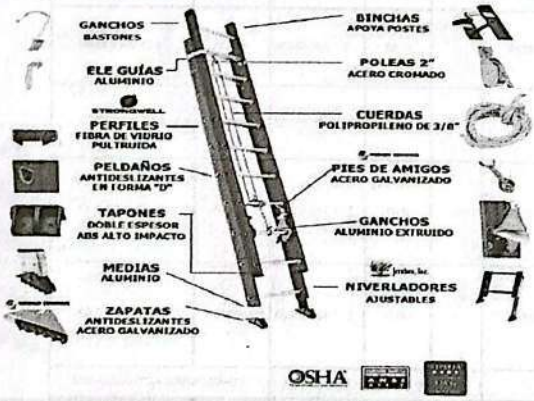
ingeniería	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Manuel Aguilar
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Duitama
FECHA DE INSPECCIÓN :	26-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

igs ingenieria	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Jimmy Bolaños
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Bultama
FECHA DE INSPECCIÓN :	26-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:SI encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
SI encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

igs ingenieria	INSPECCIÓN DE ESCALERAS	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Diego Gonzalez
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Daltama
FECHA DE INSPECCIÓN :	26-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	MARCA		DIELECTRICA		EXTENSIÓN		No DE PASOS	
	CERTIFICADA		ALUMINIO		TIJERA		No DE PASOS	

ITEM	DESCRIPCCIÓN	ESTADO			OBSERVACIONES
		BUENO	MALO	N/A	
1	BINCHA O APOYA POSTE	X			
2	BISAGRAS	X			
3	CUERDA DE LA POLEA	X			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	X			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	X			
6	GANCHOS O BASTONES	X			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	X			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	X			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	X			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	X			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	X			
12	PLATAFORMAS	X			
13	REMACHES	X			
14	SISTEMA DE POLEAS	X			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	X			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	X			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
SI encuentra defectuoso otro Item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	FECHA	RESPONSABLE	FECHA DE SEGUIMIENTO

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCION

Powered by CamScanner

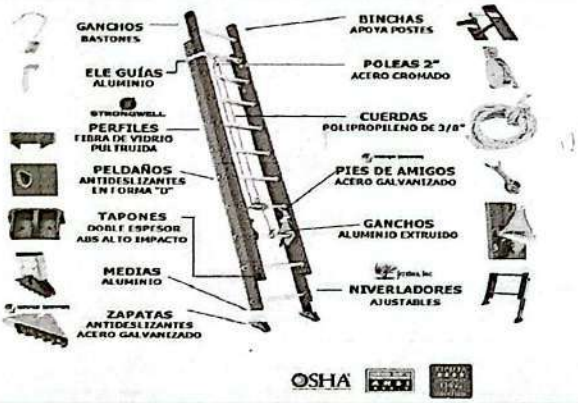
igs ingeniería	**INSPECCIÓN DE ESCALERAS**	Código: F-IGS-12 Version: 1 Fecha: 20/10/2018

REALIZADA POR:	Javier Saimeta
PROYECTO Y/O CUADRILLA :	Doitama
FECHA DE INSPECCIÓN :	26-02-26

MARQUE ASÍ PARA INDICAR LA CASILLA EN QUE SE ENCUENTRA: (√)

DESCRIPCION DE LA ESCALERA :	**MARCA**		**DIELECTRICA**		**EXTENSIÓN**		**No DE PASOS**	
	CERTIFICADA		**ALUMINIO**		**TIJERA**		**No DE PASOS**	

ITEM	**DESCRIPCCIÓN**	**ESTADO**			**OBSERVACIONES**
		BUENO	**MALO**	**N/A**	
1	BINCHA O APOYA POSTE	√			
2	BISAGRAS	√			
3	CUERDA DE LA POLEA	√			
4	ELE GUIAS EN ALUMINIO	√			
5	GANCHO EN ALUMNIO O TRABAPELDAÑO	√			
6	GANCHOS O BASTONES	√			
7	MEDIAS EN ALUMINIO	√			
8	PELDAÑOS ANTIDESLIZANTE	√			
9	PERFILES O LARGUEROS EN ALUMINIO	√			
10	PERFILES O LARGUEROS EN FIBRA DE VIDRIO	√			
11	PIES DE AMIGOS EN ACERO GALVANIZADO	√			
12	PLATAFORMAS	√			
13	REMACHES	√			
14	SISTEMA DE POLEAS	√			
15	TAPONES DOBLE ESPESOR ALTO IMPACTO	√			
16	ZAPATAS ANTIDESLIZANTE EN ACERO	√			





NOTA:Si encuentra los perfiles o largueros y/o peldaños partidos y/o fracturados NO USAR y enviar a mantenimiento o remplazar.
Si encuentra defectuoso otro item diferente a los anteriores mencionados reportarlo al personal encargado para su respectivo mantenimiento.

ACCIONES/COMPROMISOS	**FECHA**	**RESPONSABLE**	**FECHA DE SEGUIMIENTO**

FIRMA QUIEN REALIZA INSPECCIÓN

Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

LUGAR: Quitana

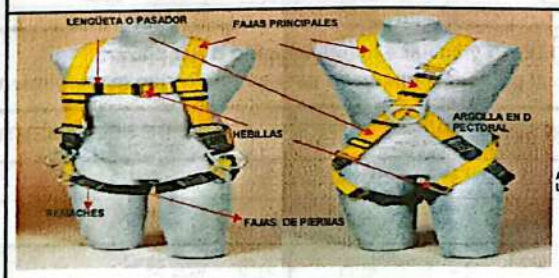
INSPECCIONADO POR: Manuel Aguilar

FECHA 02-07-26

INFORMACIÒN DEL ARNÈS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES SI	LUNES NO	MARTES SI	MARTES NO	MIERCOLES SI	MIERCOLES NO	JUEVES SI	JUEVES NO	VIERNES SI	VIERNES NO	SABADO SI	SABADO NO	DOMINGO SI	DOMINGO NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caidas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														











Powered by CamScanner

i g s ingenieria	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

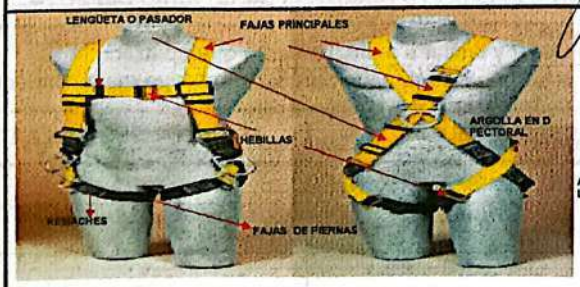
LUGAR: Quitaman FECHA 06-02-26

INSPECCIONADO POR: Jimmy Bolivar

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	P		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	P		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

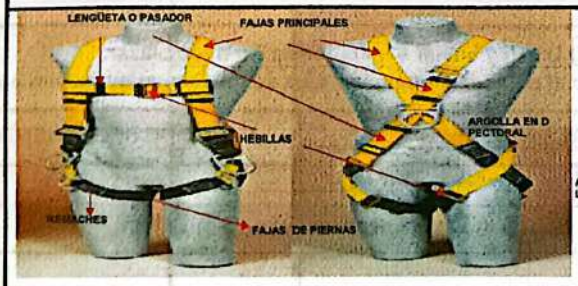
LUGAR: Quitama FECHA 02-02-26

INSPECCIONADO POR: Javier Saimiento

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA_____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

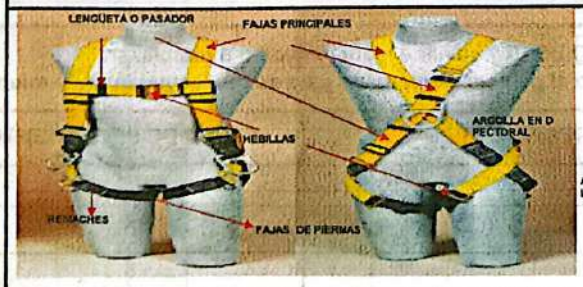
LUGAR: Duitama FECHA 01-02-26

INSPECCIONADO POR: Diego Gonzalez

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA_____ SERIE No_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caidas)	X		X											
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X											
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X											
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X											
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X											
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X											
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X											
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X											
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X											
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X										
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X											
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X											
	El rótulo es completamente legible	X		X											
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X											
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

igs ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

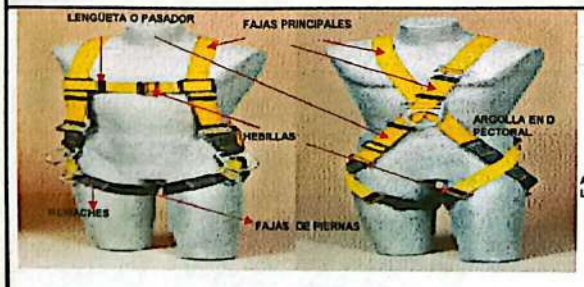
LUGAR: Dudama FECHA 14-02-26

INSPECCIONADO POR: Diego Gontala

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA_____ SERIE No_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caidas)							✓		✓		✓			
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)							✓		✓		✓			
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)							✓		✓		✓			
	Eslabón pelvico de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	Eslabón pectoral de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración							✓		✓		✓			
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas							✓		✓		✓			
	El rótulo del arnés es completamente legible							✓		✓		✓			
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas							✓		✓		✓			
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota							✓	✓	✓	✓	✓	✓		
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado							✓		✓		✓			
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente							✓		✓		✓			
	El rótulo es completamente legible							✓		✓		✓			
	El sistema de absorción de energía está cubierto							✓		✓		✓			
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	VºBº														













Powered by CamScanner

i G S ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

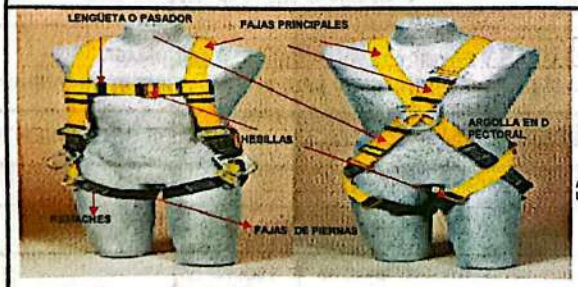
LUGAR: Doldama FECHA 19-07-26

INSPECCIONADO POR: Javier Salamanca

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)							✓		✓		✓			
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)							✓		✓		✓			
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)							✓		✓		✓			
	Eslabón pelvico de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	Eslabón pectoral de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración							✓		✓		✓			
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas							✓		✓		✓			
	El rótulo del arnés es completamente legible							✓		✓		✓			
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas							✓		✓		✓			
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota								✓		✓		✓		
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado							✓		✓		✓			
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente							✓		✓		✓			
	El rótulo es completamente legible							✓		✓		✓			
	El sistema de absorción de energía está cubierto							✓		✓		✓			
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														











