4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Camila Rios	FECHA DE INSPECCION: 09 / Dic / 25
ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de Cerca	

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA:	☐ POSICIONAMIENTO	☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE	☐ RETRACTIL	☒ ESLINGA EN Y
MARCA: Insafe	MODELO:	SERIE: 0010	FECHA DE FABRICACION: Agosto 25	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros		✓	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	HSJD	22	12	25

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Uso adecuado de proteccion Personal (casco, careta, botas de seguridad)
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	L. Camilo Paro Rios	1073692909	Auxiliar	
2	Mauricio Coro	80774103	Auxiliar	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	HSSO	17	12	2025

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Se realiza charla de seguridad de de uso adecuado de elementos de protección contra caídas.
Reinduccion	
Charla de Seguridad x	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Camilo C. Rios	1073692909	Auxiliar Ten	
2	Erick D. Pola	1081831199	Auxiliar Ten	Erick Pol
3	Mauricio Cero	80774103	Mecanico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones	
Persona responsable de la actividad	
Nombre: Johanna Cleves	Firma

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Hospital San Juan de Dios
FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 / Dic / 25
VALIDO HASTA: 21 / Dic / 25
TIPO DE TRABAJO: Instalacion de cerca electrica

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Rios	1073692909	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar cerca	
2	Mauricio Arias	80774103	Si	Si	NA	Si	Si		Instalador	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, soldadura electrica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA										
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si											
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024	
fecha de aprobacion 29/07/2014	
VERSION 1	pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: hospital San Juan de Dios

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 **Inspeccionado por** Camilo Rios

Fabricante Insafe **Modelo** **Serie** 32

Fecha de Fabricación Agosto 25 **Inspección del dia** 15 **al dia** 21 **del mes** Dic **del año** 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
Aprueba la Inspección	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Firma														



Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Camilo Rios — FECHA DE INSPECCION: 15 - Ok - 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de cerca

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☒ ESLINGA EN Y

MARCA: Ensafe — MODELO: — SERIE: 0010 — FECHA DE FABRICACION: Agosto 25

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros	✓		

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☒ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	1/04/2021
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-043
VIGENCIA ATS		AREA DE TRABAJO
INICIO: 20 - ene - 26	FINAL: 20 - ene - 26	Hemocentro y Laboratorio
ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada		HERRAMIENTAS / EQUIPOS: Hidrolavadora, herramienta manual
DESCRIPCION DEL TRABAJO: Pre-lavado, embogullado y lavado con acido		
CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS		
ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA / BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caídas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caídas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, serra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalía con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calistenia 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caídas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
3. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caídas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
4. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caídas de objeto)	Caídas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
5. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO TRANSPARENTE	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
6. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Químico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	

Scanned with CamScanner

7. APLICACIÓN DE RINSE R74 Y LAVADO CON HIDROLAVADORA	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
8. SELLADO DE VIDRIO CON POLIURETANO TRANSPARENTE	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Fenómenos naturales: Sismos, terremotos, precipitaciones	presencia de lluvias, superficies resbalosas, caída de personas, tormentas eléctricas, caída de rayos, electrocución, fuertes vientos	1. Desconectar todos los equipos 2. Divulgación (puntos de encuentro, alarmas) 3. Cada vez que se generen o se presenten lluvias se debe parar y/ o suspender las actividades 4. Sensibilización al personal operativo en como actuar en caso de materializarse un evento de emergencias. (Sismo - terremotos)	
9. LAVADO DE VIDRIO, MARCOS Y ESTRUCTURAS (LAVADO SECO)	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	
10. ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	

PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Daniel Rodriguez	00364480							
Jose Luis Rivas.	1012369955							
Johan Diaz	1000971146							

PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD

DIA / FECHA	ENCARGADO	INSPECTOR SST	VoBo RESIDENTE TECNICO
LUNES			
MARTES		Luis Rodriguez	
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	1/04/2021

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-843
VIGENCIA ATS		AREA DE TRABAJO
INICIO: 19 - enero - 26	FINAL: 19 - ene - 26	Hemocentro y laboratorio

ACTIVIDAD A REALIZAR	HERRAMIENTAS / EQUIPOS
Lavado de fachada	hidrolavadora
DESCRIPCION DEL TRABAJO	herramienta manual
Pre-Lavado, emboguillado y lavado con acido	

CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS

ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA	BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caidas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESCARGUE DE MANLIFT QUE TENDRA INGRESO EN CAMA BAJA AL PARQUEADERO	Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Atropellamiento, lesiones, aplastamiento	1. Autocuidado 2. Apoyo de paletero para descargue de manlift 3. Charla de seguridad al personal involucrado (Operario y paletero) 4. Acompañamiento de personal SST, teniendo comunicación directa con el personal para evitar accidentes de trabajo con personal externo al trabajo a elaborar	Ing de apoyo tecnico Trabajadores Inspector SST
3. RETIRO DE PLATINAS CON PULIDORA EN PORTERIA DE INGRESO PEATONAL A PLAZOLETA	Fisico: Altas temperaturas Mecanico: Manupulacion de herramientas	Cortaduras, quemaduras, lesiones	1. Uso obligatorio de elementos de proteccion personal 2. Diligenciamiento de permisos de trabajo en caliente 3. Inspecion de herramienta electrica	Inspector SST Trabajadores
4. INGRESO DE MANLIFT A PLAZOLETA	Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Atropellamiento, lesiones, aplastamiento	1. Autocuidado 2. Apoyo de paletero para el ingreso y de manlift 3. Charla de seguridad al personal involucrado (Operario y paletero) 4. Acompañamiento de personal SST, teniendo comunicación directa con el personal para evitar accidentes de trabajo con personal externo al trabajo a elaborar	Ing de apoyo tecnico Trabajadores Inspector SST
5. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caídas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, seirra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalía con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calistenia 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caídas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
6. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caídas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
7. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caidas de objeto)	Caidas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
8. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y

Scanned with CamScanner

TRANSPARENTE	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	Inspector SST
9. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
10. APLICACIÓN DE RINSE R74 Y LAVADO CON HIDROLAVADORA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
11. SELLADO DE VIDRIO CON POLIURETANO TRANSPARENTE	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Fenómenos naturales: Sismos, terremotos, precipitaciones	presencia de lluvias, superficies resbalosas, caída de personas, tormentas eléctricas, caída de rayos, electrocución, fuertes vientos	1. Desconectar todos los equipos 2. Divulgación (puntos de encuentro, alarmas) 3. Cada vez que se generen o se presenten lluvias se debe parar y/ o suspender las actividades 4. Sensibilización al personal operativo en como actuar en caso de materializarse un evento de emergencias. (Sismo - terremotos)	
12. LAVADO DE VIDRIO, MARCOS Y ESTRUCTURAS (LAVADO SECO)	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	
13. INSTALACION DE PLATINAS QUE SOPORTAN LA PUERTA DE INGRESO PEATONAL CON SOLDADURA	Quimico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	Trabajadores Inspector SST
14. ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	

PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Luis Lozano	1012369855							
Brimel Gutierrez	1000540429							

Scanned with CamScanner

PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD			
DÍA / FECHA	ENCARGADO	INSPECTOR SST	Vo Bo RESIDENTE TECNICO
LUNES		Lizeth Rodriguez	
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	08/2021

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-043
VIGENCIA ATS		AREA DE TRABAJO
INICIO: 12 - enero - 26	FINAL: 17 - ene - 26	Plazoleta

ACTIVIDAD A REALIZAR	HERRAMIENTAS / EQUIPOS
Lavado de fachada	hidrolavadora
DESCRIPCION DEL TRABAJO	herramienta manual
Lavado de fachada en Plazoleta	

CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS

ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA	BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caidas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESCARGUE DE MANLIFT QUE TENDRA INGRESO EN CAMA BAJA AL PARQUEADERO	Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Atropellamiento, lesiones, aplastamiento	1. Autocuidado 2. Apoyo de paletero para descargue de manlift 3. Charla de seguridad al personal involucrado (Operario y paletero) 4. Acompañamiento de personal SST, teniendo comunicación directa con el personal para evitar accidentes de trabajo con personal externo al trabajo a elaborar	Ing de apoyo tecnico Trabajadores Inspector SST
3. RETIRO DE PLATINAS CON PULIDORA EN PORTERIA DE INGRESO PEATONAL A PLAZOLETA	Fisico: Altas temperaturas Mecanico: Manupulacion de herramientas	Cortaduras, quemaduras, lesiones	1. Uso obligatorio de elementos de proteccion personal 2. Diligenciamiento de permisos de trabajo en caliente 3. Inspecion de herramienta electrica	Inspector SST Trabajadores
4. INGRESO DE MANLIFT A PLAZOLETA	Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Atropellamiento, lesiones, aplastamiento	1. Autocuidado 2. Apoyo de paletero para el ingreso y de manlift 3. Charla de seguridad al personal involucrado (Operario y paletero) 4. Acompañamiento de personal SST, teniendo comunicación directa con el personal para evitar accidentes de trabajo con personal externo al trabajo a elaborar	Ing de apoyo tecnico Trabajadores Inspector SST
5. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caidas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, seirra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalia con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calisteria 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caidas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
6. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caidas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calisteria 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
7. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caidas de objeto)	Caidas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
8. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calisteria 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y

Scanned with CamScanner

TRANSPARENTE	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	Inspector SST
9. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
10. APLICACIÓN DE RINSE R74 Y LAVADO CON HIDROLAVADORA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
11. SELLADO DE VIDRIO CON POLIURETANO TRANSPARENTE	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Fenómenos naturales: Sismos, terremotos, precipitaciones	presencia de lluvias, superficies resbalosas, caida de personas, tormentas eléctricas, caida de rayos, electrocución, fuertes vientos	1. Desconectar todos los equipos 2. Divulgación (puntos de encuentro, alarmas) 3. Cada vez que se generen o se presenten lluvias se debe parar y/ o suspender las actividades 4. Sensibilización al personal operativo en como actuar en caso de materializarse un evento de emergencias. (Sismo - terremotos)	
12. LAVADO DE VIDRIO, MARCOS Y ESTRUCTURAS (LAVADO SECO)	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	
13. INSTALACION DE PLATINAS QUE SOPORTAN LA PUERTA DE INGRESO PEATONAL CON SOLDADURA	Quimico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	Trabajadores Inspector SST
14. ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	

PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Luis M. Rivas	1012369955	Jose Luis	Jose Luis	Jose Luis	Jose Luis	Jose Luis	Jose Luis	
Angel Herrera	1003V19CD	Angel	Angel	Angel	Angel	Angel	Angel	
Jhon Diaz	1004714148	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	Jhon	

Scanned with CamScanner

PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD			
DÍA / FECHA	ENCARGADO	INSPECTOR SST	Vo.Bo RESIDENTE TECNICO
LUNES		Lizeth Rodriguez	
MARTES		Lizeth Rodriguez	
MIERCOLES		Lizeth Rodriguez	
JUEVES		Lizeth Rodriguez	
VIERNES		Lizeth Rodriguez	
SABADO		Lizeth Rodriguez	
DOMINGO			

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	1/04/2021

ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-043
VIGENCIA ATS		AREA DE TRABAJO
INICIO: 10 - ene - 25	FINAL: 11 - ene - 25	

ACTIVIDAD A REALIZAR	HERRAMIENTAS / EQUIPOS
Lavado de fachada	hidrolavadora
DESCRIPCION DEL TRABAJO	herramienta manual
Lavado de fachada en marlift	

CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS			
ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA	BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caidas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESCARGUE DE MANLIFT QUE TENDRA INGRESO EN CAMA BAJA AL PARQUEADERO	Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Atropellamiento, lesiones, aplastamiento	1. Autocuidado 2. Apoyo de paletero para descargue de manlift 3. Charla de seguridad al personal involucrado (Operario y paletero) 4. Acompañamiento de personal SST, teniendo comunicación directa con el personal para evitar accidentes de trabajo con personal externo al trabajo a elaborar	Ing de apoyo tecnico Trabajadores Inspector SST
3. RETIRO DE PLATINAS CON PULIDORA EN PORTERIA DE INGRESO PEATONAL A PLAZOLETA	Fisico: Altas temperaturas Mecanico: Manupulacion de herramientas	Cortaduras, quemaduras, lesiones	1. Uso obligatorio de elementos de proteccion personal 2. Diligenciamiento de permisos de trabajo en caliente 3. Inspecion de herramienta electrica	Inspector SST Trabajadores
4. INGRESO DE MANLIFT A PLAZOLETA	Condiciones de seguridad: Accidente de transito	Atropellamiento, lesiones, aplastamiento	1. Autocuidado 2. Apoyo de paletero para el ingreso y de manlift 3. Charla de seguridad al personal involucrado (Operario y paletero) 4. Acompañamiento de personal SST, teniendo comunicación directa con el personal para evitar accidentes de trabajo con personal externo al trabajo a elaborar	Ing de apoyo tecnico Trabajadores Inspector SST
5. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caídas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, seirra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalía con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calistenia 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caídas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
6. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caídas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
7. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caidas de objeto)	Caídas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
8. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y

Scanned with CamScanner

TRANSPARENTE	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	Inspector SST
9. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
10. APLICACIÓN DE RINSE R74 Y LAVADO CON HIDROLAVADORA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
11. SELLADO DE VIDRIO CON POLIURETANO TRANSPARENTE	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Fenómenos naturales: Sismos, terremotos, precipitaciones	presencia de lluvias, superficies resbalosas, caida de personas, tormentas eléctricas, caida de rayos, electrocución, fuertes vientos	1. Desconectar todos los equipos 2. Divulgación (puntos de encuentro, alarmas) 3. Cada vez que se generen o se presenten lluvias se debe parar y/ o suspender las actividades 4. Sensibilización al personal operativo en como actuar en caso de materializarse un evento de emergencias. (Gismo - terremotos)	
12. LAVADO DE VIDRIO, MARCOS Y ESTRUCTURAS (LAVADO SECO)	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	
13. INSTALACION DE PLATINAS QUE SOPORTAN LA PUERTA DE INGRESO PEATONAL CON SOLDADURA	Químico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	Trabajadores Inspector SST
14. ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	

PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Jose Luis Lozano	1012369457							
[illegible] Nuñez	1023[illegible]090							
Johan Diaz	1000[illegible]							

Scanned with CamScanner

PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD			
DÍA / FECHA	ENCARGADO	INSPECTOR SST	VoBo RESIDENTE TECNICO
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO		Lizeth Rodriguez	
DOMINGO		Lizeth Rodriguez	

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	1/04/2021
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-043
VIGENCIA ATS		ÁREA DE TRABAJO
INICIO: 07 - ene - 26	FINAL: 09 - ene - 26	edificio administrativo
ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de fachada		HERRAMIENTAS / EQUIPOS: hidrolavadora
DESCRIPCION DEL TRABAJO: Lavado de fachada		

CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS			
ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA	BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caidas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caidas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, serra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalía con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calistenia 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caidas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
3. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caidas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
4. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caidas de objeto)	Caidas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
5. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO TRANSPARENTE	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
6. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas.	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	

Scanned with CamScanner

7. APLICACIÓN DE RINSE R74 Y LAVADO CON HIDROLAVADORA	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
8. SELLADO DE VIDRIO CON POLIURETANO TRANSPARENTE	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Fenómenos naturales: Sismos, terremotos, precipitaciones	presencia de lluvias, superficies resbalosas, caída de personas, tormentas eléctricas, caída de rayos, electrocución, fuertes vientos	1. Desconectar todos los equipos 2. Divulgación (puntos de encuentro, alarmas) 3. Cada vez que se generen o se presenten lluvias se debe parar y/ o suspender las actividades 4. Sensibilización al personal operativo en como actuar en caso de materializarse un evento de emergencias. (Sismo - terremotos)	
9. LAVADO DE VIDRIO, MARCOS Y ESTRUCTURAS (LAVADO SECO)	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	
10. ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caídas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	

PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Angel Gutierrez S.	1010261972							
Jose Luis Lozano	1012567957							
Johan Diaz	1000171144							

PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD

DIA / FECHA	ENCARGADO	INSPECTOR SST	Vobo RESIDENTE TECNICO
LUNES			
MARTES			
MIERCOLES		Lizeth Rodriguez	
JUEVES		Lizeth Rodriguez	
VIERNES		Lizeth Rodriguez	
SABADO			
DOMINGO			

Scanned with CamScanner

4	Versión	FECHA DE APROBACIÓN
	1	1/04/2021
ANÁLISIS DE TRABAJO SEGURO (ATS)		F-SG-043
VIGENCIA ATS		AREA DE TRABAJO
INICIO: 29 - Dic - 25	FINAL: 30 - Dic - 25	Edificio administrativo
ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de fachada		HERRAMIENTAS / EQUIPOS: hidrolavadora, herramienta manual
DESCRIPCION DEL TRABAJO: Lavado de fachada		
CERTIFICADOS DE APOYO ASOCIADOS		
ALTURAS	CALIENTE	IZAJE DE CARGA / BLOQUEO Y ETIQUETADO

SECUENCIA ORDENADA DE PASOS (Procedimientos)	PELIGROS (Fuente o Situaciones)	RIESGOS (Consecuencias)	CONTROLES REQUERIDOS	RESPONSABLE
1. INGRESO AREA DE TRABAJO	Condiciones de seguridad: Locativo (Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel) caidas al mismo nivel)	Golpes, contusiones, lacersciones, heridas, fracturas, esguince.	1. Autocuidado 2. No correr ni obstruir los senderos peatonales 3. Ingresar por el sendero peatonal estar atento a las condiciones del suelo	Ing de apoyo tecnico trabajadores y Inspector SST
2. DESPLAZAMIENTO DE PERSONAL, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS	Mecánico: Manipulación de herramientas	Lesiones, cortes, contusiones, caidas al mismo nivel.	1. Autocuidado 2. Concentración en la tarea 3. Almacenamiento adecuado de las herramientas 4. Realizar inspección pre operacional de los equipos a utilizar (Taladro, seirra circular, pulidora, vibrador) 5. Si se detecta alguna anomalía con los equipos no se autoriza el uso 6. Uso de EPP (overol, botas de seguridad, guantes, casco)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Manipulación inadecuada de cargas, posturas inadecuadas.	Dolores osteomusculares, lesiones, fatiga muscular, espasmos	1. Realizar calistenia 2. Hidratación constante mediente agua 3. Verificar estado de salud de los trabajadores 4. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
	Condiciones de seguridad: Locativo (orden y aseo)	Caidas a mismo nivel, raspones, fracturas, lesiones	1. Charlas pre turno enfatizadas en orden y aseo para evitar incidentes y AT. 2. Verificación SST de las condiciones de las áreas de trabajo	
3. ACCESO A CUBIERTAS Y FACAHADAS, PRUEBAS DE DESCENSO, PRESION DE AGUA Y CORRIENTE	Condiciones de seguridad: Locativo Superficies de trabajo (irregular, deslizante, con deficiencia de nivel)	Caidas al mismo nivel, golpes, contusiones, laceraciones, heridas, fracturas	1. Realizar inspección y señalización de las áreas de trabajos 2. Generar actividades de autocuidado por parte del trabajador involucrado en la actividad al realizar desplazamiento.	Ing de apoyo tecnico Trabajadores y inspector SST
	Biomecánico: Esfuerzo, manipulación manual de cargas, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 2. Hidratación constante del agua 3. Realizar pausas durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor 5. Recomendaciones para manejo de cargas (espalda recta y rodillas dobladas)	
4. PRELAVADO GENERAL DE FACHADA Y VENTANERIA A PRESION	Locativo: Superficies de trabajo (irregularidades, deslizantes, con diferencia del nivel) condiciones de orden y aseo, caidas de objeto)	Caidas a mismo nivel, fracturas, lesiones, golpes	1. Autocuidado 2. Transitar por senderos peatonales autorizados 3. Uso de EPP (botas de seguridad, overol, guantes, casco con barbuquejo, protección auditiva y visual)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Quimico: Limpia vidrios	Irritaciones visuales	1. Uso obligatorio de proteccion visual	
5. PROTECCION DE VIDRIOS CON PLASTICO TRANSPARENTE	Biomecánico: Esfuerzo, posturas inadecuadas	Dolores lumbares, agotamiento, fatiga muscular	1. Calistenia 3. Periodos de descanso durante la jornada de trabajo 4. Uso de EPP acorde con la labor	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
6. REEMBOQUILLADO DE JUNTAS CON MORTERO A NECESIDAD ESPECIFICA	Químico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla)	Encargado, trabajadores y Inspector SST
	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico	Resequedad en la piel, irritaciones visuales, quemaduras.	1. Uso adecuado ds los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. Periodos de descanso	

Scanned with CamScanner

7. APLICACIÓN DE RINSE R74 Y LAVADO CON HIDROLAVADORA	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
8. SELLADO DE VIDRIO CON POLIURETANO TRANSPARENTE	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Fenómenos naturales: Sismos, terremotos, precipitaciones	presencia de lluvias, superficies resbalosas, caída de personas, tormentas eléctricas, caída de rayos, electrocución, fuertes vientos	1. Desconectar todos los equipos 2. Divulgación (puntos de encuentro, alarmas) 3. Cada vez que se generen o se presenten lluvias se debe parar y/ o suspender las actividades 4. Sensibilización al personal operativo en como actuar en caso de materializarse un evento de emergencias. (Sismo - terremotos)	
9. LAVADO DE VIDRIO, MARCOS Y ESTRUCTURAS (LAVADO SECO)	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	
	Químico: Material particulado	Sustancias peligrosas: afecciones respiratorias, irritación de piel y ojos.	1. Uso adecuado de los EPP (gafas de protección, guantes, mascarilla) 2. El área se encuentra con suficiente ventilación ya que es un espacio abierto	
10. ORDEN Y ASEO EN EL AREA DE TRABAJO.	Biomecánico: Posturas prolongadas	Fatiga y posibles lesiones musculares (espasmo, debilidad o dolor) Se pueden agudizar síntomas de enfermedades anteriores	1. Calistenia pre operacional 2. Charlas pre operacional de autocuidado e higiene postural 3. Acompañamiento SST verificando las condiciones de las tareas,	Encargado, trabajadores y inspector SST
	Condiciones de seguridad: Trabajo en alturas	Caidas a diferente nivel, fracturas, cortaduras, golpes lesiones graves	1. Uso obligatorio de equipos de proteccion contra caidas 2. Uso adecuado de los EPP	

PERSONAL QUE EJECUTA LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SABADO	DOMINGO
Daniel Gutierrez	1003444							
Jose Luis Rivas	1012369							
Julian Diaz	1004711							

PERSONAL QUE AUTORIZA LA ACTIVIDAD

DIA / FECHA	ENCARGADO	INSPECTOR SST	VoBo RESIDENTE TECNICO
LUNES		Lizeth Rodriguez	
MARTES		Lizeth Rodriguez	
MIERCOLES			
JUEVES			
VIERNES			
SABADO			
DOMINGO			

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
4	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud
HORA INICIO: 7:30 am
FECHA DE EXPEDICIÓN: 20 / enero / 25
HORA FINAL: 5:00 pm
VALIDO HASTA: 29 / enero / 25
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Angel Cortes	1007644920	Si	Si	N/A	Si	Si		Oficial	
2	Jose Luis Cobos	1012369955	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
3	Johan Steven Diaz	1006418144	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Lavado de fachada, pre lavado, embaquillado y lavado con acido

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 20 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: hidrolavadora

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
RETRÁCTIL AUTOMÁTICO	Si	Si	Si									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	Si	Si	Si									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	Si	Si	Si									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	N/A	N/A	N/A									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	N/A	N/A	N/A									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, ácidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sumba	Nombre: Sebastian	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 0941337251	Cedula: 1097195491	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
4	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud
HORA INICIO: 7:30 am
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 - ene - 26
HORA FINAL: 5:00 pm
VALIDO HASTA: 19 - ene - 26
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Jose Luis Lozano Diaz	1012369955	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
2	Johan Steven Diaz	1000411611	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
3	[illegible] Ochoa	1023461922	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Lavado de fachadas por medio de manlift

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 20 metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual y hidrolavadora

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos o otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Las hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y esquinas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tuberías y tipo, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o morila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con mordaza o ventosas y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), ensanchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, ácidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de Inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sanabria	Nombre: Sebastian	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.325.	Cedula: 1072195431	Cedula: 1012453302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud
HORA INICIO: 7:30 am
FECHA DE EXPEDICIÓN: 12 - ene - 26
HORA FINAL: 5:00 pm
VALIDO HASTA: 17 - ene - 26
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Daniel Gutierrez	1002364192	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
2	Jose Luis Lozano	1012369911	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
3	Fabian Steven Ar	1000V71149	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describe de manera clara el tipo de trabajo que realizará).
Pre lavado, embarquillado y lavado con acido por medio de manlift

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 25 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual e hidrolavadora

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
Bbotas de seguridad	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o ventesados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), anzunchados, amarrados entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma:
Nombre: Alejandro Sanabria	Nombre: Sebastian	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.375.	Cedula: 1072195931	Cedula: 1012407302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud
HORA INICIO: 7:30 am
FECHA DE EXPEDICIÓN: 10 - ene - 26
HORA FINAL: 5:00 pm
VALIDO HASTA: 11 - ene - 25
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Johan Steven Mejia	1000471144	Si	Si	NA	Si	Si		oficial	
2	Jose Luis Hernandez	1012369877	Si	Si	Na	Si	Si		Oficial	
3	Yumel Cifuentes	1033641970	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).
Retavado, embarguillado y lavado con acido por medio de manlift

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 25 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: hidrolavadora

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubuleres y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, ácidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de Inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro,supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sanchez	Nombre: Sebastian	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.375	Cedula: 1077195431	Cedula: 1012453302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaria de Salud
FECHA DE EXPEDICIÓN: 07 - ene - 26
VALIDO HASTA: 09 - ene - 26
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Jose Luis Lozano Rivas	1012369955	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
2	Yurmel Cabrera Salazar	1003641912	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
3	Johan Stiven Diaz	1004471144	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Lavado de Fachada, embaquillado y limpieza de Ventaneria

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 25 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Hidrolavadora

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	Si	Si	Si									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	Si	Si	Si									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	Si	Si	Si									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos o otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o ventosdos y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, ácidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de Inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sarabia	Nombre: Sebastian	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93413.325.	Cedula: 1022191931	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaría Distrital de Salud
HORA INICIO: 7:30 am
FECHA DE EXPEDICIÓN: 29 - Dic - 25
HORA FINAL: 5:00 pm
VALIDO HASTA: 30 - Dic - 25
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	José Luis Lozano Rivas	1017369955	SI	SI	NA	SI	SI		Oficial.	José Luis Rivas
2	Sahyra Steven Diaz	1000421444	SI	SI	NA	SI	SI		Oficial	
3	Daniel Gutierrez Salazar	1003041929	SI	SI	NA	SI	SI		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Lavado de Fachada

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 25 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: hidrolavado, herramienta manual

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	SI	SI	SI									
GUANTES	SI	SI	SI									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	SI	SI	SI									
BOTAS DE SEGURIDAD	SI	SI	SI									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	SI	SI	SI									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	SI	SI	SI									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	SI	SI	SI									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	SI	SI	SI									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	SI	SI	SI										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	SI	SI	SI										
Recibió inducción por parte de la empresa	SI	SI	SI										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sanabria	Nombre: Sebastian.	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.325.	Cedula: 1072195931	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud — HORA INICIO: 7:30am

FECHA DE EXPEDICIÓN: 22 - Dic - 25 — HORA FINAL: 5:00pm

VALIDO HASTA: 23 - Dic - 25 — RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

TIPO DE TRABAJO: Limpieza de Ventaneria

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Daniel Cortes Delgado	1003445420	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
2	Jose Luis Lozano Rojas	1012369955	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
3	Julian Steven Diaz	1000471184	Si	Si	NA	Si	Si		Oficial	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describe de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Lavado de Fachada y Limpieza de Ventaneria

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 25 Metros aproximados

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: herramienta manual

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	Si	Si	Si									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	Si	Si	Si									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	Si	Si	Si									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y atran sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la linea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la linea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garantican capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o ventaados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala linea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con berandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos lineas de vida: una para trabajo y otra para linea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de Inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sambola	Nombre: Sebastian	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.325,	Cedula: 1077495931	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST		
FORMATO DE ASISTENCIA	Fecha	9-sep-25	
	Version	1	
	Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	29	Dic	25

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Manejo a la defensiva
Reinduccion	
Charla de Seguridad	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Daniel Gutierrez Salazar	1003641910	Oficial	
2	Jose Luis Lozano Rivas	1012569955	Oficial	
3	Johan Steven Diaz	1004471144	Oficial	
4	Sebastian Gutierrez	1072165931	Cadinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	07	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Riesgo electrico
Reinduccion	
Charla de Seguridad	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Jose luis hoyano Rivas	1012369955	Oficial	
2	Johan Steven Diaz	1000 [illegible]	oficial	
3	Daniel Gutierrez Salazar	1003641070		
4	Sebastian Gutierrez	1072495931	Cordinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Lizeth Rodriguez	Firma	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	09	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Incendio
Reinduccion	
Charla de Seguridad	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Jose Luis Lozano Rivas	1012369955	Oficial	
2	Johan Steven Diaz	1004211144	oficial	
3	Daniel Gutierrez Salcedo	1003641920	Oficial	
4	Sebastian Gutierrez	1072193931	Cordinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	10	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Segregacion
Reinduccion	
Charla de Seguridad	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Jose Luis Lozano Rivas	1012369955	Oficial	
2	Johan Steven Diaz	1000471440	Oficial	
3	Pomel Briceño Salazar	1003641920	Oficial	
4	Sebastian Gutierrez	1072193931	Cordinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	14	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Proteccion ocular Cuidado de la vista
Reinduccion	
Charla de Seguridad	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Jose Luis Lozano Rivas	1012569955	Oficial	
2	Johan Steven Diaz	1000471144	oficial	
3	Daniel Gutierrez Salazar	1003644920	Oficial	
4	Sebastian. Gutierrez	1032195931	coordinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	15	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Sistema personal para detencion de caidas
Reinduccion	
Charla de Seguridad	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Daniel Gutierrez Salazar	1003641970	Oficial	
2	Jose Luis Lozano Rios.	1012369955	Oficial.	
3	John Steven Diaz	1000471144	oficial	
4	Sebastian Gutierrez	1072193931	coordinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	Secretaria de Salud	16	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Accidentes de Transito
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Jose luis lozano Alvar	1012369955	Oficial	
2	Johan Steven Diaz	1000471144	oficial	
3	Yumel Bermudez Ospino	1003041920	Oficial	
4	Sebastian Gutierrez	1072193931	Cordinador	
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	
Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de salud	19	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Barandas y Protecciones
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Raymel Barreneche de Arco	1003641920	Oficial	
2	Jose Luis Lozano Rivas.	1012369955	Oficial.	
3	Johan Steven Diaz	1000411114	Oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST		
FORMATO DE ASISTENCIA	Fecha	9-sep-25	
	Version	1	
	Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	Secretaria de Salud	20	ene	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Uso de Proteccion respiratoria
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Jose Luis Lozano Rivas	1012369955	Oficial	
2	Daniel Gutierrez Salazar	1003641920	Oficial	
3	Johan Steven Diaz	1004211144	oficial	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de salud

Fecha de Inspección: 10 - ene - 26 **Inspeccionado por** Jose luis lozano

Fabricante Singing Rock **Modelo** Technic **Serie** 0018

Fecha de Fabricación Agosto 2018 **Inspección del día** 10 **al día** 11 **del mes** ene **del año** 26

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA											✓		✓	
2	CINTA DE PECHO												✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA												✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS												✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente											✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada											✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura											✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles											✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados											✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente											✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amortiguador de golpe se encuentre en buen estado											✓		✓	

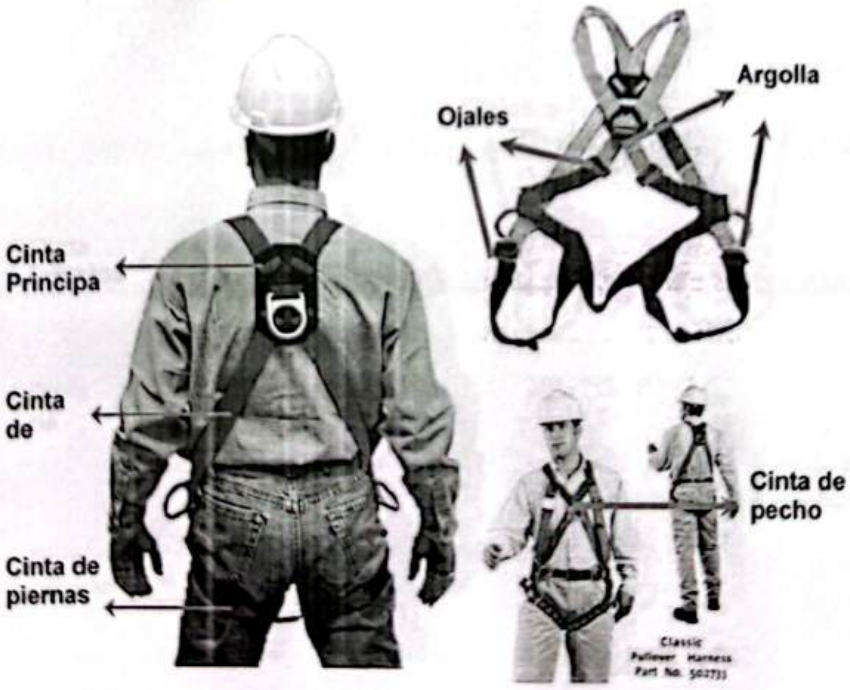
NOTA

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo

*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO

*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Aprueba la Inspección												✓		✓
Firma														



Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 | pag 1 de 1

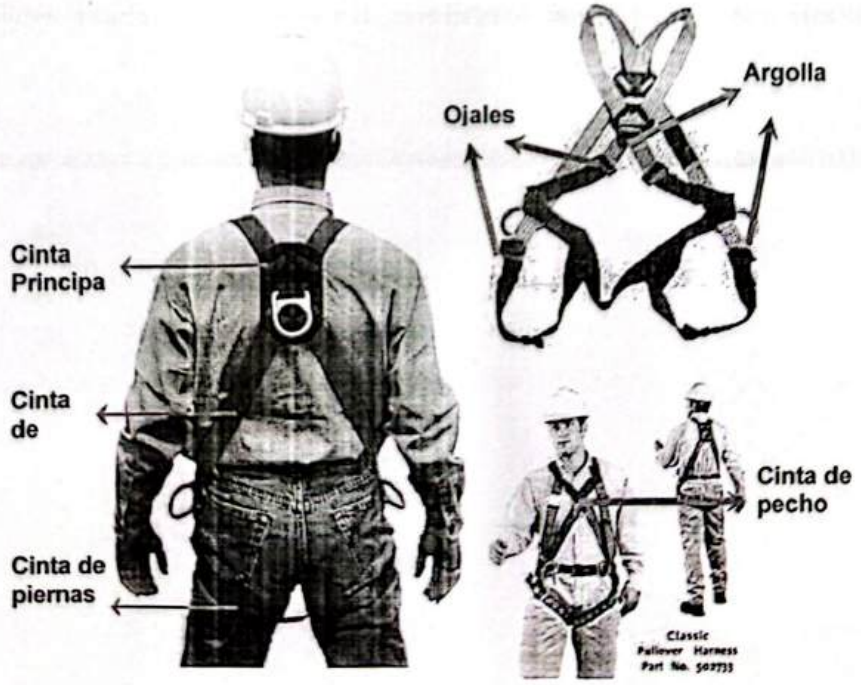
NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria de Salud

Fecha de Inspección: 10-ene-26 **Inspeccionado por** Daniel Gutierrez

Fabricante Singing Rock **Modelo** Technic **Serie** 0053

Fecha de Fabricación Agosto 2018 **Inspección del día** 10 **al día** 11 **del mes** ene **del año** 26

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA											✓		✓	
2	CINTA DE PECHO												✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA												✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS												✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente											✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada											✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura											✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles											✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados											✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente											✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise que el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado											✓		✓	
			SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
NOTA: 1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés 2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo *Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO *Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE		Aprueba la Inspección											✓		✓	
		Firma														



Scanned with CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria distrital de Salud

Fecha de Inspección: 10-ene-26 Inspeccionado por Johan Diaz Arias

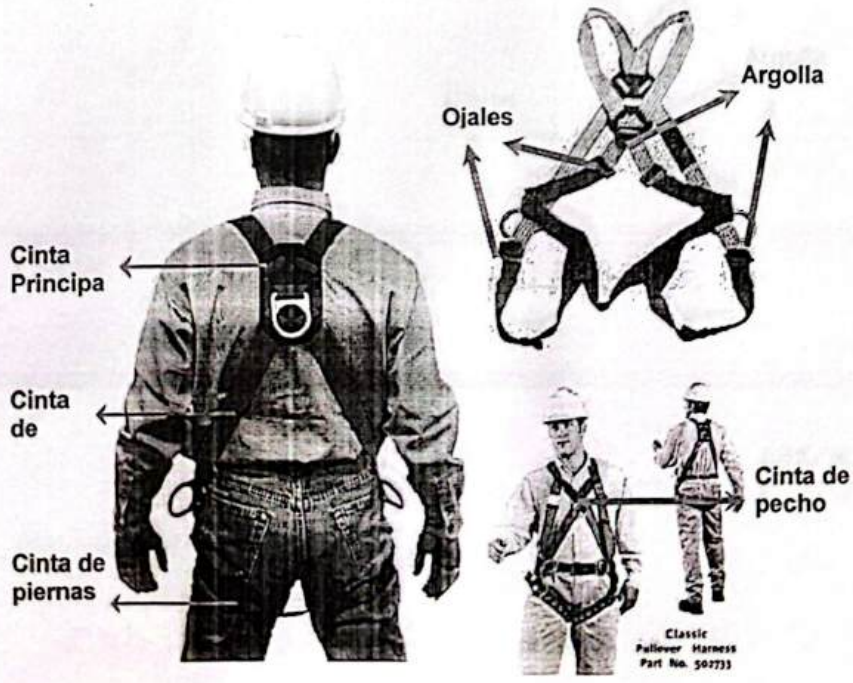
Fabricante Singing Rock Modelo Technic Serie 0118

Fecha de Fabricación Agosto 2018 Inspección del día 10 al día 11 del mes ene del año 26

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA											✓		✓	
2	CINTA DE PECHO												✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA												✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS												✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente											✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada											✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura											✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles											✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados											✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente											✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado											✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Aprueba la Inspección											✓		✓	
Firma														



Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud

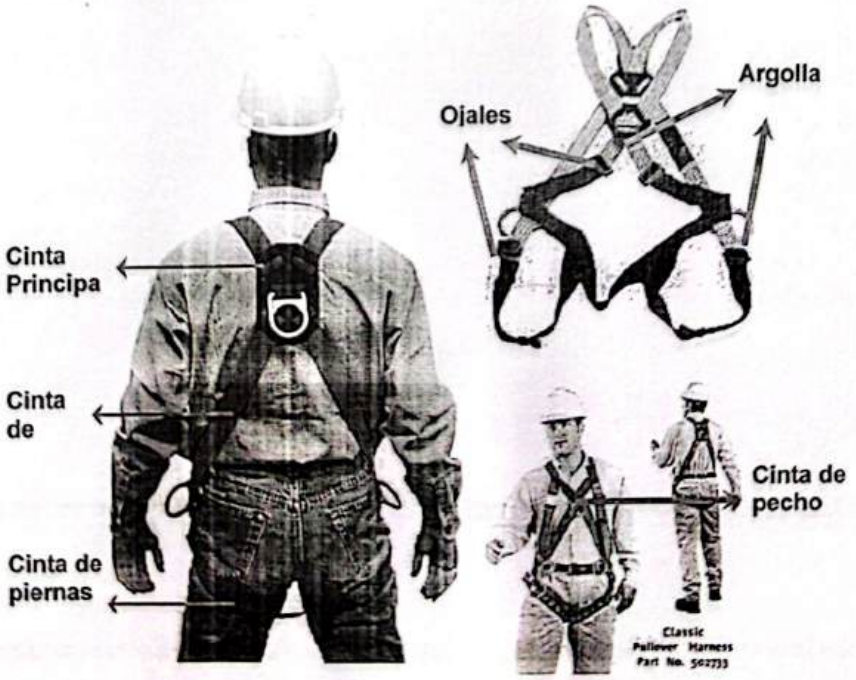
Fecha de Inspección: 12 - ene - 26 Inspeccionado por Jose Luis Rivas Lozano

Fabricante Singing Rock Modelo Technic Serie 0018

Fecha de Fabricación Agosto 2018 Inspección del día 12 al día 17 del mes ene del año 26

No.	ITEM	ESTADO	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise que el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOTA: 1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés. 2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo *Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO *Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE	Aprueba la inspección	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
	Firma	Jose L.		Jose L.		Jose L.		Jose L.		Jose L.		Jose L.		Jose L.	



Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL 4 SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud

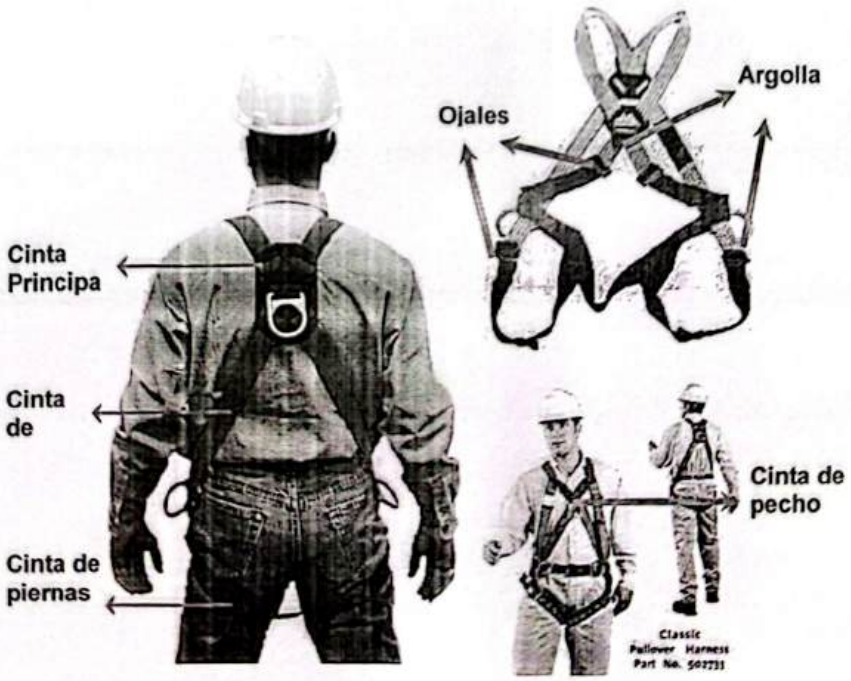
Fecha de Inspección: 12 - ene - 26 Inspeccionado por Daniel Gutierrez

Fabricante Singing Rock Modelo Techinc Serie 0053

Fecha de Fabricación Agosto 2018 Inspección del día 12 al día 17 del mes ene del año 26

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quetrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amortiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.	Aprueba la Inspección	✓		✓		✓		✓		✓				✓	
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo															
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO															
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE	Firma														



Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024 | fecha de aprobacion 29/07/2014 | VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud

Fecha de Inspección: 12 - ene - 26 | Inspeccionado por Johan Diaz Arias

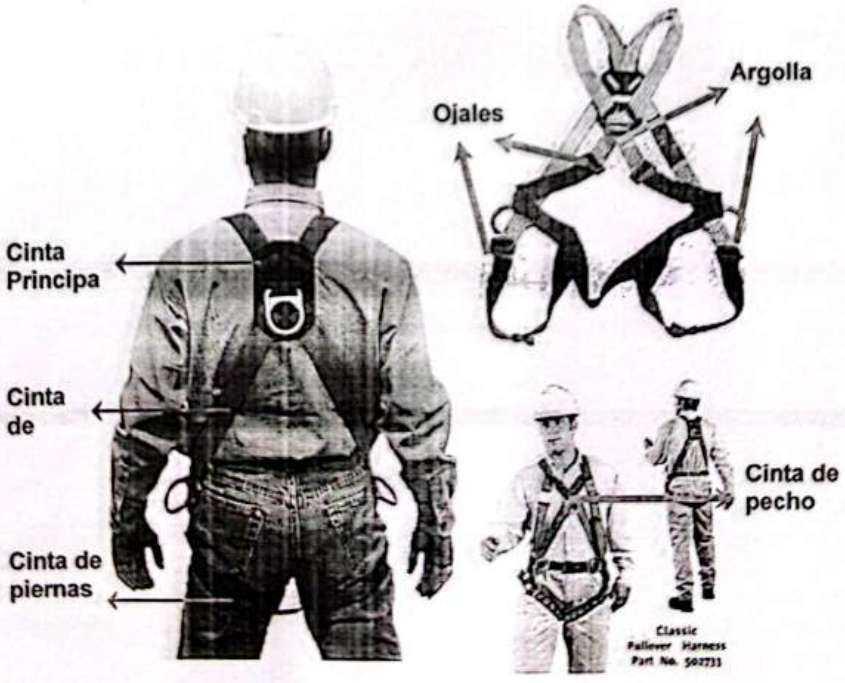
Fabricante Singing Rock | Modelo Technic | Serie 0118

Fecha de Fabricación Agosto 2018 | Inspección del día 12 al día 17 del mes ene del año 26

No.	ITEM	ESTADO	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise que el amortiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	LUN SI	LUN No	MAR SI	MAR No	MIE SI	MIE No	JUE SI	JUE No	VIE SI	VIE No	SAB SI	SAB No	DOM SI	DOM No
Aprueba la inspección	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma														



Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024 | fecha de aprobacion 29/07/2014 | VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud

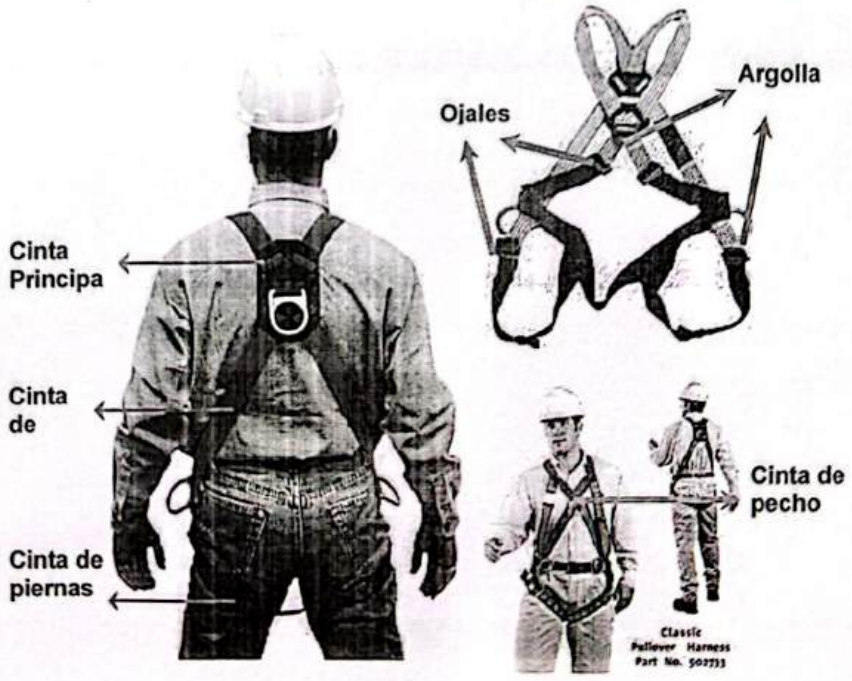
Fecha de Inspección: 19 - ene - 26 | Inspeccionado por Jose Luis Lozano

Fabricante Singing Rock | Modelo Technic | Serie 0018

Fecha de Fabricación Agosto 2018 | Inspección del día 19 al día 20 del mes ene del año 26

No.	ITEM	ESTADO	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebraduras (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓											
2	CINTA DE PECHO		✓		✓											
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓											
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓											
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓											
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓											
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓											
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓											
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓											
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓											
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la línea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amortiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓											

		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
NOTA: 1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés. 2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo *Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO *Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE	Aprueba la Inspección	✓		✓											
	Firma														



Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024 | fecha de aprobacion 29/07/2014 | VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud

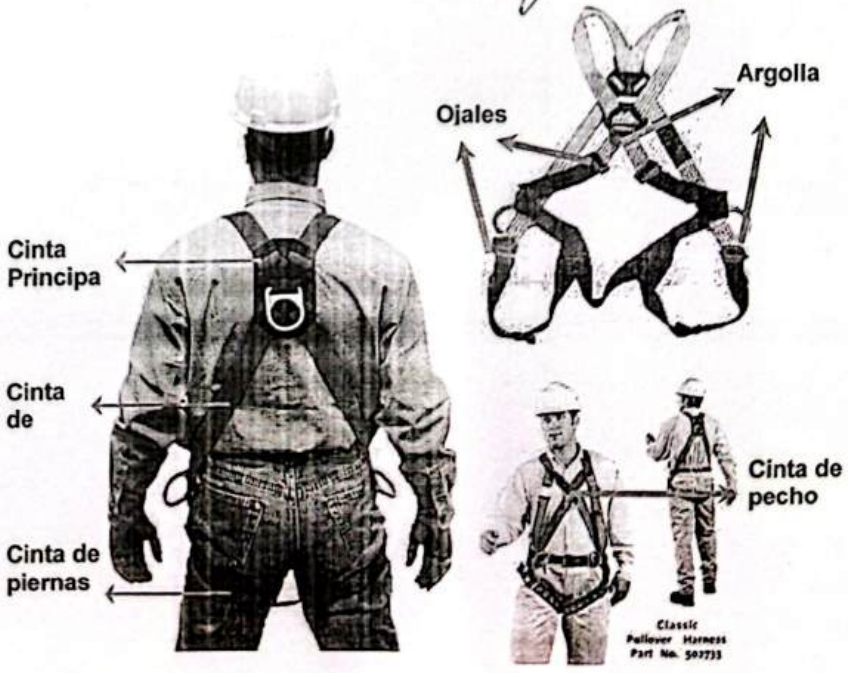
Fecha de Inspección: 19 - ene - 26 Inspeccionado por Daniel Gutierrez