Powered by CamScanner

IGS ingeniería	**PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA**	**Código:** F-IGS-41 **Revision:** 02 **Fecha:** 17/10/2021

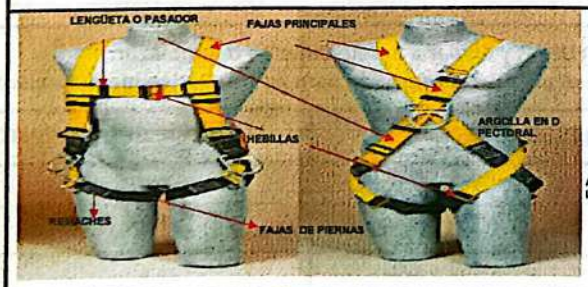
LUGAR: Quitama **FECHA** 19-02-26

INSPECCIONADO POR: Jimmy Bolivar

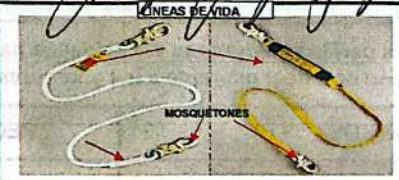
INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ **TALLA**_____ **REFERENCIA**_____ **SERIE No**_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)							✓		✓		✓			
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)							✓		✓		✓			
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)							✓		✓		✓			
	Eslabón pelvico de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	Eslabón pectoral de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración							✓		✓		✓			
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas							✓		✓		✓			
	El rótulo del amés es completamente legible							✓		✓		✓			
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas							✓		✓		✓			
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota								✓		✓		✓		
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado							✓		✓		✓			
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente							✓		✓		✓			
	El rótulo es completamente legible							✓		✓		✓			
	El sistema de absorción de energía está cubierto							✓		✓		✓			
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

igs ingenieria	**PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA**	**Código:** F-IGS-41 **Revision:** 02 **Fecha:** 17/10/2021

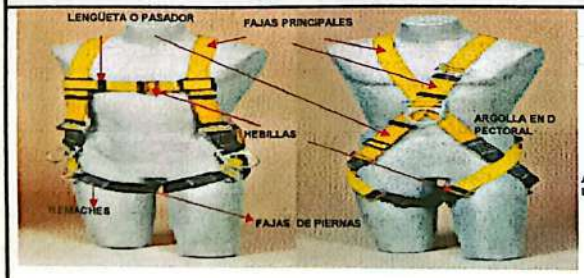
LUGAR: Ovitama **FECHA** 19-02-26

INSPECCIONADO POR: Manuel Aguilera

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ **TALLA**_____ **REFERENCIA**_____ **SERIE No**_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)							✓		✓		✓			
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)							✓		✓		✓			
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)							✓		✓		✓			
	Eslabón pelvico de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	Eslabón pectoral de ajuste rápido							✓		✓		✓			
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración							✓		✓		✓			
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas							✓		✓		✓			
	El rótulo del arnés es completamente legible							✓		✓		✓			
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas							✓		✓		✓			
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota								✓		✓		✓		
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado							✓		✓		✓			
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente							✓		✓		✓			
	El rótulo es completamente legible							✓		✓		✓			
	El sistema de absorción de energía está cubierto							✓		✓		✓			
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

LUGAR: Quitaro

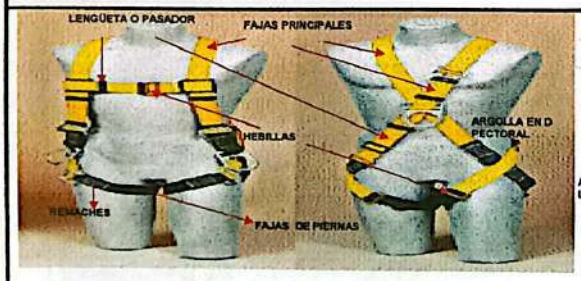
FECHA 23-02-26

INSPECCIONADO POR: Diego Gonzalez

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X		X		X							
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X		X		X							
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X		X		X							
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X		X		X							
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X		X		X							
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X		X		X							
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X		X		X							
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X		X		X							
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X		X		X							
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X		X		X						
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X		X		X							
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X		X		X							
	El rótulo es completamente legible	X		X		X		X							
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X		X		X							
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

IGS ingeniería	**PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA**	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

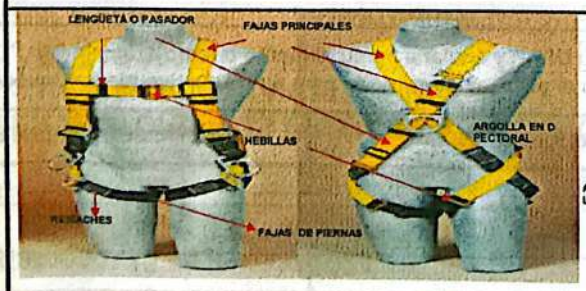
LUGAR: Rustama **FECHA** 23-02-26

INSPECCIONADO POR: Javier Sarmiento

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ **TALLA**_____ **REFERENCIA**_____ **SERIE No**_____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	✓		✓		✓		✓							
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	✓		✓		✓		✓							
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	✓		✓		✓		✓							
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	✓		✓		✓		✓							
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	✓		✓		✓		✓							
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	✓		✓		✓		✓							
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	✓		✓		✓		✓							
	El rótulo del arnés es completamente legible	✓		✓		✓		✓							
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	✓		✓		✓		✓							
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		✓		✓		✓		✓						
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	✓		✓		✓		✓							
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	✓		✓		✓		✓							
	El rótulo es completamente legible	✓		✓		✓		✓							
	El sistema de absorción de energía está cubierto	✓		✓		✓		✓							
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														













Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

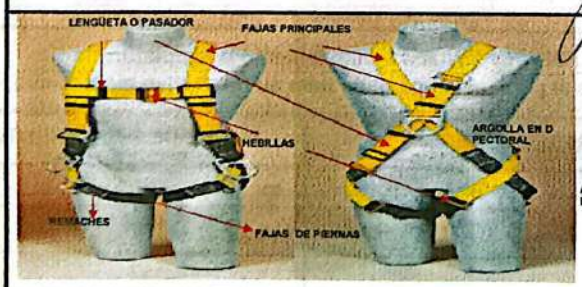
LUGAR: Oitama FECHA 23-02-26

INSPECCIONADO POR: Jimmy Bolivar

INFORMACIÓN DEL ARNÉS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caídas)	X		X		X		X							
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	X		X		X		X							
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	X		X		X		X							
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	X		X		X		X							
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	X		X		X		X							
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	X		X		X		X							
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	X		X		X		X							
	El rótulo del arnés es completamente legible	X		X		X		X							
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	X		X		X		X							
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		X		X		X		X						
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	X		X		X		X							
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	X		X		X		X							
	El rótulo es completamente legible	X		X		X		X							
	El sistema de absorción de energía está cubierto	X		X		X		X							
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____	.													
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	V°B°														











Powered by CamScanner

IGS ingeniería	PREOPERACIONAL EQUIPOS CONTRA CAIDA	Código: F-IGS-41 Revision: 02 Fecha: 17/10/2021

LUGAR: Quitama

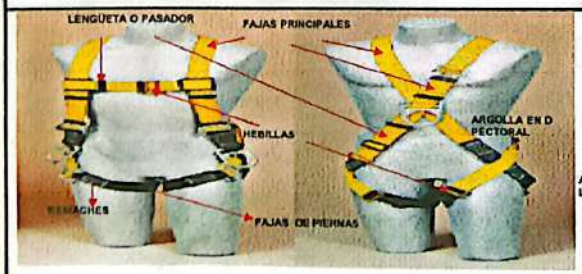
INSPECCIONADO POR: Manuel Aguilar.

FECHA 23-02-26

INFORMACIÒN DEL ARNÈS

TIPO_____ TALLA_____ REFERENCIA _____ SERIE No _____

	ITEM	LUNES		MARTES		MIERCOLES		JUEVES		VIERNES		SABADO		DOMINGO	
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
ARNES	Argolla en "D" dorsal (Detección de caidas)	✓		✓		✓		✓							
	Argolla en "D" pectoral (Ascenso y descenso controlado)	✓		✓		✓		✓							
	Argollas en "D" lateral (posicionamiento)	✓		✓		✓		✓							
	Eslabón pelvico de ajuste rápido	✓		✓		✓		✓							
	Eslabón pectoral de ajuste rápido	✓		✓		✓		✓							
	La reata esta libre de deshilachaduras, fibras rotas, cortadas, abrasiones, quemaduras o decoloración	✓		✓		✓		✓							
	La reata esta libre hebras sueltas o costuras rotas	✓		✓		✓		✓							
	El rótulo del arnés es completamente legible	✓		✓		✓		✓							
	El soporte dorsal se encuentra en buen estado sin roturas	✓		✓		✓		✓							
LINEA DE VIDA TIPO MANILA	SERIE No_____														
	El cuerpo de la eslinga es uniforme, no presenta deshilachaduras o quemaduras														
	Los guarda cabos protegen la eslinga perfectamente														
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente														
	El rótulo es completamente legible														
LINEA DE VIDA TIPO REATA	SERIE No_____														
	La eslinga se encuentra quemada, derretida, cortada o rota		✓		✓		✓		✓						
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado	✓		✓		✓		✓							
	La lengüeta de seguridad de los mosquetones ejercen su función perfectamente	✓		✓		✓		✓							
	El rótulo es completamente legible	✓		✓		✓		✓							
	El sistema de absorción de energía está cubierto	✓		✓		✓		✓							
TIE OFF / ANCLAJE PORTATIL	SERIE No_____														
	La riata se encuentra quemada, derretida, cortada o rota														
	El hilo de las costuras se aprecia en buen estado														
	Las argollas se encuentran sin corrosion, golpes o fisuras														
	El rótulo es completamente legible														
	VºBº														









Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 02-Feb-26 hora de inicio: 07:00 am hora de terminacion: 01:30pm

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Analisis de Peligros y riesgos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo Sierra B	AUX	7178467	Reinaldo Sierra
2	David Quemba	Aux	1057577354	
3	Yefasson Palacios	AUX	1003935465	
4	Ricardo Reyes	AUX	17.349862	
5	Harold Rovian	AUX	1057589068	
6	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
7	Esteven Camargo	AUX	1715726070	
8	Manuel Agudelo.	Tecnico	85202163	
9	Camilo Andrés Rodríguez	Coordinador Auxiliar	74082842	
10	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
11	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380843	
12	Diego A. Gonzalez O.	tecnico	74084858	
13	Edwind Ordoz	Resd Elect	799852	
14	Javier Cardenas	Resid Obra	74188818	
15	Frank Archila	Dir Obra	79086517	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 03/Feb/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Actualizacion en legislacion de transporte, sst y legislacion ambiental

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo Guevara B	AUX	74186467	Reinaldo Guevara B
2	David Quemba	AUX	1057573354	
3	Yefersson Palacios	AUX	1003935469	
4	Ricardo Reyes	AUX	17.349867	
5	Harold Cruz	AUX	1057589068	
6	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
7	Esteven Camargo	AUX	1715725010	
8	Manuel Aguilar	TECNICO	85202168	
9	Camilo Andres Rodriguez T.	Conductor Tractocamion	74083842	
10	Javier Sarmiento	tecnico	1053558214	
11	Diego A. Gonzalez G	tecnico	74084858	
12	Jimmy Bolivar	TECNICO	1002380893	
13	Frank Archila	Dir Obra	79950821	
14	Edwin Ordoz	Resid Ebt	79086517	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 04-Feb-26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Yotama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Lecciones aprendidas de incidentes y accidentes

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo Sierra B	AUX	7111E967	Reinaldo Sierra
2	David Ocampo	Aux	1057573354	
3	Yeferson Palacios	Aux	1007935465	
4	Ricardo Reyes	AUX	17.349867	
5	Harold Cruz	AUX	1057589068	
6	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
7	Esteven Camargo	AUX	1115725070	
8	Manuel Agudelo.	Tecnico	85202163	
9	Camilo Andrés Pedraza L.	Conductor 1	74082842	
10	Diego A. Gonzalez D	tecnico	74084858	
11	Javier Sarmiento	tecnico	1033538216	
12	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052580895	
13	Javier Caldera	Resd Obra	74188180	
14	Frank Achila	Ayd Obra	7198852	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU		
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 05/Feb/26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Quitarma Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Políticas de la empresa

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo sierra B	AUX	74184967	Reinaldo sierra B
2	David Arenas	Aux	1057577756	
3	Jeferson Palacios	AUX	1003935465	
4	Ricardo Reyes	AUX	17349862	
5	Harold Cruz	AUX	1007589068	
6	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
7	Esteven Camargo	AUX	1115725070	
8	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
9	Camilo Andrés Rodríguez Torres	conductor y Auxiliar	74082842	
10	Diego A. Gonzalez C.	Tecnico	74084858	
11	Javier Sarmiento	tecnico	1053538218	
12	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380843	
13	Frank Archila	Dir Obra	199582	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 06/Feb/26 hora de inicio: 01:00am hora de terminacion: 01:30am

Lugar: Doitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Matriz de aspectos e impactos ambientales

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Yefersson Palacios	AUX	1003935465	
2	Esteven Alexis Camargo	Aux	1117525070	
3	Camilo Andrés Pedraza Ramírez	Conductor / Auxiliar	74082842	
4	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
5	David Quemba	Aux	1057577754	
6	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
7	Harold Cruz	AUX	1057889068	
8	DIEGO A. GONZALEZ C.	TECNOLOGO	74084858	
9	Junior Serviente	tecnico	1053538216	
10	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052360845	
11	Reinaldo Sierra B	AUX	74184967	
12	Hector 6	Aux	74084754	Hector. 6
13	Yumith Cruz A	Supervisor	74187884	
14	Edwindo Oliva	Resid Elect	74086513	
15	Frank Archila	Dllo Obra	79858?	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz.
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
i g s	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G-SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 01/Feb/22 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:5

Lugar: Nitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Disposicion adecuada y manejo de residuos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Yefersson Palacios	AUX	1003935465	
2	Esteven Camargo	AUX	1775725072	
3	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
4	David Quembos	Aux	1057577350	
5	Manuel Aguilar	TECNICO	85102163	
6	Diego A. Cortez C.	TEC. ELECTRICISTA	74089858	
7	Camilo Andres Pedraza L.	Conductor 2	7408812	
8	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
9	Harold Cruz	AUX	1057589088	
10	Jimmy Balvuena	Tecnico	1057580695	
11	Reinaldo Sierra B	AUX	74786907	Reinaldo Sierra
12	Hector G	AUX	74084754	Hector G
13	Yamith Cuy A	SUPERVISOR	79187866	
14	Javier Cardenas	Residente obra	74188180	
15	Edward Pico	Residente Elec	79086517	
16	Frank Archila	Dir. Obra	7909662	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 04/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Elementos de proteccion personal

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Yeferssson Palacios	AUX	1003935465	
2	Esteven Camargo	AUX	1775725042	
3	Dilan Rojas	Aux	1193512051	Dilan
4	Emilio Rodriguez	Conductor Retro.	74[illegible]42	
5	David Quemba	AUX	1057573754	
6	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
7	Abrobl Gil	AUX	1057589088	
8	DIEGO A. GONZALEZ Q.	TECNOLOGISTA	74 084 858	
9	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
10	Jimmy Bolivar	Tecnico	1057880895	
11	Reinaldo sierra B	AUX	91286467	Reinaldo sierra
12	Hector 6	AUX	7410847354	Hector 6
13	Yuri M Cruz A	Supervisor	74187086	
14	Frank Archila	Dir Obra	799852	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
i g s ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 10/02/26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Puitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar: Riesgo electrico

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Camilo Andrés Rodriguez Lemus	Residente SST	74082842	
2	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
3	Hector G	Aux	74084754	Hector G
4	DIEGO A. Gonzalez C	Tec. Electricista	74.084858	
5	Estiven Alexis camargo	Aux	1775725070	
6	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
7	yumith cuin A	Supervisor	74187984	
8	Manuel Aguilar	TECNICO.	85202163	
9	Harold Davian Cruz	AUX	1077589068	
10	Yeferssson palacios	AUX	1003935465	
11	David Quemba	Aux	1057573754	
12	Ricardo Reyes	AUX	17.319867	
13	Frank Achila	Dir Obra	79x87	
14	Javier Calderos	Residente Obra	74188180	
15	Edwind Ordoñez	Residente Ebt	79086517	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 11/02/26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Pausas activas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Camilo Andres Rodriguez L.	Conductor 2	74082842	
2	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
3	DIEGO A. Gonzalez Q	TEC. ACCIDENTALISTA	74084858	
4	Yamith cruz A	SUPERVISOR	74187084	
5	Esteven Alexis Camargo	Aux	7175725010	
6	Harold Davian Cruz	AUX	1057589068	
7	David Guemba	Aux	1057573354	
8	Hector G	AUX	74084754	Hector G
9	Manuel Aguilar	TECNICO	85202163	
10	Yefersson Palacios	AUX	1003935465	
11	Ricardo Reyes	AUX	17.309862	
12	Javier Sarmiento	tecnico	1053338416	
13	Edwind Ordaz	Residente Elect	79086517	
14	Frank Archila	Dir Obra	7398582	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
i g s ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 12/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Caidas a diferente nivel

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DIEGO A. Gonzalez C.	TEC. ELECTRICISTA	74084858	
2	Yamith Cruz Avella	Supervisor	74184884	
3	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
4	Manuel Aguilar.	Tecnico	85202463	
5	Esteven Alexis Camargo	AUX	7715775010	
6	Hector G	AUX	74084754	Hector G
7	Cristian Adrian Rodriguez Sanchez	Conductor 3	74082842	
8	David Quintero	AUX	1057573354	
9	Harold Davian Cruz	AUX	1075589068	
10	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
11	Ricardo Rojas	AUX	17.349862	
12	Jairo O. Sarmiento	tecnico	1053538216	
13	Frank Archila	Dir Obra	7398282	
14	Edwin Ordoz	Residente Elect	79086517	
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 13/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Puitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Orden y Aseo

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DIEGO A. GONZALEZ C.	TEC ELECTRICISTA	74084858	
2	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
3	Reinaldo Sierra B	AUX	74183962	Reinaldo Sierra B
4	Yumith Cano A	SUPERVISOR	74184884	
5	Esteven Alexis Camargo	AUX	7715725049	
6	Hector C	AUX	74084754	
7	Camilo Andres Rodriguez Lemus	Conductor Auxiliar	74082842	
8	Javier Serrato	tecnico	1053538216	
9	Harold Davian Cruz	AUX	1087589068	
10	Yaferson Palacios	AUX	1003935465	
11	David Cuemba	AUX	1057573354	
12	Ricardo Reyes	AUX	17.349862	
13	Manuel Aguilar	TECNICO	85202163	
14	Edwin Ordoz	Residente Elect	79086517	
15	Javier Cardenas	Residente Obra	74188180	
16	Frank Archila	Dir Obra	73982582	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
IGS ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 14/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Identificacion de peligros y evaluacion de los riesgos

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Dilan Rojas	AUX	1136512051	Dilan
2	DIEGO A. GONZALEZ G.	TEC. ELECTRICISTA	74084858	
3	Camilo Andrés Rodriguez Lemus	Conductor 1	7402[illegible]2	
4	Harold Davian Cruz	AUX	1057589068	
5	Ricardo Reyes	AUX	17.349867	
6	Esteven Alexis Camargo	AUX	1115725010	
7	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
8	Hector G	AUX	74084734	Hector G
9	Javier Sarmiento	Tecnico	1053538216	
10	David Acamba	Aux	1057533354	
11	Edwind Oliva	Residente Obt	79086514	
12	Frank Archila	Dir Obra	79398782	
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

IGS INGENIERIA EU		
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 16/02/26 hora de inicio : 0700am hora de terminacion: 0730am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cut

Temas a tratar:

Divulgacion requisitos legales

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DIEGO A. GONZALEZ C	TEC. ELECTRICISTA	74084858	
2	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
3	Harold Davian Cruz	AUX	1057589068	
4	Camilo Andres Betancourt Lemus	74088892	Conductor Instructor	
5	Diego Reyes	AUX	17.349862	
6	Esteven Alexis Camargo	AUX	1775725070	
7	Yeferson palacios	AUX	1003935465	
8	Hector 6	AUX	74084754	Hector 6
9	Javier Sorniento	Tecnico	1053578016	
10	David Quembe	Aux	1057577754	
11	Frank Archila	Dir Obra	93978782	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cut
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 17/02/26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Procedimientos de emergencia

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Dilan Rojas	Aux	1193512051	Dilan
2	Diego A. Gonzales G.	Tec Electricista	74084858	
3	Camilo Federis Rodriguez Lemus	Conductor 3	74088842	
4	Harold Javier Cruz	AUX	1057589068	
5	Ricardo Reyes	AUX	1.334986.2	
6	Esteven Alexis Camargo	AUX	1115725010	
7	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
8	Hector G	Aux	74084754	Hector G
9	Javier Soyviento	Tecnico	1053538216	
10	David Quemba	Aux	1057573354	
11	Javier Cardenas	Residente Obra	1121188186	
12	Edwind Oidor	Residente Elect	79086517	
13	Frank Archila	Dir Obra	93987182	
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 18/02/26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Tatriga

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	DIEGO A. GONZALEZ O.	TEC. ELECTRICISTA	74084858	
2	Camilo Andres Pedraza Lemus.	Estudiante I Practicas	7408542	
3	Harold Daviran Cruz	AUX	1057589088	
4	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
5	Ricardo Reyes	AUX	17.349862	
6	Esteven Alexis Camargo	AUX	7775725070	
7	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
8	Hector G	AUX	74084754	Hector G
9	Javier Sarmiento	tecnico	1055538276	
10	David Quemba	Aux	1057593354	
11	Frank Archila	Dir Obra	939x282	
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
i g s	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 14/02/26 hora de inicio: 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar: Alcohol - Drogas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
2	Javier O. Sarmiento	tecnico	1053338216	
3	Hecto- C	AUX	74084754	
4	Reinaldo sierra	AUX	74185967	Reinaldo Sierra
5	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
6	Esteven Camargo	AUX	7715725070	
7	DIEGO A. GONZALEZ O.	tecnico	74084 858	
8	yumith cin Aux	supervisor	74187884	
9	David Quemba	Aux	1057593354	
10	Cristo A. Rodriguez L.	Conductor Auxiliar 3	74085842	
11	Alan Rojas	AUX	1193512051	
12	Ricardo Reyes	AUX	17.349862	
13	Harold Cruz	AUX	1057589068	
14	Frank Archila	Div Obra	93998282	
15	Javier Cardenas	Residente Obr	74188180	
16	Edwin Cruz	Residente Elec	79686517	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
i g s	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 20/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Divulgacion requisitos legales

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
2	Manuel Aguilar	tecnico	85202463	
3	Reinaldo sierra	AUX	74482962	
4	Hector G	AUX	74084754	
5	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
6	Steven Camargo	AUX	1775725010	
7	Diego A. Gonzalez G	tecnico	74084858	
8	William N. Cruz A	SUPERVISOR	79187681	
9	David Cuervo	AUX	1057577054	
10	Camilo A. Rodriguez Y	Coordinador Auxiliares I	74082842	
11	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
12	Ricardo Reyes	AUX	1734986?	
13	Harold Davian Cruz	AUX	1057581068	
14	Frank Archila	Dir Obra	93982827	
15	Edward Ordoz	Residente Obra	74086517	
16	Javier Cardenas	Residente Obra	74188180	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 21/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30an

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Comportamientos seguros para trasitos por areas operativas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier Cardenas	Residente Obra	74188180	
2	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
3	Reinaldo sierra B	UX	74185407	Reinaldo sierra
4	Manuel Aguilar.	Tecnico	8502163	
5	Hector C	AUX	74084754	Hector C
6	Yefersson Palacios	AUX	1003935465	
7	Esteven camargo	AUX	1075725040	
8	Diego A Gonzalez C.	tecnico	74084858	
9	yuneth arias A	Supervisor	7910786a	
10	David Bogota	AUX	1007593351	
11	Emilio D. Rodriguez T.	Ingeniero Residente	74082842	
12	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
13	Ricardo Ber	AUX	1733448??	
14	Harold Bayona	AUX	1057589068	
15	Edwind Ordoz	Residente Elec	74086817	
16	Frank Archila	Dir Obra	9398282	
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingenieria	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 23/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Normas de seguridad ascenso y descenso en cabina,

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Javier Sarmiento	tecnico	1053578216	
2	Edward Ordoñez	Residente del	74168817	
3	Harold Cruz	AUX	1053[illegible]095	
4	Frank Archila	Dir Obra	93982582	
5	Manuel Aguilar	Tecnico	85202163	
6	Jayver Cardenas	Residente obra	74188180	
7	Camilo Andres Rodriguez Lamus	conductor instructor	74082842	
8	Diego A. Gonzalez C.	tecnico	74084858	
9	Yefferson palacios	AUX	1003935465	
10	Esteven Camargo	Aux	1075726070	
11	Jimmy Balvas	Tecnico	1032380847	
12	David Cuenca	Aux	1057573351	
13	Reinaldo sierra B	Aux	74186467	Reinaldo sierra B
14	Dilan Rojas	Aux	1193512051	Dilan
15	Ricardo Reyes	AUX	17.349862	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
i g s ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 24/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Normatividad ambiental y buenas practicas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo siemuR	AUX	74185464	Reinaldo siemu
2	Hector 6	Aux	74084754	Hecto. C
3	Dilan Rojas	Aux	1193512051	Dilan
4	yefersson Palacios	Aux	7003935465	
5	Esteven Camargo	Aux	7715725070	
6	Harold Dayan Cruz	Aux	1057589068	
7	Ricardo Reyes	Aux	17349867	
8	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380845	
9	Manuel Aguilar.	Tecnico	85202163	
10	David Ocampo	Aux	1057733514	
11	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
12	Diego A. Gonzalez Q.	tecnico	74084858	
13	Javier Cardenas	Residente Obra	74188180	
14	Frank Archila	Dir Obra	93948282	
15	Edwin Cruz	Residente Elec	74080917	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz.

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 25/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:

Emergencias ambientales

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo Sierra R	Aux	74185465	Reinaldo Sierra
2	Dilan Rojas	Aux	1193512051	Dilan R
3	Yeferssson Palacios	Aux	1003935465	
4	Javier Sarmiento	Tecnico	1053538216	
5	Esteven Camargo	Aux	1075725070	
6	Diego A. Gonzalez O.	Tecnico	74084858	
7	Harold Davian Cruz	Aux	1057589068	
8	Ricardo Reyes	Aux	17.349862	
9	Hector G	Aux	74084754	
10	Manuel Agudelo	Tecnico	85202163	
11	Jimmy Bolivar	Tecnico	1052380845	
12	David Rumba	Aux	1057873754	
13	Frank Archila	Dir Obra	9398282	
14	Edwind Oduz	Residente Obra	74080517	
15	Javier Cadena	Residente Obra	74188180	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz

Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
igs ingeniería	Tipo de documento: REGISTRO DE ASISTENCIA	CÓDIGO: F-G.SST-2022-012
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

☐ Revisión por dirección ☐ Capacitacion ☐ Charla Otro ☐

Fecha 26/02/26 hora de inicio : 07:00am hora de terminacion: 07:30am

Lugar: Duitama Municipio:

Ente o persona que capacita: Diego Cruz

Temas a tratar:
Trabajo en alturas

ASISTENTES

No	NOMBRE	CARGO	CEDULA	FIRMA
1	Reinaldo sierra R	AUX	74185967	Reinaldo Sierra
2	Dilan Rojas	AUX	1193512051	Dilan
3	Yeferson Palacios	AUX	1003935465	
4	Manuel Aguilar.	Tecnico	85202163	
5	Esteven Camargo	AUX	1175725070	
6	Javier Sarmiento	tecnico	1053538216	
7	Harold Duran Cruz	AUX	1057589068	
8	Pablo Reyes	AUX	17349867	
9	Hector G	Aux	74084754	HGG-G
10	Frank Archila	Dir Obra	93982782	
11	Javier Caideros	Residente Obra	74188180	
12	Jimmy Bolivar	TECNICO	1057380845	
13	David Ocampo	Aux	1057573752	
14	Diego A. Gonzalez O.	tecnico	74084858	
15	Edwin Oidor	Residente Ebt	74080617	
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				

Diego Cruz
Firma del Capacitador

Powered by CamScanner

igs ingeniería	**ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL**	Codigo: F-IGS- 01 Version: 2 Fecha: 20/10/2018

FECHA DE INICIO DEL PROYECTO:	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL PROYECTO:	PROYECTO: Duitama	RESPONSABLE DE LA ENTREGA DEL EPP: Diego Cruz

NOTA: ME COMPROMETO A DAR BUEN TRATO Y MANEJO Y A MANTENER EN BUENAS CONDICIONES LOS EQUIPOS Y EPP AQUÍ RELACIONADOS Y AUTORIZO MEDIANTE LA PRESENTE A QUE SEAN DESCONTADOS DE MI SALARIO Y PRESTACIONES LEGALES EL VALOR DE LOS EQUIPOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL AQUÍ MENCIONADOS EN CASO DE PERDIDA, EXTRAVIO O USO INADECUADO.