Fabricante Singing Rock Modelo Technic Serie 0953

Fecha de Fabricación Agosto 2018 Inspección del día 19 al día 20 del mes ene del año 25

No.	ITEM	ESTADO	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓											
2	CINTA DE PECHO		✓		✓											
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓											
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓											
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓											
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓											
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓											
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓											
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓											
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓											
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓											
		Aprueba la Inspección	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
		Firma														

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE



Scanned with CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024	fecha de aprobacion 29/07/2014	VERSION 1	pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Secretaria Distrital de Salud

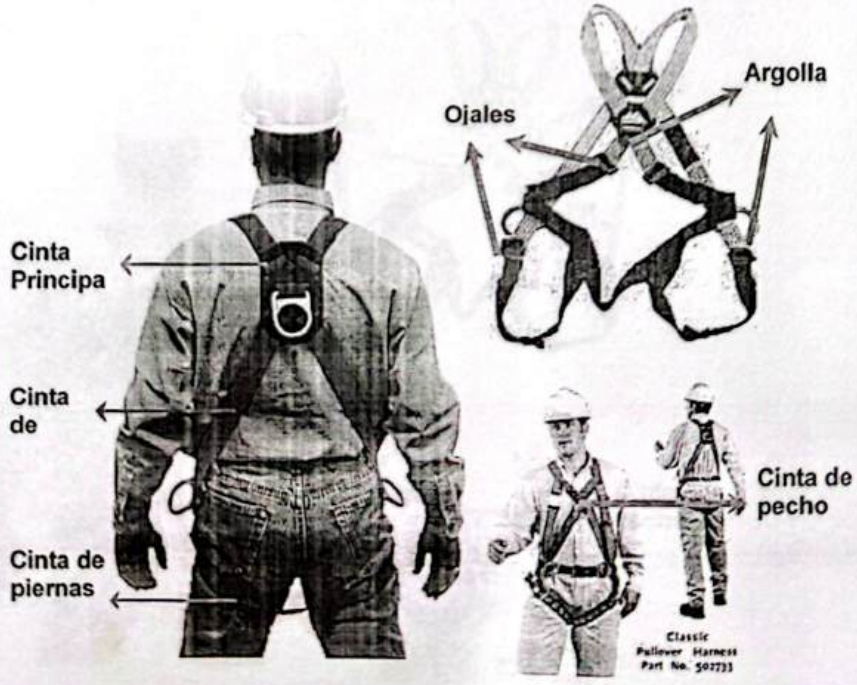
Fecha de Inspección: 19 - ene - 26 **Inspeccionado por** Johan Diaz Arias

Fabricante Singing Rock **Modelo** Technic **Serie** 0118

Fecha de Fabricación Agosto 2018 **Inspección del día** 19 **al día** 20 **del mes** ene **del año** 26

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓											
2	CINTA DE PECHO		✓		✓											
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓											
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓											
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓											
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓											
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓											
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓											
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓											
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓											
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amortiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓											
		Aprueba la Inspección	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
			✓		✓											
		Firma														

NOTA:
1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE



Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Johan Diaz Arias — FECHA DE INSPECCION: 19 / ene / 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☑ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Reactor — SERIE: 0099 — FECHA DE FABRICACION: ene - 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro			✓
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro			✓
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?			✓
	Libre nudos y empates			✓
	Libre sustan. químicas			✓
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: Tendon — MODELO: static

SERIE: 133986 — FECHA DE FABRICACION: Oct 20

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓	
Desgaste excesivo/desgarro		✓	
Deterioro general		✓	
Estiramiento o elongación excesivos		✓	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓		
Corrosión		✓	

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: Singing Rock — MODELO: Locker

SERIE: 02.6 — FECHA DE FABRICACION: ene 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas	✓		
	Presentan corrosion		✓	
	Estan deformadas		✓	
	Presena fisuras o hundimientos		✓	
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Jose Luis Lazaro — FECHA DE INSPECCION: 19/ene/25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] — POSICIONAMIENTO [✓] — CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] — RETRACTIL [ ] — ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Reacter — SERIE: 0046 — FECHA DE FABRICACION: ene - 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metàlicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro			✓
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro			✓
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?			✓
	Libre nudos y empates			✓
	Libre sustan. químicas			✓
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGÚRAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO — Jose Luis Lazaro Rivas — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: Tendon — MODELO: Static

SERIE: 1339285 — FECHA DE FABRICACION: Ago 20

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓	
Desgaste excesivo/desgarro		✓	
Deterioro general		✓	
Estiramiento o elongación excesivos		✓	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓		
Corrosión		✓	

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO — Jose Luis — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: Singing Rock — MODELO: Locker

SERIE: 0746 — FECHA DE FABRICACION: Nov 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas	✓		
	Presentan corrosion		✓	
	Estan deformadas		✓	
	Presena fisuras o hundimientos		✓	
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO — Jose Luis Lazaro — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Daniel Gutierrez — FECHA DE INSPECCION: 19 / ene / 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] POSICIONAMIENTO [X] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [ ] ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Reactor — SERIE: 0060 — FECHA DE FABRICACION: ene 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro			✓
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro			✓
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?			✓
	Libre nudos y empates			✓
	Libre sustan. químicas			✓
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: Link Tech — MODELO:

SERIE: 0002 — FECHA DE FABRICACION: Jul 2025

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓	
Desgaste excesivo/desgarro		✓	
Deterioro general		✓	
Estiramiento o elongación excesivos		✓	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓		
Corrosión		✓	

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: Singing Rock — MODELO: Locker

SERIE: 0304 — FECHA DE FABRICACION: ene 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas	✓		
	Presentan corrosion		✓	
	Estan deformadas		✓	
	Presena fisuras o hundimientos		✓	
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 05-05-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Jose Luis Lazaro — FECHA DE INSPECCION: 12-ene-26

ACTIVIDAD A REALIZAR: lavada de fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] POSICIONAMIENTO [✓] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [ ] ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Reactor — SERIE: 0046 — FECHA DE FABRICACION: ene / 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Nebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Óxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO — Jose Luis Lazaro — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Johan Diaz Arias — FECHA DE INSPECCION: 12 - ene - 16

ACTIVIDAD A REALIZAR: Cavado de cachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] [ ] POSICIONAMIENTO [✓] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [ ] ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Rondo — SERIE: 0016 — FECHA DE FABRICACION: ene - 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Daniel Gutierrez | FECHA DE INSPECCION: 12 - ene - 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☑ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock | MODELO: | SERIE: CX60 | FECHA DE FABRICACION: ene 18

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminaciòn por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro		✓	
Deterioro general		✓	
Estiramiento o elongación excesivos		✓	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓		
Corrosión		✓	

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Jose Luis Lozaro | FECHA DE INSPECCION: 10 - ene - 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☑ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock | MODELO: Reactor | SERIE: 0046 | FECHA DE FABRICACION: ene 18

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas			
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — Jose Luis Lozano Rivas. FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: | MODELO:

SERIE: | FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Jabar Diaz Arias — FECHA DE INSPECCION: 10 - ene - 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] POSICIONAMIENTO [✓] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [ ] ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Rocky — SERIE: 0099 — FECHA DE FABRICACION: ene - 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos,		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados,		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente,	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados,		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas,		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta,		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido,		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [✓] SI [ ] NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 00 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Daniel Gutierrez — FECHA DE INSPECCION: 10 - ene - 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☑ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Reactor — SERIE: 0060 — FECHA DE FABRICACION: ene 18

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metàlicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminaciòn por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Daniel Gutierrez | FECHA DE INSPECCION: 29 - Dic - 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☑ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock | MODELO: Reactor | SERIE: 0060 | FECHA DE FABRICACION: ere 18

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro			✓
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.			✓
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro		✓	✓
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en crillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?			✓
	Libre nudos y empates			✓
	Libre sustan. químicas			✓
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: Link Tech | MODELO:

SERIE: 0002 | FECHA DE FABRICACION: Jul 25

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓	
Desgaste excesivo/desgarro		✓	
Deterioro general		✓	
Estiramiento o elongación excesivos		✓	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓		
Corrosión		✓	

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: Singing Rock | MODELO: Locker

SERIE: | FECHA DE FABRICACION: ere 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas	✓		
	Presentan corrosion		✓	
	Estan deformadas		✓	
	Presena fisuras o hundimientos		✓	
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACIÓN: 09/09/2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Johan Diaz Arias — FECHA DE INSPECCION: 29 - Dic - 23

ACTIVIDAD A REALIZAR: Lavado de Fachada

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☑ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☐ ESLINGA EN Y

MARCA: Singing Rock — MODELO: Reactor — SERIE: 0019 — FECHA DE FABRICACION: ene 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro			✓
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.			✓
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro			✓
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Resta, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la resta.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?			✓
	Libre nudos y empates			✓
	Libre sustan. químicas			✓
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: Tendon — MODELO: Static

SERIE: 1339286 — FECHA DE FABRICACION: oct 20

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas		✓	
Desgaste excesivo/desgarro		✓	
Deterioro general		✓	
Estiramiento o elongación excesivos		✓	
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo	✓		
Corrosión		✓	

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: Singing Rock — MODELO: Locker

SERIE: 0215 — FECHA DE FABRICACION: ene 18

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas	✓		
	Presentan corrosion		✓	
	Estan deformadas		✓	
	Presena fisuras o hundimientos		✓	
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	
Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogotá	La Camelia	18	12	25

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Uso adecvado de elementos de proteccion Personal y de EPCC
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	MOISES BLANCO	PPT 529 2923	Soldador	Blanco
2	Reinaldo Moreno	1065854695	"	
3	JOSÉ BLANCO	PPT 5503775	AYUDANTE	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones	
Persona responsable de la actividad	
Nombre Lizeth Rodriguez	Firma Lizeth Rodriguez

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Sede en Custodia la Camelia
HORA INICIO: 7:00 am
FECHA DE EXPEDICIÓN: 11 - Dic - 2025
HORA FINAL: 5:00 pm
VALIDO HASTA: 14 - Dic - 2025
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓
TIPO DE TRABAJO: Alturas

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Moises Bracho	PPT5292923	Si	Si	NA	Si	Si		Soldador	Bracho Moises
2	Reinaldo Moreno	1015854095	Si	Si	NA	Si	Si		Ayudante	
3	José Blanco	PPT5503775	Si	Si	NA	Si	Si		Ayudante	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describe de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Desmonte, retiro y disposición final de teja en asbesto cemento, e instalación de teja termoacustica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A

ANDAMIO TUBULAR	CUMPLE		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Este armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos corté punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A

PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	CUMPLE		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:_____	Firma: Bacho	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre:_____	Nombre: Moises Bracho	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula:_____	Cedula: PPT 5292923	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Sede en ciudadela Las camelias
FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 - Dic - 2025
VALIDO HASTA: 21 - Dic - 2025
TIPO DE TRABAJO: Alturas

HORA INICIO: 7:00 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA X

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Moises Blanco	PPT C29293	Si	Si	NA	Si	Si		Soldador	Blanco Moises
2	Ronald Blanco	1065554673	Si	Si	NA	Si	Si		Ayudante	
3	Jose Blanco	PPT 5503775	Si	Si	NA	Si	Si		Ayudante	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describe de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Desmonte, retiro y disposición final de teja en asbesto cemento e instalación de teja termoacustica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Powered by CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garantican capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o ventasdos y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 cares (60cm), ensunchados, amarradas entre si y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, ácidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de Inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:_____	Firma: Bruno	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre:_____	Nombre: Moises Bruno	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula:_____	Cedula: 087529292 3	Cedula: 1012453302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Powered by CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	IHS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Sede en Ciudadela la Camelias

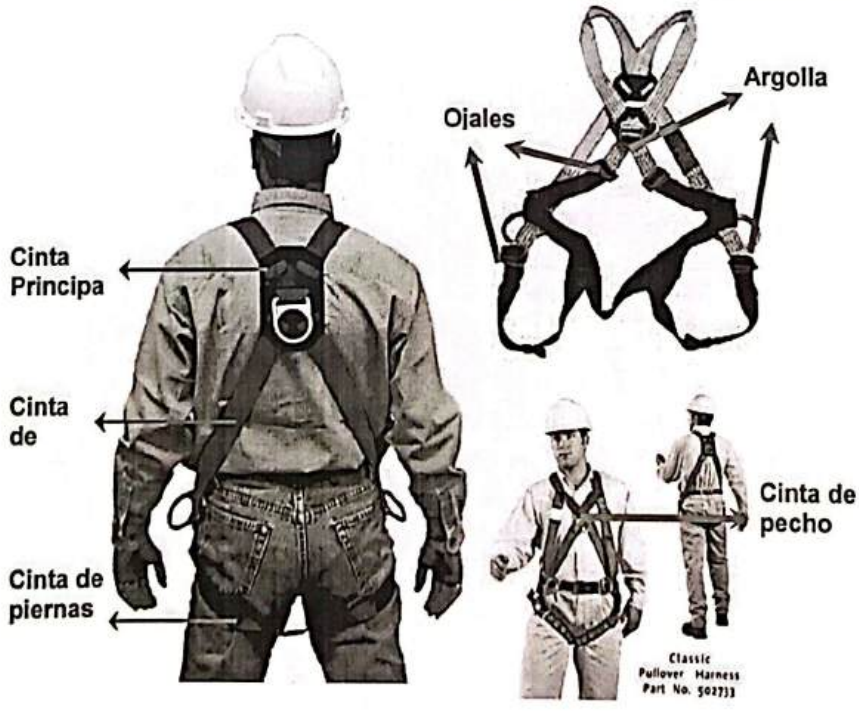
Fecha de Inspección: 11 - Dic - 25 Inspeccionado por: Jose emiliano blanco

Fabricante: Insafe Modelo: 30385 Serie: 468

Fecha de Fabricación: Feb 2023 Inspección del día 11 al día 14 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA							✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO								✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA								✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS								✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente							✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada							✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura							✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles							✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados							✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente							✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado							✓		✓		✓		✓	

NOTA		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés 2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo *Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO *Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE	Aprueba la Inspección							✓		✓		✓		✓	
	Firma							Febb		Febb		Febb		Febb	



Powered by CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES A ENTIDADES S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobación 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Sede en custodia la campiña

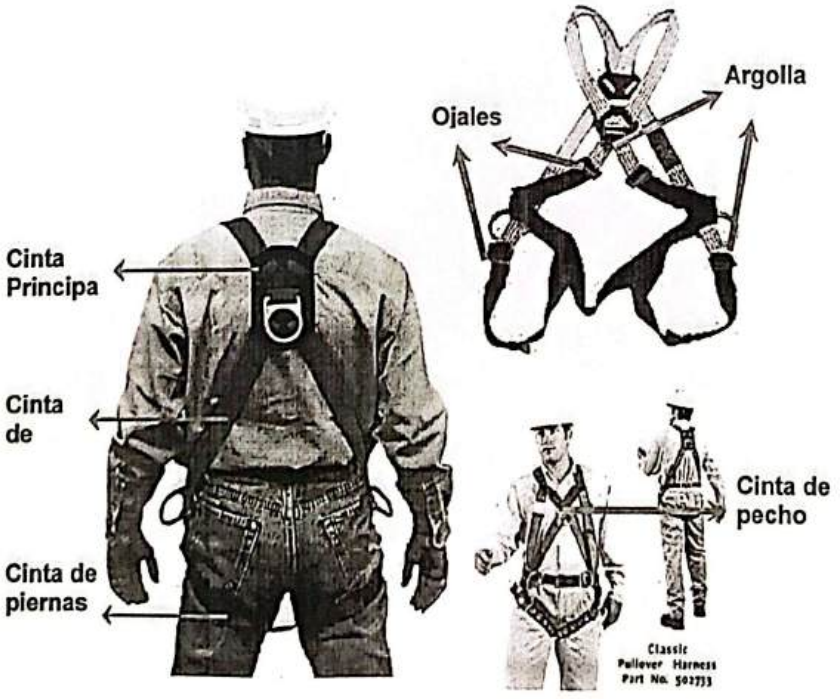
Fecha de Inspección: 11 - Dic - 25 Inspeccionado por Reinaldo Marero

Fabricante Insafe Modelo 31348 Serie 1208

Fecha de Fabricación Abril 2023 Inspección del día 11 al día 14 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aladuras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA							✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO								✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA								✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS								✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente							✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada							✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura							✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles							✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, Inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados							✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente							✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado							✓		✓		✓		✓	

NOTA:		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés	Aprueba la Inspección							✓		✓		✓		✓	
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo															
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO															
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE	Firma														



Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F034

VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Inspección: 11 - Dic - 25 Inspeccionado por Moises Bracho