FECHA DE ENTREGA DE EPP			NOMBRE DEL TRABAJADOR	CARGO	EPP SUMINISTRADO (ESPECIFICAR CANTIDAD)										FIRMA DE RECIBIDO
					PANTALÓN	CAMISA	BOTAS DE SEGURIDAD	BOTAS PANTANERAS	CASCO	GAFAS OSCURAS	GAFAS CLARAS	GUANTES	PROTECCION AUDITIVA	CUBREBOCAS	
02	02	26	Manuel Aguilar	Tec								V			
02	02	26	Reinaldo Sierra	Aux								X			
03	02	26	Jimmy Bolivar	Tec								X			
04	02	26	Jairet Sarmiento	Tec								X			
04	02	26	Vilan Rojas	Aux								X			
05	02	26	Estiven Ramirez	Aux								X			
06	02	26	Manuel Aguilar	Tec								X			
06	02	26	Camilo Rodriguez	Aux								X			
07	02	26	David Moreno	Aux								X			
10	02	26	Vilan Rojas	Aux								X			
14	02	26	Harold Cruz	Aux								X			
14	02	26	Jimmy Bolivar	Tec								X			
15	02	26	Diego Gonzalez	Tec								X			
18	02	26	Jairet Sarmiento	Tec								X			
18	02	26	Reinaldo Sierra	Aux								X			
23	02	26	Jefferson Palacios	Tec								X			
23	02	26	Hector Gonzalez	Aux								X			
26	02	26	Harol Cruz	Aux								X			

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

Diego Cruz
Firma del HSEQ

Powered by CamScanner

	IGS INGENIERIA EU	
ingenieria	Tipo de documento: INSPECCION DE HERRAMIENTAS	CÓDIGO: F-G.SST-2022-026
	Proceso Responsable: SISTEMA DE GESTIÓN	PÁGINA: 1 DE 1
	Fecha Elaboración: 18 DE ENERO DEL 2022	VERSIÓN: 1

CENTRO DE TRABAJO: Ditama FECHA: MES: Febrero AÑO: 2026

ÍTEM	INSPECCIONAR	TURNO	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31
1	**CEGUETA**: Hoja de cegueta con dientes completos hoja sin fisura y dientes hacia adelante, hoja ajustada, mango sin fisuras y completo, pines de hoja de segueta ajustados al marco.	1				C	C	C																									
2	**SERRUCHO**: Lamina sin fisura, con dientes completos y afilados,hoja ajustada a mango de serrucho, tornillos de mango completos y ajustados.	1																															
3	**CINCEL**: Que tenga protección en mango, sin agrietamientos y rebabas, la punta debe estar completa y con filo.	1																															
4	**MARTILLOS (MASETAS)**: Mango sin astillas y agretamientos, mango sujeto al cuerpo del martillo.	1		C	C																				C	C							
5	**PALA, PICA, AZADON, ESCOBA**: Mango sin astillas y agrietamientos, mango sujeto al cuerpo de la pala, la pala debe estar sin fisuras y agrietamientos	1				C	C	C																									
6	**CARRETILLA**: Llanta inflada y asegurada a su eje, mangos de sujeción sin fisuras y astillas, platón sin agrietamientos y fijo al chasis de la carretilla.	1				C	C	C																									
7	**DESTORNILLADOR, ALICATES, PINZAS, PELA CABLE:** mangos ergonomicos y sin agretamientos. Superficies de agarre y abertura de sujeción con dentado pronunciado y uniforme.	1																				C	C		C	C	C						
8	**LLAVES FIJAS, PARA TUBO Y RACHES:**	1		C	C																C	C	C			C	C						
9	**VALDE:** Varilla de agarre ajustada, esta debe ser original, balde sin huecos ni fracturas.	1																															
10	**BOQUILLERAS**: Sin agrietamientos ni perforaciones, recta y sin rebabas.	1				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C														
11	**METRO, ESCUADRAS**: Escuadra en aluminio con regla en acero inoxidable graduada, medidas claras y visibles y no debe presentar endiduras y fisuras.	1																								C	C						
12	**NIVEL DE ALUMINIO**: Cubierta de burbujas amarillas para mayor visibilidad. Agujero para colgar facilita el almacenamiento. Sin agretamientos y fisuras.	1				C	C	C	C		C	C	C	C	C	C		C	C														
13	**RACHE, HOMBRESOLO Y LLAVES** (Mixtas-Bristol-de Tubo): Sin agrietamientos, perforaciones y fisuras.	1		C	C																C	C			C	C							
14	**PRENSAS**: Sin agretamientos y fisuras. Superficies de agarre y abertura de sujeción con dentado pronunciado y uniforme.	1																															

INSTRUCCIONES: Inspecciones, verifique y marque según corresponda.

C: CUMPLE

NC: NO CUMPLE

NA: NO APLICA

Diligencie de acuerdo al operador OP.1. **IMPORTANTE:** La lista de chequeo debe realizarla unicamente el operador del equipo.

NOTA: El equipo debe ser utilizado solo por personal capacitado. Realizar el registro de condiciones inseguras (no cumple) en el plan de accion.

Para la operación del equipo utilice los siguientes **EPP**: Casco, guantes, botas de seguridad, gafas antiempañante.

OPERADOR 1

Hector Gonzalez Hector Gonzalez Hector Gonzalez Hector Gonzalez Dilan Rojas Dilan Rojas Dilan Rojas Dilan Rojas Dilan Rojas

Scanned with CamScanner

IGS INGENIERIA EU
NIT. 900.308.302-8

REGISTRO FOTOGRAFICO

El presente Informe Fotográfico tiene como finalidad documentar de manera gráfica y descriptiva las actividades ejecutadas en el marco del contrato cuyo objeto es LA "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL, SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ" CONTRATO – No. IPVO 031-2025.

A través del registro fotográfico se evidencia el desarrollo y avance de las diferentes etapas constructivas del proyecto,este documento constituye un soporte técnico que respalda el seguimiento y control ejercido por la interventoría, permitiendo verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales y el adecuado desarrollo de las obras en campo.

1. SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10 M 510 KGF Y 1050 KGF. INCLUYE EXCAVACIÓN









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga

2. COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga

Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga













Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga













Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga





3. SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 2 AWG













Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga

4. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA DE UN ELÉCTRODO DE CUX2.44M.(INCLUYECAJADEINSPECCIÓNPLÁSTICA DE 30 X 30 CM. Y CONECTOR DOBLE TORNILLO).

















Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga







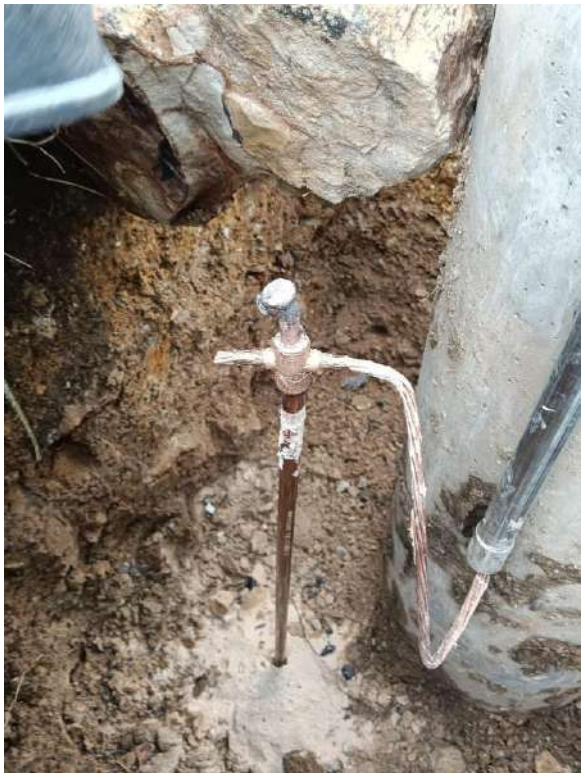


Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga

5. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T,, BAJANTE HACIA EQUIPO DE MEDIDA EN TUBO IMC DE 1"

















Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga

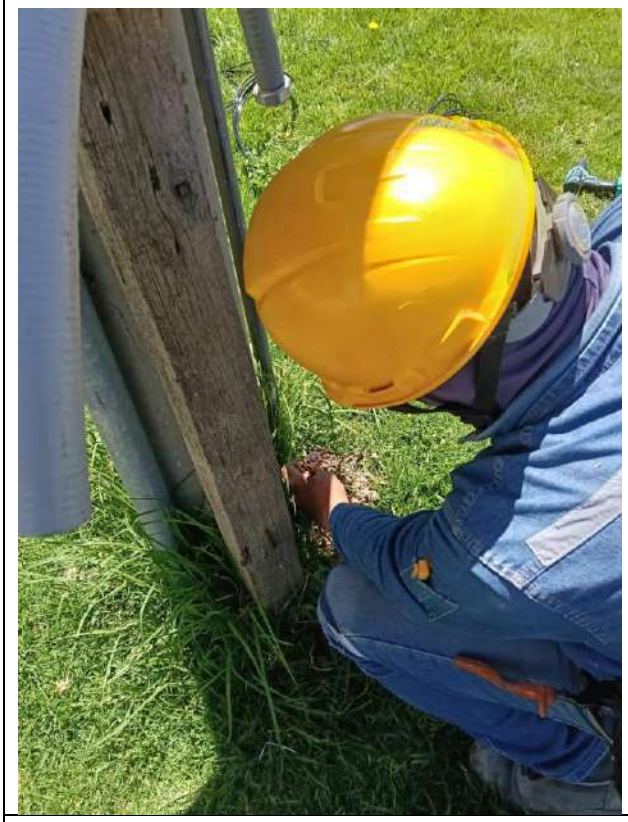








Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga









Calle 34 No. 42 - 13
Tel: 6321917 – 3143352274
Álvarez - Bucaramanga

Duitama, 04 de Febrero del 2026

Señores
GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS
NIT No. 900.773.887-7
Ciudad

Asunto: Informe sobre imposibilidad de realizar cabezote de pedestal – CONTRATO No. IPVO 031-2025 “AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA”.

Cordial saludo,

Por medio del presente se deja constancia de que, durante la ejecución de las actividades correspondientes al proyecto desarrollado en el área rural sector puente la balsa hasta el cruce BTS del municipio de Duitama, el personal técnico encargado de la obra no pudo llevar a cabo la construcción del cabezote del pedestal, actividad que se encontraba contemplada dentro del alcance y programación del proyecto.

Lo anterior obedece a que miembros de la comunidad del sector manifestaron su oposición a la realización de dicha actividad. Según lo expresado por la comunidad, la ejecución del cabezote en el sitio establecido representa, a su criterio, una afectación o vulneración a su derecho al trabajo, motivo por el cual no autorizaron la elaboración del cabezote del pedestal.

Debido a esta situación y con el fin de evitar cualquier tipo de conflicto con la comunidad, se deja constancia de que la imposibilidad de ejecución obedece a causas externas al contratista y al equipo técnico del proyecto.