Fabricante Insafe Modelo 9441 Serie 88

Fecha de Fabricación Feb - 2023 Inspección del día 11 al día 14 del mes Dic del año 25

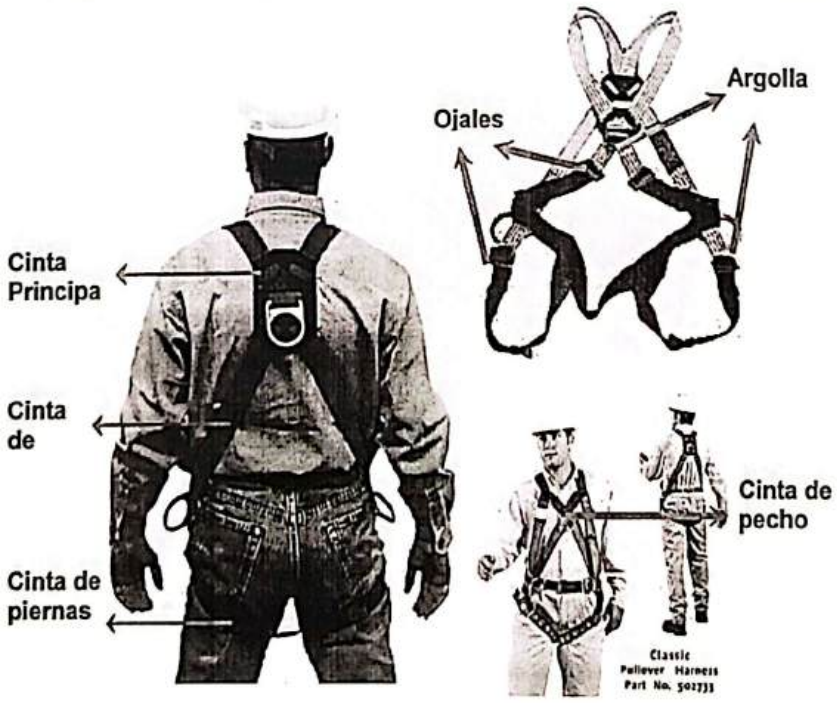
CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M	D	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raídos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA							✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO								✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA								✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS								✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente							✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos trabe-resorte deben quedar en posición cerrada							✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura							✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles							✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, aboltaduras o bordes afilados							✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente							✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examínela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amoliguador de golpe se encuentre en buen estado							✓		✓		✓		✓	
		Aprueba la Inspección	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
									✓		✓		✓		✓	
		Firma							BRACHO		BRACHO		BRACHO		BRACHO	

NOTA

1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo

*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO

*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE



Powered by CamScanner

INSPECCIÓN DE ARNÉS

HS-F024

VERSION 1 | pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Sede en Custodia la Camelia

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Jose emiliano blanco

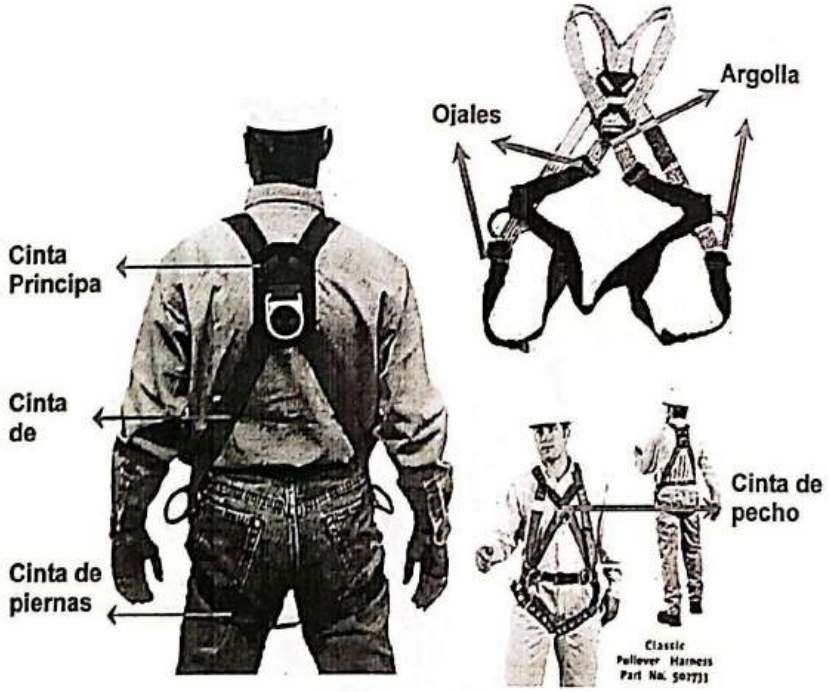
Fabricante Insafe Modelo 30385 Serie 468

Fecha de Fabricación Feb 2023 Inspección del día 15 al día 21 del mes Dic del año 25

No.	ITEM	ESTADO	LUN B	LUN M	MAR B	MAR M	MIE B	MIE M	JUE B	JUE M	VIE B	VIE M	SAB B	SAB M	DOM B	DOM M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionándolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes rasos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aladuras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que están bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, sobtaduras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amoriguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

	SI B	NO B	SI M	NO M	SI B	NO B	SI M	NO M	SI B	NO B	SI M	NO M	SI B	NO B
Aprueba la Inspección	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma	JEB		JEB		JEB		JEB		JEB		JEB		JEB	



Powered by CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: Sede en Custodia la camelia

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Reinaldo Marero

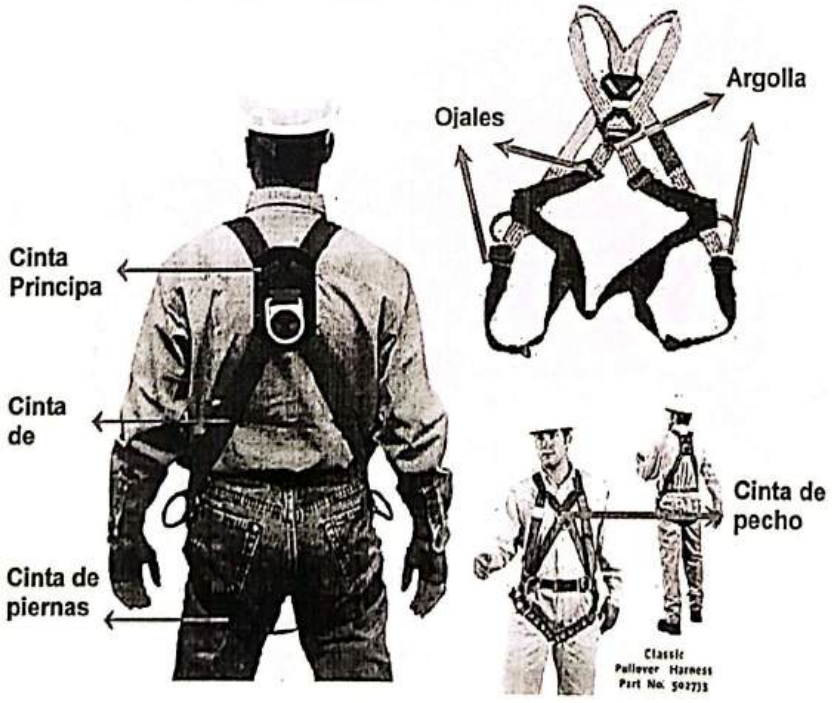
Fabricante Insafe Modelo 31348 Serie 1208

Fecha de Fabricación Abril 2023 Inspección del día 15 al día 21 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebraduras (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

		Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
Aprueba la Inspección		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma															



Powered by CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

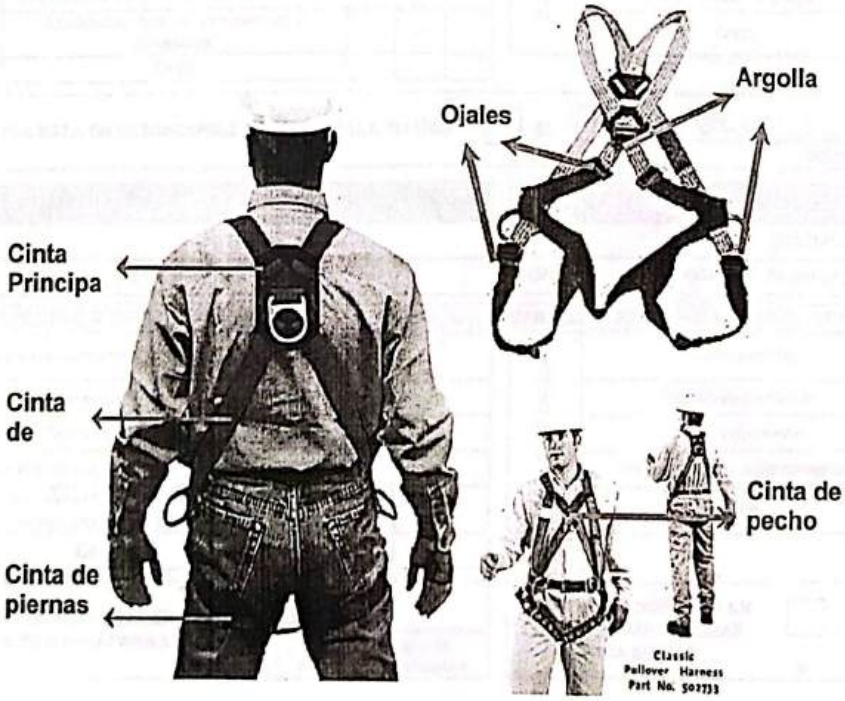
NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 Inspeccionado por Moises Bracho
Fabricante Insafe Modelo 9441 Serie 88
Fecha de Fabricación Nov 2018 Inspección del día 15 al día 21 del mes Dic del año 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las aladuras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente. las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
Aprueba la Inspección		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
Firma		BMCH		BMCH		BMCH		BMCH		BMCH		BMCH		BMCH	



Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Moises Bracho mujica — FECHA DE INSPECCION: 11 / Dic / 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte e instalacion de techo

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] POSICIONAMIENTO [ ] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [X] ESLINGA EN Y

MARCA: Insafe — MODELO: 9291 — SERIE: 56 — FECHA DE FABRICACION: Nov 2018

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — Moises Bracho — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION:	Jose emiliano blanco	FECHA DE INSPECCION:	11 / Dic. /25
ACTIVIDAD A REALIZAR:	Desmonte de teja asbesto cemento e instalacion		

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA:	☐	POSICIONAMIENTO	☐	CON ABSORBEDOR DE CHOQUE	☐	RETRACTIL	☒ ESLINGA EN Y
MARCA: Insafe	MODELO: 31629	SERIE: 28	FECHA DE FABRICACION: Abril 2023				

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Reinaldo Moreno — FECHA DE INSPECCION: 11 / Dic / 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Desmonte e instalacion de techo

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☒ ESLINGA EN Y

MARCA: Insafe — MODELO: 23066 — SERIE: 207 — FECHA DE FABRICACION: Sep 2021

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Powered by CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Complejo hospitalario SJD
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 / ene / 26
VALIDO HASTA: 20 / ene / 26
TIPO DE TRABAJO: Trabajo de alturas

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ___ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Gustavo Montoya	79713565	Si	Si	NA	Si	Si			
2	moises Bracho	PPT 5292923	Si	Si	NA	Si	Si			
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica en geriatrico

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 2 Metros
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON AMORTIGUADOR	Si	Si										
ESLINGA EN Y CON AMORTIGUADOR	NA	NA										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si											
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garantican capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos corté punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sandoval	Nombre:	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93413325	Cedula:	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las líneas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Complejo hospitalario SJD
FECHA DE EXPEDICIÓN: 19 / enero / 26
VALIDO HASTA: 20 / enero / 26
TIPO DE TRABAJO: Trabajo en alturas

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Rojo	1073692507	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar Rndi	
2	mauricio Cano	80 274 103	Si	Si	NA	Si	Si		Aux. Lav	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de Cerca electrica en edificio de Salud mental

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 2 Metros

HERRAMIENTAS A UTILIZAR:

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	Si	Si										
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	NA	NA										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obtáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superfides que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, ácidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sandoval	Nombre:	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93413325	Cedula:	Cedula: 1012957302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las líneas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: CHSTD

FECHA DE EXPEDICIÓN: 21 - enero - 26

VALIDO HASTA: 22 - enero - 26

TIPO DE TRABAJO: Trabajo en Alturas

HORA INICIO: 7:30 am

HORA FINAL: 5:00 pm

RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	[illegible]	3761311	Si	Si	NA	Si	Si		Soldador	
2	Mauricio [illegible]	80774103	Si	Si	NA	Si	Si		Mecanico	
3	Gil Edgardo Bercito E	73132569	Si	Si	NA	Si	Si		Tecnico	
4				Si						
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 4 metros aproximados

HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, soldadura electrica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si	Si										

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los andajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, surpervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sambrano	Nombre:	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.413.325.	Cedula:	Cedula: 1012453302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las líneas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Mauricio Cano — FECHA DE INSPECCION: 21 / ene / 26

ACTIVIDAD A REALIZAR: Cerca electrica

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: ☐ POSICIONAMIENTO ☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE ☐ RETRACTIL ☑ ESLINGA EN Y

MARCA: — MODELO: — SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO: — SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO: — SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Darwin Perez	FECHA DE INSPECCION: 21 / ene / 26
ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de cerca electrica	

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA:		POSICIONAMIENTO		CON ABSORBEDOR DE CHOQUE		RETRACTIL	ESLINGA EN Y
MARCA:		MODELO:		SERIE:		FECHA DE FABRICACION:	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metàlicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminaciòn excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradaciòn por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminaciòn por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros		✓	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO _____ FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	
Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	CHOJD	21	01	26

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Autocuidado Uso de elementos de Proteccion personal
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Damian Lora	3761311	Soldador	
2	Mauricio Caro	80774103	Mecanico	
3	GIL EDUARDO CORCHO C.	#73132569	tecnico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Lizeth Rodriguez	Firma	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Hospital San Juan de Dios
FECHA DE EXPEDICIÓN: 09 / Dic / 25
VALIDO HASTA: 14 / Dic / 25
TIPO DE TRABAJO: Instalación de cerca electrica

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA ____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Ríos	1073692909	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar tendi	
2	Edwin Bola	1081831190	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar tendi	
3	Mauricio Cano	80091103	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar	
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
		✓	

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de Cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, equipo de soldadura

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si	Si									
GUANTES	Si	Si	Si									
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA	NA									
MONOGAFAS	Si	Si	Si									
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si	Si									
Otro. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA	NA									
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA	NA									
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA	NA									
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si	Si									
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA	NA									
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si	Si									

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si	Si										
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO	NO										
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO	NO										
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO	NO										
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si	Si										
Recibió inducción por parte de la empresa													

Scanned with CamScanner

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA TRABAJOS EN ALTURAS

IMPLEMENTOS DE SEGURIDAD PARA TRABAJAR EN ALTURAS	CUMPLE		
Las correas o cintas del arnés están libres de fisuras, las costuras están en buen estado y libres de desperfectos por fuego, ácidos u otro corrosivo?	SI	NO	N/A
Los remaches, hebillas y ganchos del arnés se encuentran libres de fisuras, bordes afilados y asperezas. los ganchos cierran y abren sin ningún problema?	SI	NO	N/A
Los anclajes están fijos a un elemento resistente de la estructura del edificio y diferentes a la estructura de apoyo (andamios colgantes, tubulares y fijos, plumas, escaleras, etc.)?	SI	NO	N/A
Para subir o bajar los elementos de trabajo se hace uso de un portaherramientas o manila diferente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El Trabajador utiliza el arnés y asegurado permanentemente a la línea de vida?	SI	NO	N/A
El trabajador posee y utiliza casco de seguridad para realizar la labor?	SI	NO	N/A
El sitio donde se ejecutará el trabajo está libre de obstáculos, ordenado, demarcado y señalizado?	SI	NO	N/A
El personal utiliza el equipo de protección personal para los riesgos propios del trabajo?	SI	NO	N/A
ANDAMIO TUBULAR	**CUMPLE**		
Está armado sobre terreno nivelado y superficies que garanticen capacidad portante?	SI	NO	N/A
Las partes soldadas de los cuerpos están libres de pintura, de fisura y corrosión?	SI	NO	N/A
Esta armado con todas sus partes: cuerpos, tijeras y chapolas o pasadores?	SI	NO	N/A
El andamio se encuentra fijo (arriostrado) a una superficie de apoyo cada tres cuerpos, con manila o venteados y sus partes metálicas se encuentran alejadas de redes eléctricas?	SI	NO	N/A
Cuenta con una plataforma completa o mínimo 2 canes (60cm), enzunchados, amarradas entre sí y al andamio, libre de grasas, pintura o elementos cortó punzantes como clavos y sobresalen máximo 30 cm del apoyo del andamio?	SI	NO	N/A
El trabajador realiza su actividad apoyado sobre la plataforma y utilizala línea de vida o eslinga asegurada a un punto diferente a la estructura del andamio?	SI	NO	N/A
PRECAUCIONES REQUERIDAS PARA TRABAJOS EN SUSPENSIÓN.	**CUMPLE**		
Se ha identificado la probabilidad de realizar el trabajo desde el piso o desde un lugar seguro con protecciones perimetrales con barandales?	SI	NO	N/A
El personal utiliza los equipos de protección requeridos para la realización de la labor?	SI	NO	N/A
El punto de anclaje para la ubicación del sistema de aseguramiento es un elemento estructural (columnas y vigas estructurales) y esta autorizado por la obra?	SI	NO	N/A
La silla se encuentra en buen estado, libre de fisuras, libre de residuos de sustancias químicas (pintura, acidos,etc) y sus correas son certificadas?	SI	NO	N/A
Se están utilizando dos líneas de vida: una para trabajo y otra para línea de vida y están libres de nudos?	SI	NO	N/A
Están aseguradas en anclajes independientes y se protegen de las aristas cortantes existentes?	SI	NO	N/A
Una vez instaladas las cuerdas estas llegan al suelo?	SI	NO	N/A
Se realiza una verificación periódica durante la jornada de trabajo para garantizar que el personal cumple con las indicaciones de la presente lista de verificación?	SI	NO	N/A

RESPONSABLES

Asumimos la responsabilidad de inicio de Trabajo Seguro y Monitoreo adecuado según los riesgos identificados

Residente:	Encargado, maestro, supervisor:	Coordinador de trabajos en alturas
Firma:	Firma:	Firma: Lizeth Rodriguez
Nombre: Alejandro Sanabria	Nombre: Camilo Rios	Nombre: Lizeth Rodriguez
Cedula: 93.417.375	Cedula: 1013692909	Cedula: 1012457302

PERSONA ENCARGADA DE ACTIVAR EL PLAN DE EMERGENCIAS EN CASO DE PRESENTARSE:

Nombres y Apellidos: Cedula:	Cargo:		Autorizado:	SI	NO	N/A

OBSERVACIÓNES:

CONTROL FINAL DEL PERMISO

PERSONALMENTE DECLARO QUE:			PERSONALMENTE VERIFIQUÉ QUE:		
El trabajo a sido terminado	SI	NO	El área queda limpia y libre de desechos y materiales	SI	NO
El sitio y el equipo quedan en condiciones seguras(apagados y asegurados)	SI	NO	El equipo de altura se encuentra guardado en un sitio seguro, libre de humedad y deterioro	SI	N/A
Están los dispositivos de seguridad habilitados y en buen estado	SI	NO	Las lineas de vida estan aseguradas contra la inclemencia del clima	SI	N/A
Trabajo Finalizado	SI	NO	Fecha: Hora:		
Trabajo Suspendido	SI	NO	FIRMA QUIEN REALIZA EL CONTROL:		

Scanned with CamScanner

4 GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024 fecha de aprobacion 29/07/2014 VERSION 1 pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO:

Fecha de Inspección: 09/Dic/25 **Inspeccionado por** Camilo Rios

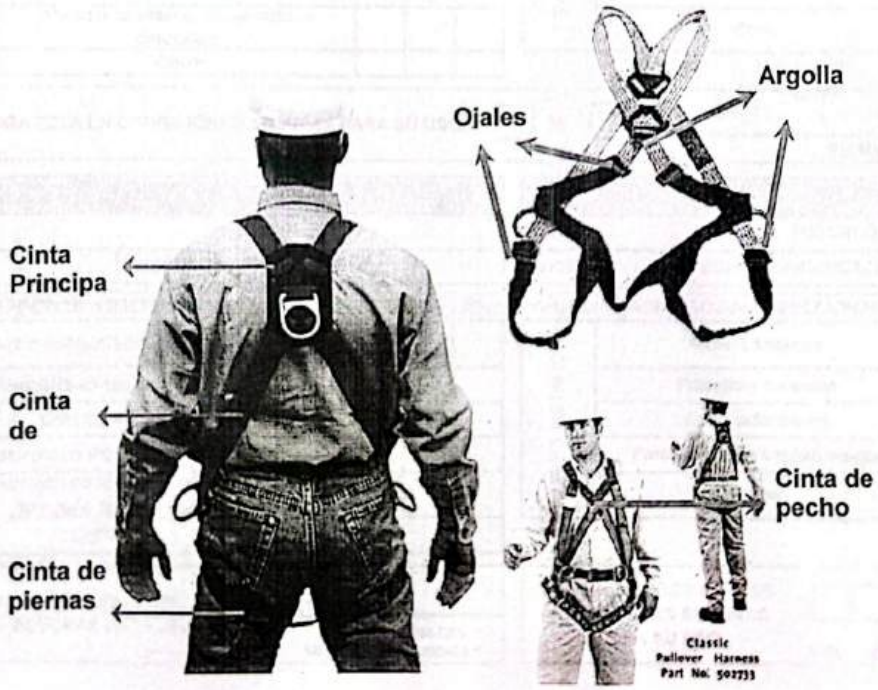
Fabricante Insafe **Modelo** **Serie** 32

Fecha de Fabricación Agosto 25 **Inspección del día** 09 **al día** 14 **del mes** Dic **del año** 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando: Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño químico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA			✓		✓		✓		✓		✓			
2	CINTA DE PECHO				✓		✓		✓		✓		✓			
3	CINTA DE ESPALDA				✓		✓		✓		✓		✓			
4	CINTA DE PIERNAS				✓		✓		✓		✓		✓			
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material , bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente			✓		✓		✓		✓		✓			
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada			✓		✓		✓		✓		✓			
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura			✓		✓		✓		✓		✓			
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles			✓		✓		✓		✓		✓			
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados			✓		✓		✓		✓		✓			
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente			✓		✓		✓		✓		✓			
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado			✓		✓		✓		✓		✓			

NOTA:
1. Diligencie el registro en el dia correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE

		SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No	SI	No
Aprueba la Inspección				✓											
Firma															



Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Camila Rios	FECHA DE INSPECCION: 09 / Dic / 25
ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de Cerca	

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA:	☐ POSICIONAMIENTO	☐ CON ABSORBEDOR DE CHOQUE	☐ RETRACTIL	☒ ESLINGA EN Y
MARCA: Insafe	MODELO:	SERIE: 0010	FECHA DE FABRICACION: Agosto 25	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros		✓	

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros			

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☑ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA:	MODELO:
SERIE:	FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO ☐ SI ☐ NO

FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	HSJD	22	12	25

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Uso adecuado de proteccion Personal (casco, careta, botas de seguridad)
Reinduccion	
Charla de Seguridad ✓	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	L. Camilo Caro Rios	1073692909	Auxiliar	
2	Mauricio Caro	80774103	Auxiliar	
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones

Persona responsable de la actividad

Nombre	Firma
Lizeth Rodriguez	Lizeth Rodriguez

Scanned with CamScanner

4	Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo			
	SG-SST			
FORMATO DE ASISTENCIA		Fecha	9-sep-25	
		Version	1	
		Pagina	1 de 1	

Cuidad	Lugar	Dia	Mes	Año
Bogota	HSSO	17	12	2025

Actividad Realizada	Temas Tratados
Inducción	Se realiza charla de seguridad de de uso adecuado de elementos de protección contra caídas.
Reinduccion	
Charla de Seguridad x	
Reuniones de SST/Operativas	
Capacitación	
Otra	

N°	Nombre del trabajador	Cedula de cuidadania	Cargo	Firma
1	Camilo C. Rios	1073692909	Auxiliar Ten	
2	Erick D. Pola	1081831199	Auxiliar Ten	Erick Pol
3	Mauricio Cero	80779103	Mecanico	
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Observaciones	
Persona responsable de la actividad	
Nombre: Johanna Cleve	Firma:

Scanned with CamScanner

4	SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	9/09/2025
	PERMISO DE TRABAJO EN ALTURAS	Version: 01

OBRA/PROYECTO: Hospital San Juan de Dios
FECHA DE EXPEDICIÓN: 15 / Dic / 25
VALIDO HASTA: 21 / Dic / 25
TIPO DE TRABAJO: Instalacion de cerca electrica

HORA INICIO: 7:30 am
HORA FINAL: 5:00 pm
RUTINARIA____ NO RUTINARIA ✓

PERSONAS QUE EJECUTARÁN EL TRABAJO

Nº	NOMBRE COMPLETO	CÉDULA	CASCO	GUANTES	TAPA OIDOS	GAFAS	BOTAS DE SEG.	OTRO	CARGO	FIRMA
1	Camilo Rios	1073692909	Si	Si	NA	Si	Si		Auxiliar cerca	
2	Mauricio Arias	80774103	Si	Si	NA	Si	Si		Instalador	
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

Verificacion a TODOS de la afiliacion vigente a la seguridad social	SI	NO	N.A
	✓		

Certificacion de aptitud medica. Constancia de capacitacion o certificado.	SI	NO	N.A
	✓		

ACTIVIDAD A REALIZAR(Describa de manera clara el tipo de trabajo que realizará).

Instalacion de cerca electrica

ALTURA APROXIMADA A LA CUAL SE VA A REALIZAR LA ACTIVIDAD: 8 Metros aproximados
HERRAMIENTAS A UTILIZAR: Herramienta manual, soldadura electrica

ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
CASCO CON BARBUQUEJO	Si	Si										
GUANTES	Si	Si										
PROTECCIÓN AUDITIVA	NA	NA										
MONOGAFAS	Si	Si										
BOTAS DE SEGURIDAD	Si	Si										
OTRO. Cuál?												

EQUIPOS DE PROTECCIÓN CONTRA CAÍDAS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
MOSQUETÓN AUTOMÁTICO	NA	NA										
ARRESTADOR DE CAÍDAS	NA	NA										
LÍNEA DE VIDA CERTIFICADA	NA	NA										
ARNÉS DE CUERPO COMPLETO	Si	Si										
ESLINGA SENCILLA CON ABSORBEDOR	NA	NA										
ESLINGA EN Y CON ABSORBEDOR	Si	Si										

CONDICIONES DEL TRABAJADOR	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	OBSERVACIONES
El trabajo manifiesta estar en condiciones optimas para realizar la labor o actividad	Si	Si											
Actualmente toma medicamentos que generen sueño	NO	NO											
Sufre de epilepsia, mareos, vértigo	NO	NO											
Tiene miedo a las alturas (acrofobia)	NO	NO											
Tiene certificado de trabajo en altura vigente	Si	Si											
Recibió inducción por parte de la empresa	Si	Si											

Scanned with CamScanner

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	INSPECCIÓN DE ARNÉS	HS-F024
		fecha de aprobacion 29/07/2014
		VERSION 1 — pag 1 de 1

NOMBRE DEL PROYECTO: hospital San Juan de Dios

Fecha de Inspección: 15 - Dic - 25 **Inspeccionado por** Camilo Rios

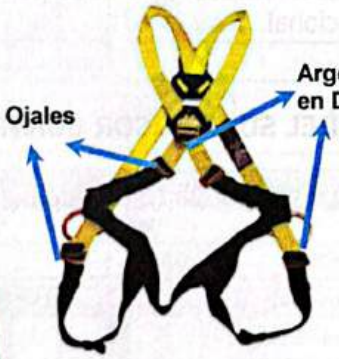
Fabricante Insafe **Modelo** **Serie** 32

Fecha de Fabricación Agosto 25 **Inspección del dia** 15 **al dia** 21 **del mes** Dic **del año** 25

CRITERIOS DE INSPECCION			LUN		MAR		MIE		JUE		VIE		SAB		DOM	
No.	ITEM	ESTADO	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M	B	M
1	CINTA PRINCIPAL	Revise todas las bandas de ambos lados y de un extremo a otro flexionandolas en forma de U sobre sus dedos recorra la banda examinando Desgastes, cortes, rasgaduras, bordes raidos o deshilachados de las fibras, verifique estas condiciones especialmente los puntos de refuerzo y en las ataduras de hebillas y ganchos, observe también si las fibras de las bandas están descoloridas, quebradizas (daño quimico), o quemadas NO LO MARQUE CON PINTURA	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
2	CINTA DE PECHO		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
3	CINTA DE ESPALDA		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
4	CINTA DE PIERNAS		✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
5	HERRAJES	Verifique todas las hebillas, argollas en D u otros componentes metálicos para advertir fatiga del material, bordes afilados, corrosión o distorsión, los cilindros deben girar libremente, las lengüetas no deben estar torcidas, verifique que las hebillas de fricción o de desenganche rapido no estén dobladas o deformadas y se traben correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
6	GANCHOS	Los ganchos de resorte y mosquetones deben funcionar con facilidad y no estar doblados, verifique que el resorte cierre firmemente el cerrojo, los ganchos traba-resorte deben quedar en posición cerrada	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
7	COSTURAS	Inspeccione que estén libres de cortes y que no se encuentre suelta la costura	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
8	REMACHES	Verifique que estén bien apretados, no se encuentren doblados y que estén firmes e inamovibles	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
9	OJALES	Los ojales deben estar ajustados no deformados ni quebrados, inspeccione que no presenten corrosión, abolladuras o bordes afilados	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
10	ANILLOS EN D	Asegúrese que la base de la argolla D no presenta grietas, cortes ni deformaciones, verifique que gira correctamente	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
11	LINEA DE VIDA	Verifique que la linea no tenga nudos y sea de un diámetro constante, examinela de un extremo al otro haciéndola girar verificando fibras rotas o cortadas, revise qque el amotiguador de golpe se encuentre en buen estado	✓		✓		✓		✓		✓		✓		✓	
		Aprueba la Inspección	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No	Si	No
		Firma														

NOTA:
1. Diligencie el registro en el día correspondiente cada vez que vaya a utilizar el Arnés.
2. En la casillas de la parte inferior escriba el nombre y diariamente firme el chequeo
*Cualquier casilla marcada con M o NO, no use el arnes hasta no tener la aprobacion de un experto, reporte a su inspector SISO
*Los arnes que sean sacados de uso por que no cumplen los requisitos o por que han soportado una caida deben identificarse con la palabra INUTILIZABLE







Scanned with CamScanner

	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO INSPECCION PREOPERACIONAL DE ESLINGA, LINEA DE VIDA Y ARRESTADOR	CÓDIGO: FO 09 VERSIÓN: 01 FECHA DE APROBACION: 09-09-2015

RESPONSABLE DE INSPECCION: Camilo Rios — FECHA DE INSPECCION: 15 - Ok - 25

ACTIVIDAD A REALIZAR: Instalacion de cerca

ESLINGA

TIPO DE ESLINGA: [ ] POSICIONAMIENTO [ ] CON ABSORBEDOR DE CHOQUE [ ] RETRACTIL [X] ESLINGA EN Y

MARCA: Ensafe — MODELO: — SERIE: 0010 — FECHA DE FABRICACION: Agosto 25

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Partes Metálicas Herrajes, Hebillas y Mosquetones	Desgaste en los extremos		✓	
	Corrosión		✓	
	Deformación		✓	
	Fisuras, golpes, hundimientos.		✓	
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Doble seguro	✓		
	Hay fisuras		✓	
	Corrosión y óxido		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Abren y cierran correctamente.	✓		
	Ojetes deformados y rotos		✓	
	Tienen doble seguro	✓		
	Aristas, bordes filosos o arrugados.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Reata, cuerda	Hoyos o agujeros		✓	
	Cintas deshilachadas		✓	
	Desgastadas		✓	
	Talladuras		✓	
	Hay torsión (fibras duras o deformadas)		✓	
	contaminación excesiva por suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura, cigarrillo, etc.		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Degradación por U.V.		✓	
	Ataque por sustancias químicas		✓	
	Cortes en orillos o bordes de la reata.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Absorbedor	Agujeros		✓	
	Rasgaduras		✓	
	Costuras Sueltas o reventadas.		✓	
	Deterioro		✓	
	Hebras rotas		✓	
	Contaminación por Suciedad		✓	
	Quemaduras por soldadura		✓	
	Salpicadura de pintura y rigidez en cinta.		✓	
	Absorbedor abierto, desgarrado o descosido.		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cubiertas	Piezas dobladas o sueltas		✓	
	Corrosión/ Oxido		✓	
	Grietas		✓	
	Golpes, hundimientos		✓	
	Otros			

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Cuerda	Se retrae sin obstrucción?	✓		
	Libre nudos y empates	✓		
	Libre sustan. químicas	✓		
	Otros	✓		

LA ESLINGA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [X] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

LINEA DE VIDA

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
Fibras cortadas o desgastada, cortes, deshilachadas			
Desgaste excesivo/desgarro			
Deterioro general			
Estiramiento o elongación excesivos			
Diámetro de sección circular cumple con el estándar aceptado como mínimo			
Corrosión			

LA LINEA DE VIDA ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

ARRESTADOR

MARCA: — MODELO:

SERIE: — FECHA DE FABRICACION:

PARTES	ASPECTOS A INSPECCIONAR	SI	NO	N.A.
PARTES METALICAS	Estan completas			
	Presentan corrosion			
	Estan deformadas			
	Presena fisuras o hundimientos			
	Otros			

EL ARRESTADOR ESTA EN CONDICIONES SEGURAS PARA SU USO [ ] SI [ ] NO — FIRMA DEL RESPONSABLE

Scanned with CamScanner

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
(A): COSTO TOTAL PROYECTADO PARA SERVICIO DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES (IVA INLCLUIDO)									
					$ 36.659.971,00				$ 1.142.374.483,16
1.1	EXCAVACIONES, LLENOS, DEMOLICIONES, DESMONTES Y RETIROS				$ 769.722,00		$ 682.362.088,00		$ 526.338.062,18
1.1.1	Excavación manual de 0 a 1,20 m.	M3	1,00	$ 38.183,00	$ 38.183,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.2	Relleno con material proveniente de la excavación compactado manualmente	M3	1,00	$ 29.134,00	$ 29.134,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.3	Lleno con base granular compactado con plancha vibratoria o rana	M3	1,00	$ 79.714,00	$ 79.714,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.4	Demolición en muros existentes en mampostería.	M2	1,00	$ 18.157,00	$ 18.157,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.5	Demolición de muros en dry wall.	M2	1,00	$ 13.336,00	$ 13.336,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.6	Demolición de pañete.	M2	1,00	$ 9.983,00	$ 9.983,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.7	Demolición de cerámica enchape en pisos.	M2	1,00	$ 8.593,00	$ 8.593,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.8	demolición de cerámica enchape en muros,	M2	1,00	$ 8.934,00	$ 8.934,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.9	Retiro de piso en vinisol existente de 30 x 30,	M2	1,00	$ 6.202,00	$ 6.202,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.10	Demolición guarda escobas en cerámica, vinilo o media caña en granito pulido en pisos,	ML	1,00	$ 3.677,00	$ 3.677,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.11	Demolición mesón en concreto	ML	1,00	$ 38.232,00	$ 38.232,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.12	Resane de muro incluye raspado de pintura existente que se encuentre desprendida, aplicación de acronal para adherencia de estuco y aplicación de estuco donde se requiera.	M2	1,00	$ 12.599,00	$ 12.599,00	6999,00	$ 88.180.401,00	386,49	$ 4.869.387,51
1.1.13	Desmonte de marcos y puertas en madera de: 0,80m a 1,00m de ancho x 2,00 m a 2,20 m de alto	UND	1,00	$ 17.500,00	$ 17.500,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.14	Adecuación de fachada incluye lavado con SIKA LIMPIADOR RINSE donde exista presencia de hongos y reforzado con ácido nítrico solo en caso que sea necesario dependiendo patología, incluye reemboquillado en áreas donde se evidencie posible filtración por caída de boquilla, trabajo en alturas mediante equipo de trabajo descolgado altura hasta 9 pisos	M2	1,00	$ 97.925,00	$ 97.925,00	5999,00	$ 587.452.075,00	5256,83	$ 514.775.077,75
1.1.15	Desmonte de todo tipo de cielo raso existente (duracustic, madera, dry wall, plástico, fibromineral), incluye estructura.	M2	1,00	$ 23.018,00	$ 23.018,00	0,00	$ -	58,79	$ 1.353.228,22
1.1.16	Desmonte lavamanos de empotrar o sobreponer .	UND	1,00	$ 14.367,00	$ 14.367,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.17	Desmonte aparato sanitario.	UND	1,00	$ 29.025,00	$ 29.025,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.18	Desmonte de lavaplatos,	UND	1,00	$ 12.318,00	$ 12.318,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.19	Desmonte de orinales secos y de agua,	UND	1,00	$ 17.670,00	$ 17.670,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.20	Desmonte bajante A.LL.	ML	1,00	$ 4.588,00	$ 4.588,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.21	Desmonte tuberías PVCS y PVCP.	ML	1,00	$ 7.111,00	$ 7.111,00	0,00	$ -	0,00	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.1.22	Desmonte divisiones modulares tapizadas en paño dispuestas en oficinas al sitio indicado por la interventoría/supervisión o por reubicación.	M2	1,00	$ 5.485,00	$ 5.485,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.23	Desmonte lámparas completas de 60x60	UND	1,00	$ 13.632,00	$ 13.632,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.24	Desmonte tubos fluorescentes T-8 en lámparas de 0,60x0,60	UND	1,00	$ 3.083,00	$ 3.083,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.25	Desmonte de lámparas redondas	UND	1,00	$ 4.918,00	$ 4.918,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.26	Desmonte aparatos eléctricos (interruptores, tomacorrientes,) en caso de rotura o deterioro	UND	1,00	$ 3.081,00	$ 3.081,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.27	Desmonte de espejos en baños existentes de: 2.5 a 3.5 m x 0.90 m	UND	1,00	$ 20.362,00	$ 20.362,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.28	Demolición alistado de piso ≤ 0,05 metros. Incluye retiro	M2	1,00	$ 13.797,00	$ 13.797,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.29	Retiro y posterior colocación de losetas de concreto de 60x60 para despejar área de cubierta en terrazas transitables.	UN	1,00	$ 10.299,00	$ 10.299,00	338,00	$ 3.481.062,00	339,00	$ 3.491.361,00
1.1.30	Retiro y posterior colocación de dados de concreto de 20x20 para despejar área de cubierta en terrazas transitables.	UN	1,00	$ 4.005,00	$ 4.005,00	301,00	$ 1.205.505,00	302,00	$ 1.209.510,00
1.1.31	Retiro de manto asfaltico de impermeabilización existente, incluye cargue y retiro a lugar autorizado.	M2	1,00	$ 8.205,00	$ 8.205,00	249,00	$ 2.043.045,00	77,94	$ 639.497,70
1.1.32	Desmonte de red eléctrica existente	ML	1,00	$ 734,00	$ 734,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.33	Desmonte de red de voz y datos existente	ML	1,00	$ 939,00	$ 939,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.34	Demolicion de concreto placa de contrapiso	M2	1,00	$ 47.140,00	$ 47.140,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.1.35	Instalacion de loseta podotactil en concreto	ML	1,00	$ 113.246,00	$ 113.246,00	0,00	$ -	0,00	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.1.36	*reconstruccion de cajas de ,40,40*	*UND*	*1,00*	*$ 30.530,00*	*$ 30.530,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.2	**MAMPOSTERÍA**				**$ 95.378,00**		**$ -**		**$ -**
1.2.1	*Suministro e instalación mampostería en Bloque No 5*	*M2*	*1,00*	*$ 59.324,00*	*$ 59.324,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.2.2	*Pañete para mortero 1:4 impermeabilizado incluye filos y dilataciones*	*M2*	*1,00*	*$ 29.273,00*	*$ 29.273,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.2.3	*Regatas y resanes para embeber tubería.*	*ML*	*1,00*	*$ 6.781,00*	*$ 6.781,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3	**PISOS, MUROS, CIELORRASOS Y RETIROS**				**$ 1.610.223,00**		**$ 23.064.897,00**		**$ 5.047.819,00**
1.3.1	*Picada de piso existente 0,05M*	*M2*	*1,00*	*$ 6.718,00*	*$ 6.718,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.2	*Alistado de piso impermeabilizado, mortero 1:4,e=4 cm incluye todo lo necesario para su correcta instalación*	*M2*	*1,00*	*$ 48.335,00*	*$ 48.335,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.3	*Enchape cerámica piso, antideslizante alto tráfico, enbaños, cocinetas y cuarto de aseos. (Incluye adhesivo basecemento para enchape y boquilla)*	*M2*	*1,00*	*$ 72.061,00*	*$ 72.061,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.4	*Suministro e instalación bocapuerta en granito pulido similar al existente ancho 25 cm*	*ML*	*1,00*	*$ 64.579,00*	*$ 64.579,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.5	*Suministro e instalación Media caña (Mortero 1:4) en granito pulido similar al existente.*	*ML*	*1,00*	*$ 83.317,00*	*$ 83.317,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.6	*Suministro e instalación de Guardaescoba en cerámica similar al existente.*	*ML*	*1,00*	*$ 16.923,00*	*$ 16.923,00*	*179,00*	*$ 3.029.217,00*	*39,16*	*$ 662.704,68*
1.3.7	*Suministro e instalación de baldosa en vinilo similar a la existente de 30x30. Incluye materiales, equipo, mano de obra para su correcta instalación.*	*M2*	*1,00*	*$ 74.760,00*	*$ 74.760,00*	*268,00*	*$ 20.035.680,00*	*56,79*	*$ 4.245.620,40*
1.3.8	*Destronque, pulida mecánica y cristalización de baldosa granitopulido de 30x30 existente en la entidad, incluye materiales, mano de obra, equipo y todo lo necesario para su correcto fin,el agua producto de esta actividad debe ser retirada y no ncorporado al sistema de desagüe del edificio.*	*M2*	*1,00*	*$ 27.554,00*	*$ 27.554,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.9	*Destronque, pulida mecánica y cristalización de Guardaescoba en granito pulido existente en la entidad, incluye materiales, mano de obra, equipo y todo lonecesario para su correcto fin,el agua producto de esta actividad debe ser retirada y no ncorporado al sistema de desagüe del edificio.*	*ML*	*1,00*	*$ 9.992,00*	*$ 9.992,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.3.10	*Piso en cemento esmaltado Mortero 1:4 e=0,08 m*	*M2*	*1,00*	*$ 46.219,00*	*$ 46.219,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.3.11	Enchape pared cerámica semibrillante/brillante de 30 cm x 60cm, incluye adhesivo base cemento para enchape y boquilla, Alistado de muros para enchape, incluye picada en la superficie, filos y dilataciones	M2	1,00	$ 74.429,00	$ 74.429,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.12	Suministro e Instalación de muros en superboard. Incluye materiales y elementos necesarios para su montaje. Masillado y lijado. Sin pintar.	M2	1,00	$ 118.590,00	$ 118.590,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.13	Suministro e instalación de espejo biselado incoloro 4mm	M2	1,00	$ 112.976,00	$ 112.976,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.14	Suministro e instalación esquinero plástico en ángulo recto de PVC blanco, Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta instalación.	ML	1,00	$ 5.830,00	$ 5.830,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.15	Mantenimiento e instalación de puertas en madera de 0,80 a 1,00 m de ancha x 2,00 a 2,20 m de alta, incluye lijada, pintada, lacada con poliuretano transparente y cambio de piezas dañadas, además de todo lo necesario para su correcta instalación posterior.	UND	1,00	$ 52.449,00	$ 52.449,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.16	Mantenimiento e instalación de puertas en aluminio de 0,80 a 1,20 m de ancha x 2,00 a 2,20 m de alta, incluye cambio de piezas dañadas (perfiles), gato neumático, además de todo lo necesario para su correcto funcionamiento e instalación posterior.	UND	1,00	$ 118.149,00	$ 118.149,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.17	Suministro e instalación de cielo raso en dry-wall Masillado y lijado. Con pintura. Incluye todos los elementos de instalación necesarios para su correcto funcionamiento.	M2	1,00	$ 69.747,00	$ 69.747,00	0,00	$ -	2,00	$ 139.494,00
1.3.18	Suministro e instalación deCielo raso lamina plana fibrocemento (superboard (1.22x1.22) o equivalente),incluye estructura y todos loselementos necesarios para su correcta instalación y funcionamiento	M2	1,00	$ 87.229,00	$ 87.229,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.19	Suministro e instalación de Cielo raso lamina PVC,incluye estructura y todos los elementos necesarios para su correcta instalación y funcionamiento.	M2	1,00	$ 47.110,00	$ 47.110,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.20	Suministro e instalación de enchape pared ceramica semibrillante de 30 *45 cm, incluye adhesivo base cemento para enchape y boquilla,alistado de muros para enchape, incluye picada en la superficie, filos y dilataciones. (En regatas de puntos hidráulicos)	M2	1,00	$ 77.015,00	$ 77.015,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.21	Suministro e instalación de win para enchapes, incluye materiales y mano de obra.	ML	1,00	$ 18.171,00	$ 18.171,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.22	Suministro e instalación de meson en marmol	und	1,00	$ 102.001,00	$ 102.001,00	0,00	$ -	0,00	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.3.23	reubicacion de meson en marmol	und	1,00	$ 24.025,00	$ 24.025,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.24	Suministro e instalacion de lamina en superboard visto a una cara al interior de las edificaciones. Especificacion : 6 mm 2.44*1.22mts y todos los elementos necesarios para el desarrollo de actividad, estructura, perfileria y tornilleria	M2	1,00	$ 124.403,00	$ 124.403,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.3.25	Suministro e instalacion de muro en superboard visto a doble cara al interior de las edificaciones. Especificacion : 6 mm 2.44*1.22mts y todos los elementos necesarios para el desarrollo de actividad, estructura, perfileria y tornilleria	M2	1,00	$ 127.641,00	$ 127.641,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.4	**ESTUCO-PINTURAS**				**$ 108.396,00**		**$ 22.521.905,00**		$ 14.187.667,45
1.4.1	Suministro e instalación Estuco plástico para muros, incluye filos y dilataciones	M2	1,00	$ 10.084,00	$ 10.084,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.4.2	Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1. Color blanco, dos manos. Incluye los materiales, mano de obra necesaria para la preparación de superficie y su correcta aplicación	M2	1,00	$ 9.523,00	$ 9.523,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.4.3	Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1 con excelente recubrimiento. Color blanco. dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación,	ML	1,00	$ 7.256,00	$ 7.256,00	0,00	$ -	520,40	$ 3.776.022,40
1.4.4	Suministro e instalación de pintura esmalte sintético mate a base de aceite, de excelente recubrimiento para carpintería metálica. Dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación	M2	1,00	$ 21.601,00	$ 21.601,00	499,00	$ 10.778.899,00	35,05	$ 757.115,05
1.4.5	Suministro e instalación de pintura esmalte sintético mate a base de aceite, de excelente recubrimiento para carpintería metálica. Dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación	ML	1,00	$ 9.794,00	$ 9.794,00	1199,00	$ 11.743.006,00	147,23	$ 1.441.970,62
1.4.6	Suministro e instalación de pintura esmalte sintético mate a base de aceite, de excelente recubrimiento para barandas, pasamanos y perfiles. Dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación	ML	1,00	$ 10.048,00	$ 10.048,00	0,00	$ -	720,42	$ 7.238.780,16
1.4.7	Suministro e instalación depintura ANTIBACTERIAL. Incluye los materiales necesarios para la preparaciónde superficie y su correcta aplicación.	M2	1,00	$ 13.719,00	$ 13.719,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.4.8	Suministro e instalación de pintura ANTIBACTERIAL. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación.	ML	1,00	$ 6.434,00	$ 6.434,00	0,00	$ -	0,00	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.4.9	Suministro e instalación de pintura exteriores de alta resistencia (tipo Koraza) dos manos, Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación con una garantía mínima de 5 años.	M2	1,00	$ 13.323,00	$ 13.323,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.4.10	Suministro e instalación de pintura anticorosiva.	ML	1,00	$ 6.614,00	$ 6.614,00	0,00	$ -	147,23	$ 973.779,22
1.5	**MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA**				**$ 927.304,00**		**$ 331.694.752,00**		**$ 170.303.037,00**
1.5.1	Mantenimiento ventanería aluminio. Incluye limpieza y lavado exterior de vidrio con desengrasante, cambio si es necesario de empaque o silicona para marco en aluminio– vidrio, en los sitios requeridos,silicona entre muro de ladrillo ymarco ventana en aluminio.	M2	1,00	$ 52.171,00	$ 52.171,00	5474,20	$ 285.594.578,31	2206,03	$ 115.090.791,13
1.5.2	Mantenimiento de flanches incluye aplicación de washprimer. Incluye ajuste fijación yaplicación de silicona adecuadapara sellar en Flanche y muro.	ML	1,00	$ 32.668,00	$ 32.668,00	0,00	$ -	16,00	$ 522.688,00
1.5.3	Mantenimiento de canales,incluye lavado con hidro lavadora, sellado de fisuras con materiales elásticos. Suministro e instalación de manto impermeabilizante para vigas y canales.	ML	1,00	$ 34.842,00	$ 34.842,00	0,00	$ -	253,60	$ 8.835.931,20
1.5.4	Suministro e instalación teja termoacústica, incluye todos los accesorios necesarios para su correcta instalación.	M2	1,00	$ 71.572,00	$ 71.572,00	0,00	$ -	206,50	$ 14.779.618,00
1.5.5	Suministro e instalación de canal PVC blanca, Incluye accesorios	ML	1,00	$ 103.512,00	$ 103.512,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.5.6	Bajante en lámina galvanizada Cal. 19, Tubo rectangular 4 x 1 1/2", incluye pintura y todo lo necesario para su correcta instalación.	ML	1,00	$ 152.133,00	$ 152.133,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.5.7	Suministro e instalación de puntos de anclaje fijos en acero Inoxidable 2 perforaciones con epoxico y varilla acero inoxidable 304 de 1/2 x 6”.	UN	1,00	$ 165.588,00	$ 165.588,00	99,00	$ 16.393.212,00	18,00	$ 2.980.584,00
1.5.8	Recertificación anual puntos de anclaje existentes en la entidad	UN	1,00	$ 146.002,00	$ 146.002,00	89,00	$ 12.994.178,00	110,00	$ 16.060.220,00
1.5.9	Suministro e instalación teja plastica traslucida No .6, incluye todos los accesorios necesarios para su correcta instalación.	M2	1,00	$ 168.816,00	$ 168.816,00	99,00	$ 16.712.784,00	71,28	$ 12.033.204,48
1.6	**MOBILIARIO OFICINA**				**$ 723.502,00**		**$ 4.829.715,00**		**$ 4.937.042,00**
1.6.1	reubicación o instalación de puesto de trabajo que comprende: (1) superficie micro1.50x0.90, (1) superficie cuadrada 0,60x0,60 formica color a definir, (1) Archivador metálico 2x1 lamina cold rolled, (1) Costado metálico que al ser unidas forman un puesto de trabajo, platina de unión de superficies. Solo mano de obra.	UND	1,00	$ 107.327,00	$ 107.327,00	45,00	$ 4.829.715,00	46,00	$ 4.937.042,00