Se remite el presente oficio para dejar registro formal de lo ocurrido y para que se adelanten las acciones o gestiones que se consideren pertinentes frente a la situación presentada.

Para constancia se firma por los que en ella intervinieron.

COMUNIDAD

NOMBRE	CEDULA DE CIUDADANÍA	FIRMA
Oscar Hernando Perez Parra	46.450.334	Oscar Hernando Perez Parra
Jesica Alejandra Morgan	1057580056	Jesica Alejandra Morgan
Maria Soledad Cardenas	46669.067	Maria Soledad Cardenas
edilma castro	39773 670	
Carlos Sepulveda	74423559	Carlos Sepulveda

JORGE EDUARDO ARRIETA
Contratista R/L

OSCAR DANIEL PRECIADO
Interventoría R/L

TIERRASUA (¡Conectamos región!)	INFORME DE AVANCE SEMANAL	7

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	9	2	2026	1.2 SEMANA: Del 02/02/2026 hasta 07/02/2026			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPVO 031-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	159-2025		
1.4 CONTRATISTA:	I.G.S INGENIERIA E.U			1.7 INTERVENTOR:	GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA
	25	2	2026		25	2	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

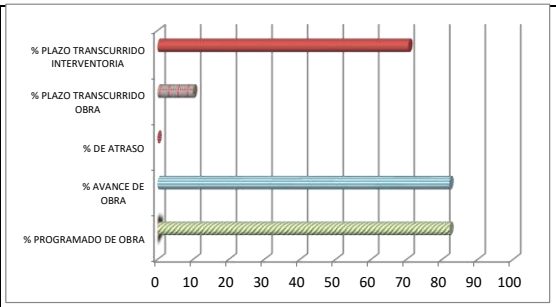
2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado

2.2 DESCRIPCION: COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA) DESDE PUENTE LA BALSA CON COORDENADA 5.7737397,-73.0508038 HASTA EL COLEGIO ABANDONADO CON COORDENADA 5.79226, -73.04551.

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	2	Meses	3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA	2	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	1.41	Meses	3.4 PLAZO TRANSCURRIDO	1.41	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	82.0
% AVANCE DE OBRA	82.0
% DE ATRASO	0.0
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	70.5
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	70.5



4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

LOS CONTRATOS DE OBRA E INTERVENTORÍA SE ENCUENTRAN EN EJECUCIÓN Y SIN CONTRATIEMPOS PRESENTADOS.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En relación con los compromisos adquiridos por el contratista, se deja constancia de que, a la fecha, no se ha presentado ningún contratiempo para su cumplimiento, desarrollándose las actividades conforme a lo establecido y sin novedades que afecten su ejecución.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

En cuanto a las acciones realizadas por la interventoría, se deja constancia de que no se ha presentado ningún contratiempo a la fecha y que estas se vienen ejecutando conforme a lo pactado, cumpliendo con los lineamientos, obligaciones y plazos establecidos.

5. FIRMAS

Firma: Nicolas Cobos Porras	Firma:
Nombre: DIRECTR DE INTRV. NICOLAS COBOS P GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS INTERVENTOR	Nombre: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA I.G.S INGENIERIA E.U CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



Se visualiza la instalación del cajon en el poste, utilizando herramienta menor



Se evidencia la finalización del cajon



Se evidencia la finalización del armado del cajon, donde se ira a instalar para su posterior fundición de concreto



Se evidencia la finalización del cajon en el poste



Se evidencia la finalización del cajon para consiguiente llenar de concreto el pedestal



Se evidencia la forma de asegurar el pedestal para que no allá ningun tipo de movimiento al momento de llenar el pedestal



Se evidencia el uso de maquinaria amarilla para el llenado de los pedestales, junto a un colaborador, el cual le da el acabado final a los pedestales



Se evidencia el proceso de llenado del pedestal, junto al colaborador, el cual lleva adecuadamente sus elementos de protección personal



Se evidencia la buena señalización de la maquinaria amarrila, para el buen manejo vehícular que existe en esta zona



Se evidencia como se termina el llenado de la excavación, donde el colaborador realiza el acabado final del pedestal para darle una buena presentación



Se evidencia que el proceso donde se realiza la fundición de pedestales, esta adecuadamente señalizado con conos y sus señalizadores correspondientes, dando cumplimiento al PMT



Se evidencia el llenado del cajon y como el colaborador con ayuda de herramienta manual, da el acabado del pedestal

TIERRASUA ¡Conectamos regiones!	INFORME DE AVANCE SEMANAL	8

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	16	2	2026	1.2 SEMANA: Del 09/02/2026 hasta 14/02/2026	
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPVO 031-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	159-2025
1.4 CONTRATISTA:	I.G.S INGENIERIA E.U			1.7 INTERVENTOR:	GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD: 25	MM: 2	AAAA: 2026	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD: 25 / MM: 2 / AAAA: 2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

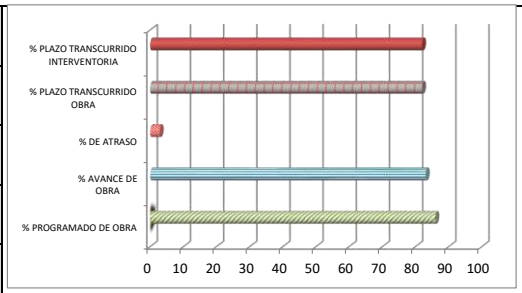
2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado

2.2 DESCRIPCION:COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA) DESDE PUENTE LA BALSA CON COORDENADA 5.7737397,-73.0508038 HASTA EL COLEGIO ABANDONADO CON COORDENADA 5.79226, -73.04551.

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	2	Meses	3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA	2	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	1.64	Meses	3.4 PLAZO TRANSCURRIDO	1.64	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	86.0
% AVANCE DE OBRA	83.1
% DE ATRASO	2.9
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	82.0
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	82.0



4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

se indica que durante el periodo informado, se presentó el cierre total de ferro belen por el arreglo del paso a nivel ubicado en la vía Pantano de Vargas – Puente La balsa en la vereda san lorezo de abajo, situación que generó restricciones absolutas de tránsito vehicular y peatonal en el sector de influencia directa del proyecto.
Como consecuencia de esta medida, no fue posible el acceso oportuno del personal operativo, vehículos y suministro de materiales correspondientes al proyecto "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ". En virtud de lo anterior, y considerando las condiciones de seguridad industrial y logística requeridas para la ejecución de las actividades, se procedió a la suspensión temporal de las labores programadas, afectando el avance previsto en el cronograma de obra.
Las actividades serán reanudadas una vez se restablezcan las condiciones normales de movilidad y se garantice el acceso seguro al área de intervención, procediendo a la correspondiente reprogramación de actividades.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En relación con los compromisos adquiridos por el contratista, La suspensión temporal de actividades obedeció exclusivamente a factores externos derivados del cierre total del paso a nivel en la vía Pantano de Vargas – Puente La balsa, situación ajena al control del contratista. En consecuencia, el contratista una vez se reanude el paso a la via pantano de vargas-puente la balsa se compromete a desarrollar las actividades conforme a lo establecido en el cronograma aprobado, garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y obligaciones contractuales, sin que se registren novedades imputables al contratista que afecten la correcta ejecución del proyecto.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

En cuanto a las acciones desarrolladas por la interventoria, se deja constancia de que,frente a La situación presentada por el cierre total del paso a nivel en la vía Pantano de Vargas – Puente La balsa no obedece a causas imputables a la interventoría, y se han adoptado las medidas correspondientes de verificación y registro para dejar constancia de la suspensión temporal de actividades;conforme a lo pactado, en estricto cumplimiento de los lineamientos, obligaciones y plazos establecidos en el contrato.

5. FIRMAS

Firma: Nicolas Cobos Pollag	Firma:
Nombre: DIRECTR DE INTRV. NICOLAS COBOS P GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS INTERVENTOR	Nombre: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA I.G.S INGENIERIA E.U CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



Se evidencia el armado de los cajones con el equipo necesario, madera, puntilla, herramienta menor y señalización para realizar la actividad



Se evidencia el posicionamiento y cerrado del cajon alrededor del poste, para su posterior fijación



Se evidencia el armado del cajon, igualmente al proceso anterior, con herramienta menor, madera, puntillas, martillo y señalización para realizar dicha actividad



Se evidencia el armado del cajon, igualmente al proceso anterior, con herramienta menor, madera, puntillas, martillo y señalización para realizar dicha actividad



Se evidencia la finalización del cajon con su respectiva fijación con alambre de aluminio, para evitar movimientos al momento de llenar el cajón



Se evidencia el llenado del pedestal junto a un trabajador, el cual dirige la operación para darle un buen acabado al mismo, evitando desperdicios y/o derrames.



Se evidencia el uso de la maquinaria amarrilla para la realización de la actividad, junto al colaborador



Se evidencia el buen uso de los EPPS por parte del trabajador



Se evidencia la casi finalización de la actividad, donde el trabajador le esta dando la forma al pedestal, buscando el mejor acabado y presentación del mismo



Se evidencia la casi finalización de la actividad, donde el trabajador le esta dando la forma al pedestal, buscando el mejor acabado y presentación del mismo



Se evidencia los ultimos acabados del pedestal



Se evidencia la culminación de la actividad, donde el trabajador le dio su buen acabado, para después de fraguado y fijado, se realiza su liberación



Se evidencia el anuncio por los medios de comunicación del cierre de la via por la intervencion del paso a nivel en la via pantano de vargas-duitama.



Se evidencia el cierre y la intervencion con maquinaria del paso anivel en el sector sal lorenzo via

TIERRASUA	INFORME DE AVANCE SEMANAL	9

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	23	2	2026	1.2 SEMANA: Del 16/02/2026 hasta 21/02/2026				
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPVO 031-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	159-2025			
1.4 CONTRATISTA:	I.G.S INGENIERIA E.U			1.7 INTERVENTOR:	GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS			
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	
	25	2	2026		25	2	2026	

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado

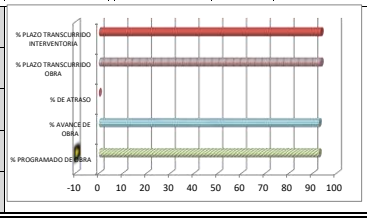
2.2 DESCRIPCION: COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA) DESDE PUENTE LA BALSA CON COORDENADA 5.7737397,-73.0508038 HASTA EL COLEGIO ABANDONADO CON COORDENADA 5.79226, -73.04551.

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA DE UN ELÉCTRODO DE CUX2.44M.(INCLUYECAJADEINSPECCIÓNPLÁSTICA DE 30 X 30 CM. Y CONECTOR DOBLE TORNILLO).

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	2	Meses	3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA	2	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	1.87	Meses	3.4 PLAZO TRANSCURRIDO	1.87	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	92.6
% AVANCE DE OBRA	92.6
% DE ATRASO	0.0
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	93.4
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	93.4



4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

En relación con la suspensión previamente informada, se deja constancia de que, una vez restablecidas las condiciones normales de movilidad y garantizado el acceso seguro al área de intervención, las actividades fueron reanudadas de manera satisfactoria.

A la fecha, no se ha presentado ningún contratiempo adicional que afecte el normal desarrollo del proyecto, y las labores se vienen ejecutando conforme a la programación establecida y en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

se informa que una vez se restableció el tránsito en la via Pantano de Vargas – Puente La Balsa, el contratista procedió a dar cumplimiento a lo establecido en el cronograma aprobado, desarrollando las actividades conforme a la programación definida.

A la fecha, los trabajos se ejecutan garantizando el cumplimiento de las especificaciones técnicas y de las obligaciones contractuales, sin que se hayan presentado novedades o contratiempos imputables al contratista que afecten la correcta ejecución del proyecto.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

En cuanto a las acciones desarrolladas por la interventoría, se deja constancia de que la situación generada por el cierre total del paso a nivel en la via Pantano de Vargas – Puente La Balsa no obedeció a causas imputables a la interventoría. En su momento, se adoptaron las medidas correspondientes de verificación, seguimiento y registro, dejando constancia formal de la suspensión temporal de las actividades.

Superada dicha situación y restablecido el tránsito en el sector, la interventoría ha continuado ejerciendo sus funciones de control y supervisión conforme a lo pactado, en estricto cumplimiento de los lineamientos, obligaciones y plazos establecidos en el contrato. A la fecha, no se han presentado contratiempos adicionales que afecten el normal desarrollo del proyecto.

5. FIRMAS

Firma: Nicolas Cobos Poman	Firma:
Nombre: DIRECTR DE INTRV. NICOLAS COBOS P GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS INTERVENTOR	Nombre: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA I.G.S INGENIERIA E.U CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoría, el primer dia hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



Excavación manual del terreno para el alistado del pedestal.



Excavación manual del terreno para el alistado del pedestal.



Alistado del pedestal, Profundización y perfilado de la excavación para fundicion del pedestal.



Alistado del pedestal, Profundización y perfilado de la excavación para fundicion del pedestal.



Ajuste e Instalación de formaleta para conformar el pedestal.



Instalación de formaleta para conformar el pedestal.



Ajuste y aseguramiento de la formaleta perimetral para pedestal.



Ajuste y aseguramiento de la formaleta perimetral para pedestal.



formaleta lista para la fundicion.



Alineación preliminar del poste dentro de la formaleta.



se obseva el Vertido de concreto en la base del poste.



se obseva el Vertido de concreto en la base del poste.



se obseva el Vertido de concreto en la base del poste.



se obseva el Vertido de concreto en la base del poste.



se obseva el Vertido de concreto en la base del poste.



Nivelación y afinado superficial del concreto.



Nivelación y afinado superficial del concreto.



Nivelación y afinado superficial del concreto.



Conformación final del pedestal de concreto.



Conformación final del pedestal de concreto.



Tendido preliminar del conductor de puesta a tierra a lo largo del área de trabajo, previo a su conexión al poste.



Preparación y verificación del conductor de cobre desnudo que será utilizado para la conformación del sistema de puesta a tierra.



Adecuación del terreno y canalización para la instalación del conductor de bajante del sistema de puesta a tierra.



Empalme y aseguramiento mecánico del conductor de puesta a tierra mediante conector.



Instalación del conductor de puesta a tierra en poste mediante trabajo en altura con el uso de equipos de protección personal.



Fijación y ajuste del conductor de bajante al poste de concreto mediante cinta vandi.



Ajuste y aseguramiento del conductor al poste mediante cinbta vandi.



instalación del electrodo o varilla de puesta a tierra.



Ubicación del conductor de cobre dentro de la excavación para su posterior conexión al electrodo o varilla de puesta a tierra.



Instalación del electrodo o varillade puesta atierra y conexión al conductor de bajante.



Aplicación de compuesto mejorador de terreno para optimizar la resistividad eléctrica del sistema de puesta a tierra.



Proceso de soldadura exotérmica para garantizar una conexión permanente y de baja resistencia entre conductor y electrodo.



terminacion del proceso de soldadura,Verificación y ajuste final de la conexión del electrodo.



Detalle final del electrodo de puesta a tierra instalado y protegido, listo.

TIERRASUA	INFORME DE AVANCE SEMANAL	10

1. INFORMACION GENERALL

1.1 FECHA DE INFORME	26	2	2026	1.2 SEMANA: Del 23/02/2026 hasta 25/02/2026			
1.3 CONTRATO OBRA No.	IPVO 031-2025			1.6 CONTRATO INTERVENTORIA No.	159-2025		
1.4 CONTRATISTA:	I.G.S INGENIERIA E.U			1.7 INTERVENTOR:	GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS		
1.5 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA	1.8 FECHA DE TERMINACION PROGRAMADA	DD	MM	AAAA
	25	2	2026		25	2	2026

1.9 OBJETO DEL CONTRATO DE OBRA: "AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA"

2. ACTIVIDADES EJECUTADAS

2.1 ESTADO DEL TIEMPO	Lunes	Martes	Miercoles	Jueves	Viernes	Sabado	Domingo
	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado	Soleado

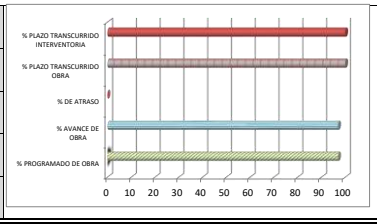
2.2 DESCRIPCION:

SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA DE UN ELÉCTRODO DE CUX2.44M.(INCLUYECAJADEINSPECCIÓNPLÁSTICA DE 30 X 30 CM. Y CONECTOR DOBLE TORNILLO). SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T , ,BAJANTE HACIA EQUIPO DE MEDIDA EN TUBO IMC DE 1". SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO SOBREPUESTO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP

3. CONTROL DE PLAZOS Y AVANCE DE EJECUCIÓN

3.1 PLAZO CONTRATO DE OBRA	2	Meses	3.3 PLAZO CONTRATO INTERVENTORIA	2	Meses
3.2 PLAZO TRANSCURRIDO	2	Meses	3.4 PLAZO TRANSCURRIDO	2	Meses

% PROGRAMADO DE OBRA	100.0
% AVANCE DE OBRA	94.63
% DE ATRASO	(5.4)
% PLAZO TRANSCURRIDO OBRA	100.0
% PLAZO TRANSCURRIDO INTERVENTORIA	100.0



4. CONTROL Y SEGUIMIENTO

4.1 OBSERVACIONES

A la fecha, no se ha presentado ningún contratiempo adicional que afecte el normal desarrollo del proyecto. En ese sentido, se deja constancia de que el proyecto culminó el día 25 del presente mes, fecha en la cual se dieron por terminadas las actividades contractuales y, en consecuencia, el contrato suscrito, habiéndose dado cumplimiento integral a las obligaciones contractuales, técnicas, administrativas y financieras previstas. Así mismo, se deja constancia de que las actividades fueron ejecutadas conforme a las especificaciones técnicas establecidas, dentro de los plazos acordados y bajo los lineamientos normativos aplicables, garantizando la correcta entrega de la obras objeto del contrato. No obstante, queda pendiente la obtención y/o trámite correspondiente a las certificaciones RETIE y RETILAP, las cuales se encuentran en proceso ante el organismo competente, y cuya expedición se realizará conforme a los procedimientos y tiempos establecidos por la normatividad vigente, % que corresponde al pendeinte por ejecutar, entre tando se puede reportar la obtención al 100%.

4.2 COMPROMISOS ADQUIRIDOS POR EL CONTRATISTA

En cuanto a los compromisos adquiridos por el contratista, se deja expresa constancia de que estos fueron atendidos y cumplidos de manera integral y oportuna, sin que se presentaran incumplimientos, observaciones relevantes o situaciones que afectaran la adecuada ejecución del contrato. El contratista desarrolló las actividades bajo criterios de calidad, eficiencia y responsabilidad, garantizando el cumplimiento de las obligaciones técnicas, administrativas, legales y financieras pactadas, así como la correcta coordinación con la interventoría y demás actores involucrados, asegurando así la satisfactoria culminación del proyecto.

4.3 ACCIONES REALIZADAS POR LA INTERVENTORÍA

En cuanto a las acciones realizadas por la interventoría y en concordancia con lo anteriormente expuesto, se deja constancia de que esta ejerció de manera permanente, técnica y oportuna las labores de seguimiento, control y verificación del contrato, sin que se presentaran contratiempos o situaciones que afectaran el normal desarrollo del proyecto. La interventoría cumplió cabalmente con sus funciones de supervisión técnica, administrativa, financiera y legal, verificando el cumplimiento de las especificaciones establecidas, los cronogramas aprobados y las obligaciones contractuales, emitiendo los conceptos, informes y validaciones correspondientes, lo que permitió garantizar la correcta ejecución y culminación satisfactoria del contrato.

5. FIRMAS

Firma: Nicolas Cobos Pareja	Firma:
Nombre: DIRECTR DE INTRV. NICOLAS COBOS P GC INGENIERIA Y SERVICIOS SAS INTERVENTOR	Nombre: JORGE EDUARDO ARRIETA ROA I.G.S INGENIERIA E.U CONTRATISTA

Nota: *Éste informe debe ser presentado al supervisor de interventoria, el primer día hábil de la semana. Adjuntar soportes y registros*

6. REGISTRO FOTOGRAFICO



instalación del electrodo o varilla de puesta a tierra.



Ubicación del conductor de cobre dentro de la excavación para su posterior conexión al electrodo o varilla de puesta a tierra.



Ubicación del conductor de cobre dentro de la excavación para su posterior conexión al electrodo o varilla de puesta a tierra.



Preparación del molde y disposición del conductor de cobre para la ejecución de la soldadura exotérmica en la conexión electrodo–conductor.



Conexión finalizada entre conductor de cobre y varilla de puesta a tierra, asegurando continuidad eléctrica y correcta fijación mecánica al sistema.



alistamiento del Proceso de soldadura exotérmica.



Proceso de soldadura exotérmica en ejecución, evidenciando la reacción térmica para garantizar unión permanente y de baja resistencia eléctrica.



Proceso de soldadura exotérmica final, evidenciando la reacción térmica para garantizar unión permanente y de baja resistencia eléctrica.



Detalle final del electrodo de puesta a tierra instalado y protegido, listo.



Detalle final de la puesta atierra cubierta con la caja de inspeccion plastica.



Vista general del poste energizado con conductor aéreo instalado y sistema de puesta a tierra incorporado, conforme a especificaciones técnicas.



Vista general del poste energizado con conductor aéreo instalado y sistema de puesta a tierra incorporado, conforme a especificaciones técnicas.



Vista general del poste energizado con conductor aéreo instalado y sistema de puesta a tierra incorporado, conforme a especificaciones técnicas.



Técnico realizando el armado del conductor de la bajante para acometida electrica.



Armado y preparación del conjunto de bajante para acometida eléctrica, incluyendo canalización y conductores, previo a su fijación definitiva en el poste.



Instalación en altura del conductor aéreo y aseguramiento de herrajes en el poste, utilizando escalera certificada y elementos de protección personal conforme a normas de seguridad.



Fijación del conductor de puesta a tierra al electrodo (varilla), garantizando correcta conexión y cumplimiento de los parámetros de resistencia exigidos.



Instalación y ajuste del gabinete para medidor sobre el poste, asegurando correcta nivelación, anclaje y sujeción mediante cinta vanti.



Canalización y organización del cableado interno en tubería PVC, asegurando correcta alineación vertical y fijación estructural al poste.



Conexionado interno del medidor eléctrico dentro del gabinete, incluyendo acometida, protecciones y borneras, conforme al esquema unifilar aprobado.



Vista interna del gabinete con medidor monofásico instalado, interruptor termomagnético de protección y sistema de puesta a tierra debidamente conectado.



Verificación final del sistema de medición instalado, evidenciando correcta disposición del cableado, protecciones y cierre del gabinete conforme a normativa técnica vigente.

CERTIFICACION DE EJECUCIÓN POR PERIODO - DETALLADO

NOMBRE DEL PROYECTO:	AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA	Fecha:	12/03/2026

La **INTERVENTORÍA** TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL,SOCIAL, CONTABLE, Y JURÍDICA PARA LA AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA." del proyecto denominado AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA - BPIN 2024004150432 ejecutado mediante contrato de obra **No. IPVO 031 - 2025**, **CERTIFICA** un avance del **14,73%**, con la siguiente ejecución física y financiera, correspondiente al periodo **01/02/2026 al 28/02/2026**:

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	DIST %	VALOR TOTAL + AIU	CANTIDAD EJECUTADA	VALOR EJECUTADO
						M3- 01/02-28/02	
1	**REALIZAR RED DE BAJA TENSIÓN**						
1,01	LOCALIZACIÓN Y REPLANTEO TOPOGRÁFICO DE RED ELÉCTRICA DE BAJA TENSIÓN B.T.	$ 328,54	3680,00	0,00%	$ 1.571.735,36	0,00	$ -
1,02	DESINSTALACIÓN LUMINARIA Y BRAZO EXISTENTE PARA ALUMBRADO PUBLICO, ENTREGA A ALMACEN MUNICIPAL	$ 90.000,00	88,00	0,00%	$ 10.296.000,00	88,00	$ **10.296.000,00**
1,03	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10 M 510 KGF. INCLUYE EXCAVACIÓN	$ 1.481.795,38	108,00	0,00%	$ 208.044.071,35	2,00	$ **3.852.667,99**
1,04	SUMINISTRO, ARRIMADA, HINCADA Y PLOMADA DE POSTE DE FERROCONCRETO DE 10 M 1.050 KGF. INCLUYE EXCAVACIÓN	$ 1.972.422,91	36,00	0,00%	$ 92.309.392,19	0,00	$ -
1,05	COLUMNAS Y PEDESTALES EN CONCRETO DE 21 MPa - (3000 PSI), H < 3.00 M. (FORMALETA MADERA)	$ 1.108.874,77	108,39	0,00%	$ 156.248.217,22	55,86	$ **88.840.828,83**
1,06	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 2 AWG	$ 20.710.508,63	2,74	0,00%	$ 73.770.831,74	0,24	$ **6.407.831,37**
1,07	SUMINISTRO, TENDIDO Y TENSIONADO DE CABLE CABLE TRÍPLEX XLPE-SR NO. 1/0 AWG	$ 27.987.008,63	1,09		$ 39.657.591,23	0,05	$ **1.893.377,11**
1,08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE PASO SENCILLO EN LÍNEA, RED TRENZADA (PT-1001)	$ 405.905,76	109,00	0,00%	$ 57.516.846,19	1,00	$ **527.677,49**
1,09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ESTRUCTURA DE FINAL DE CIRCUITO SENCILLO, RED TRENZADA (RT-1003)	$ 497.635,04	86,00	0,00%	$ 55.635.597,47	5,00	$ **3.234.627,76**
1,1	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ELEMENTOS DE ACOMETIDA AÉREA. CONEXIÓN DESDE RED TRENZADA DE B.T , ,BAJANTE HACIA EQUIPO DE MEDIDA EN TUBO IMC DE 1"	$ 251.747,25	4,00	0,00%	$ 1.309.085,70	4,00	$ **1.309.085,70**
1,11	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE GABINETE PARA EQUIPO DE MEDIDA BIFÁSICO SOBREPUESTO. INCLUYE CONTADOR DE ENERGÍA ELECTRONICO BIFASICO 5 A 100 AMP	$ 505.778,30	4,00	0,00%	$ 2.630.047,16	4,00	$ **2.630.047,16**
1,12	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SISTEMA DE PUESTA A TIERRA DE UN ELÉCTRODO DE CUX2.44M.(INCLUYECAJADEINSPECCIÓNPLÁSTICA DE 30 X 30 CM. Y CONECTOR DOBLE TORNILLO).	$ 596.508,10	31,00	0,00%	$ 24.039.276,43	31,00	$ **24.039.276,43**
1,13	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE BRAZO METÁLICO DE 1 1/2" X 1.5 M GALVANIZADO EN CALIENTE, PARA POSTE DE ALUMBRADO PÚBLICO . INCLUYE ELEMENTOS DE ANCLAJE.	$ 219.292,88	143,00	0,00%	$ 40.766.546,39	0,00	$ -
1,14	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE LUMINARIA PARA ALUMBRADO PÚBLICO LED DE 60 W EMITIENDO MÍNIMO 7.800 LUMENES EN 4.000 KELVIN. NO INCLUYE DRIVER PROGRAMABLE PARA TELEGESTIÓN.	$ 1.591.222,08	143,00	0,00%	$ 295.808.184,68	0,00	$ -
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 1.059.603.423,11**		**$ 143.031.419,83**
	OTROS						
	PMT				$ 14.617.102,60		$ 5.993.012,07
	PRESUPUESTO SST				$ 17.752.147,98		$ 7.278.380,67
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL				$ 11.274.158,05		$ 4.622.404,80
	CERTIFICACION RETIE Y RETILAP				$ 13.000.000,00		$ -
	TOTAL OBRA				**$ 1.116.246.831,74**		**$ 160.925.217,37**
	INTERVENTORIA						
	INTERVENTORIA				$ 78.137.278,22		**$ 15.033.612,33**
	TOTAL EJECUTADO PERIDO M2- 01/02-28/02				**$ 1.194.384.109,96**		**$ 175.958.829,70**

Elaboró y aprobó: ING. OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS
INTERVENTOR
Contrato No IPVO 031-2025

Vo.Bo ING. JULIAN EDGARDO GUERRERO RINCON
SUPERVISOR
TIERRASUA S.A.S

CERTIFICACION DE EJECUCIÓN POR PERIODO - RESUMEN

NOMBRE DEL PROYECTO:	AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA	Fecha:	12/03/2026

La INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, AMBIENTAL,SOCIAL, CONTABLE, Y JURIDICA PARA LA AMPLIACION DE LA INFRAESTRUCTURA ELECTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA." del proyecto denominado AMPLIACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA DEL ALUMBRADO PÚBLICO EN EL ÁREA RURAL SECTOR PUENTE LA BALSA HASTA EL CRUCE BTS DEL MUNICIPIO DE DUITAMA, DEPARTAMENTO DE BOYACA - BPIN 2024004150432 ejecutado mediante contrato de obra No. IPVO 031 - 2025, CERTIFICA un avance del **14,73%**, con la siguiente ejecución, correspondiente al periodo 01/02/2026 al 28/02/2026:

ITEM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	CANTIDAD	DIST %	VALOR TOTAL + AIU	PORCENTAJE DE AVANCE	VALOR EJECUTADO
						M3- 01/02-28/02	
1	REALIZAR RED DE BAJA TENSIÓN						
	SUBTOTAL CAPITULO MES				**$ 1.059.603.423,11**	13,50%	**$ 143.031.419,83**
	OTROS						
	PMT				$ 14.617.102,60	41,00%	$ 5.993.012,07
	PRESUPUESTO SST				$ 17.752.147,98	41,00%	$ 7.278.380,67
	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL				$ 11.274.158,05	41,00%	$ 4.622.404,80
	CERTIFICACION RETIE Y RETILAP				$ 13.000.000,00	0,00	$ -
	TOTAL OBRA				**$ 1.116.246.831,74**	14,42%	**$ 160.925.217,37**
	INTERVENTORIA						
	INTERVENTORIA				$ 78.137.278,22	19,24%	$ 15.033.612,33
	TOTAL EJECUTADO PERIODO M3- 01/02-28/02				**$ 1.194.384.109,96**	**14,73%**	**$ 175.958.829,70**

Elaboró y aprobó: ING. OSCAR DANIEL PRECIADO ROJAS
INTERVENTOR
Contrato No IPVO 031-2025

Vo.Bo ING. JULIÁN EDGARDO GUERRERO RINCON
SUPERVISOR
TIERRASUA S.A.S