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.6.2	*Reubicación o instalación de divisiones modulares para oficina tapizadas en cordobán que se requieren reubicar en la entidad. Incluye todo lo necesario para su correcta instalación, los elementos deben ser iguales o parecidos a los existentes. Incluyen ductos,perfiles, troqueles en pintura electroestática.*	*M2*	*1,00*	*$ 28.730,00*	*$ 28.730,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.6.3	*Suministro e instalación puerta tríplex entamborada 0.80-1.00 X 2.00-2.20 mts. Incluye hoja, marco, 3 bisagras, pintura, cerradura con manija y acabado.*	*UND*	*1,00*	*$ 496.108,00*	*$ 496.108,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.6.4	*Realizar el mantenimiento preventivo para unidades documentales de consulta de los sistemas de archivo de la entidad (Archivos rodantes). Se debe templar cadenas de las bases rodantes, ajustar manijas mecánicas y manuales, asegurar módulos fijos que estén sueltos, lubricación de partes mecánicas, para los casos en que sea requerida, ajustar puertas que no cierren y/o estén desniveladas, revisar y ajustar la estantería, incluyendo los entrepaños, pisos y techos de los mismos, revisar y ajustar parales troquelados para el ajuste de las bandejas, verificar y ajustar el estado de los sistemas de rieles, ajustar y cambiar rodachinas, limpieza y engrase de rodamientos, limpieza y remoción de óxido, revisar tensores para mantener la estabilidad y firmeza a las estantería.*	*UND*	*1,00*	*$ 91.337,00*	*$ 91.337,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.7	**REDES ELÉCTRICAS - VOZ & DATOS - ILUMINACIÓN**				**$ 20.305.325,00**		**$ -**		**$ 4.836.574,00**
1.7.1	*Salida punto de voz y datos categoría 6A blindado - certificado. El punto incluye hasta 5 mts de cable que incluyen 50 cms de cable como reserva en el lado de la toma y 2.0 m en el lado del gabinete contados a partir de la entrada al gabinete. El punto además incluye: Dos Patchcords de dos metros (ensamblados de fábrica), jacks, faceplates, organizador RACK y demás elementos requeridos para su puesta en funcionamiento los cuales deben ser blindados.*	*UND*	*1,00*	*$ 312.161,00*	*$ 312.161,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.7.2	*Suministro e instalación cable UTP categoría 6A blindado igual o similar al existente en la Entidad.*	*ML*	*1,00*	*$ 9.243,00*	*$ 9.243,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.7.3	*Suministro e instalación de salida para toma corriente regulada en canaleta. Incluye cable trenzado 3x12, alambre desnudo No.12, toma naranja 120V 15A.*	*UND*	*1,00*	*$ 273.242,00*	*$ 273.242,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.7.4	*Suministro e instalación de salida para toma corriente normal en canaleta o tubería existente. Incluye cable trenzado 3x12, alambre desnudo No.12, toma blanca 120V 15A.*	*UND*	*1,00*	*$ 233.501,00*	*$ 233.501,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.7.5	reubicación salidas para toma corriente normal o regulada Incluye cable trenzado 3x12 alambre desnudo No.12, toma naranja 120V 15A polo aislado.	UND	1,00	$ 96.235,00	$ 96.235,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.6	Suministro e instalación de troquel piramidal triple especial con espacio para punto de datos, eléctrico normal y regulado. Medidas según necesidad x 12 cms de altura, acabado con pintura electrostática color a definir.	UND	1,00	$ 56.879,00	$ 56.879,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.7	Suministro e instalación desalida para iluminación entubería. Incluye alambre No.12 THHN-2, alambre desnudo No.12	UND	1,00	$ 175.283,00	$ 175.283,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.8	Suministro e instalación de canaleta metálica 12x5 cms calibre 22, pintura electrostática.	ML	1,00	$ 63.228,00	$ 63.228,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.9	Instalación de bombillos,lámparas, luminarias, plafonesen LED,	UND	1,00	$ 13.418,00	$ 13.418,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.10	Suministro e instalación lámpara LED 60X60, incluye todo lo necesario para su correcta instalación	UND	1,00	$ 95.943,00	$ 95.943,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.11	Suministro e instalación de iluminación led de 18 W	UND	1,00	$ 53.349,00	$ 53.349,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.12	Suministro, instalación y adecuación de interruptores DIMERIZABLES para circuitos de iluminación del auditorio	UND	1,00	$ 228.361,00	$ 228.361,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.13	Suministro e instalación Patch Panel 24 puertos categoría 6A	UND	1,00	$ 535.380,00	$ 535.380,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.14	Suministro e instalación Bandeja portacables 15X10 escalerilla	ML	1,00	$ 72.315,00	$ 72.315,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.15	Suministro e instalación de Luminaria Led SYLVANIA Emergencia 2 X 1.6W 120-277 R1 - Ref: P23342-39	UND	1,00	$ 133.591,00	$ 133.591,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.16	Suministro e instalación de Tapaciegas plásticas de color blanco	UND	1,00	$ 7.543,00	$ 7.543,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.17	Suministro e instalación de cable trenzado 3x12 AWG halógeno más alambre desnudo No.12.	ML	1,00	$ 13.010,00	$ 13.010,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.34	Prueba de aislamiento para cable trifásico de Media tensión XLPE serie 15 kV con el método VLF	UND	1,00	$ 4.836.574,00	$ 4.836.574,00	0,00	$ -	1,00	$ 4.836.574,00
1.7.35	Prueba de tranformador 45 kva	UND	1,00	$ 12.362.774,00	$ 12.362.774,00	0,00	$ -	0,00	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.7.36	*Suministro e instalación de motores para puertas corredizas de acceso al predio denominado Complejo Hospitalario San Juan de Dios de la Secretaria Distrital de Salud (incluye: mantenimiento del riel, reforzamiento de las puertas y de la estructura soporte y todo los elementos necesarios para su funcionamiento), 220v/24v. Irreversible para puertas corredizas de cremallera de hasta 1000kg. Uso intensivo. Velocidad de la hoja 9m/min, con gestión de velocidad y posición con sistema D-TRACK. Desaceleración electrónica (amperio-stop), y/o similar.*	UND	1,00	$ 647.500,00	$ 647.500,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.37	*Suministro e instalación bombillo led par38 dimerizable 1200lm 14-16 w luz calida e27*	UND	1,00	$ 85.795,00	$ 85.795,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.8	**REDES HIDROSANITARIAS**				**$ 3.700.989,00**		**-$ 3.700.989,00**		**$ -**
1.8.1	*Suministro e instalación de árbol de entrada y salida de los sanitarios tipo tres tornillos, incluye todo lo necesario para su correcta instalación*	UND	1,00	$ 54.100,00	$ 54.100,00	-1,00	-$ 54.100,00	0,0	$ -
1.8.2	*Suministro e instalación de pulsador de sanitario, incluye todo lo necesario para su correcta instalación*	UND	1,00	$ 42.711,00	$ 42.711,00	-1,00	-$ 42.711,00	0,0	$ -
1.8.3	*Limpieza de cajas y/o pozos de inspección aguas servidas. Incluye materiales, equipo,mano de obra para su correcta limpieza y retiro de residuos generados al sitio indicado por la interventoría.*	UND	1,00	$ 166.499,00	$ 166.499,00	-1,00	-$ 166.499,00	0,0	$ -
1.8.4	*Suministro e instalación de punto sanitario PVC de 2" (punto desagüe, incluye accesorios) incluye todo lo necesario para su correcta instalación*	ML	1,00	$ 53.534,00	$ 53.534,00	-1,00	-$ 53.534,00	0,0	$ -
1.8.5	*Suministro e instalación red de aguas lluvias incluye ganchos y accesorios PVC 3"*	ML	1,00	$ 65.036,00	$ 65.036,00	-1,00	-$ 65.036,00	0,0	$ -
1.8.6	*Suministro e instalación tubería PVC S 3/4" (Incluye accesorios para su correcta instalación)*	ML	1,00	$ 68.088,00	$ 68.088,00	-1,00	-$ 68.088,00	0,0	$ -
1.8.7	*Suministro e instalación delavamanos de sobreponer o empotrar. Incluye todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento*	UND	1,00	$ 295.798,00	$ 295.798,00	-1,00	-$ 295.798,00	0,0	$ -
1.8.8	*Suministro e instalación de sanitario redondo blanco, de una pieza alongado, moderno y ergonómico incluye asiento sanitario slow close, incluye todos los accesorios para su*	UND	1,00	$ 884.105,00	$ 884.105,00	-1,00	-$ 884.105,00	0,0	$ -
1.8.9	*Punto hidraulico en PVC AP1/2". Incluye conexion a la redexistente, incluye todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento*	UND	1,00	$ 71.314,00	$ 71.314,00	-1,00	-$ 71.314,00	0,0	$ -
1.8.10	*Punto hidraulico en PVC AP 1" .Incluye conexion a la red existente, incluye todo lo necesario para su correcta instalación y funcionamiento*	UND	1,00	$ 80.645,00	$ 80.645,00	-1,00	-$ 80.645,00	0,0	$ -
1.8.11	*Suministro e instalación tubería PVC S 2" (Incluye accesorios para su correcta instalación)*	ML	1,00	$ 32.955,00	$ 32.955,00	-1,00	-$ 32.955,00	0,0	$ -
1.8.12	*Suministro e instalación tubería PVC S 3" (Incluye accesorios para su correcta instalación)*	ML	1,00	$ 45.906,00	$ 45.906,00	-1,00	-$ 45.906,00	0,0	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	**UNIDAD**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)**	**VALOR TOTAL**			**CANT ACT.**	**VALOR TOTAL**
1.8.13	*Suministro e instalación tubería PVC S 4" (Incluye accesorios para su correcta instalación)*	*ML*	*1,00*	*$ 60.934,00*	*$ 60.934,00*	*-1,00*	*-$ 60.934,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.14	*Suministro e instalación de fluxómetro con sensor automático Orinal. Incluye instalacion electrica y materiales*	*UND*	*1,00*	*$ 797.003,00*	*$ 797.003,00*	*-1,00*	*-$ 797.003,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.15	*Suministro e instalación de griferia para sanitarios con sensor automático. incluye instalacion electrica y materiales*	*UND*	*1,00*	*$ 533.361,00*	*$ 533.361,00*	*-1,00*	*-$ 533.361,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.16	*Suministro e instalación de griferia para lavamanos Institucional electrónica Eco Smart o similar con sensor automatico. Iclute instalacion electrica y materiales*	*UND*	*1,00*	*$ 252.379,00*	*$ 252.379,00*	*-1,00*	*-$ 252.379,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.17	*Limpieza de cajas de inspección.*	*UND*	*1,00*	*$ 13.824,00*	*$ 13.824,00*	*-1,00*	*-$ 13.824,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.18	*Mantenimiento desagüe lavamanos, orinal, rejilla de piso, pozuelo, poceta. Incluye cambio de rejilla, sifón y/o desobstrucción por medios manuales*	*UND*	*1,00*	*$ 13.824,00*	*$ 13.824,00*	*-1,00*	*-$ 13.824,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.19	*Desobstrucción de tubería de aguas negras y/o lluvias, por medios mecánicos (Equipo Des obstructor K1500 o similar).*	*ML*	*1,00*	*$ 17.991,00*	*$ 17.991,00*	*-1,00*	*-$ 17.991,00*	*0,0*	*$ -*
1.8.20	*Suministro e instalación de grifo sencillo para lavamanos.*	*UND*	*1,00*	*$ 150.982,00*	*$ 150.982,00*	*-1,00*	*-$ 150.982,00*	*0,0*	*$ -*
1.9	**IMPERMEABILIZACIÓN-RETIROS**				**$ 381.691,00**		**$ 40.476.655,00**		**$ 7.538.370,00**
1.9.1	*Mantenimiento y ajuste de traslapos con pintura bituminosa en los traslapos, bordes y/o media caña*	*ML*	*1,00*	*$ 17.120,00*	*$ 17.120,00*	*-1,00*	*-$ 17.120,00*	*0,0*	*$ -*
1.9.2	*reposición de concreto con mortero SIKATOP 122 o similar (e=4cms), incluye demolición del área afectada garantizando que la superficie quede rugosa, sana, limpia, libre de grasa, polvo, lechada de cemento u otras sustancias extrañas y todo lo necesario para su correcta reposición del material extraído. La superficie debe quedar completamente nivelada.*	*M2*	*1,00*	*$ 178.818,00*	*$ 178.818,00*	*99,00*	*$ 17.702.982,00*	*0,0*	*$ -*
1.9.3	*Material sellante autonivelante Sikaflex 401 Pavement SL o similar de fisuras y grietas con sellante, incluye corte de la apertura de la fisura o grieta con cortadora y posterior limpieza y todo lo necesario para su correcta instalación*	*ML*	*1,00*	*$ 14.203,00*	*$ 14.203,00*	*20,90*	*$ 296.842,70*	*33,5*	*$ 475.800,50*
1.9.4	*Suministro e instalación de manto asfaltico impermeabilizante de 3mm con foil de aluminio. Incluye la imprimación de superficie con emulsión asfáltica y todo lo necesario para su correcta instalación.*	*M2*	*1,00*	*$ 80.888,00*	*$ 80.888,00*	*-1,00*	*-$ 80.888,00*	*0,0*	*$ -*
1.9.5	*Suministro e instalación de manto asfaltico impermeabilizado de 4mm conalma central de polietileno dealta densidad sin foil. Incluye la imprimación de superficie conemulsión asfáltica y todo lonecesario para su correcta instalación*	*M2*	*1,00*	*$ 90.662,00*	*$ 90.662,00*	*249,00*	*$ 22.574.838,00*	*77,9*	*$ 7.062.569,80*

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.10	VIDRIOS-PELÍCULAS-ANGEO				$ 325.160,00		-$ 325.160,00		$ 4.904.142,93
1.10.1	Suministro e instalación vidrio incoloro Peldar o similar de 3 mm	M2	1,00	$ 45.895,00	$ 45.895,00	-1,00	-$ 45.895,00	0,0	$ -
1.10.2	Suministro e instalación vidrio incoloro Peldar o similar de 4 mm	M2	1,00	$ 55.457,00	$ 55.457,00	-1,00	-$ 55.457,00	0,0	$ -
1.10.3	Suministro e instalación vidrio incoloro Peldar o similar de 5 mm	M2	1,00	$ 66.388,00	$ 66.388,00	-1,00	-$ 66.388,00	29,72	$ 1.973.051,36
1.10.4	Suministro e instalación de película de protección UV polarizada.	M2	1,00	$ 116.023,00	$ 116.023,00	-1,00	-$ 116.023,00	10,57	$ 1.226.363,11
1.10.5	Suministro e instalación de Angeo metálico. Incluye suministro e instalación.	M2	1,00	$ 41.397,00	$ 41.397,00	-1,00	-$ 41.397,00	41,18	$ 1.704.728,46
1.10.6	Suministro e instalación de Angeo metálico. Incluye suministro e instalación. Con andamio certificado	M2	1,00	$ 77.397,00		99,00	$ 77.397,00	0,0	$ -
1.11	CARPINTERÍA METÁLICA- VARIOS				$ 7.712.281,00		-$ 7.712.282,00		-$ 4.747.596,00
1.11.1	Suministro e instalación de Pasador corto Tipo Surface Bolt plateado para madera	UND	1,00	$ 49.568,00	$ 49.568,00	-1,00	-$ 49.568,00	0,0	$ -
1.11.2	Suministro e instalación de Pasador largo Tipo Surface Bolt plateado para madera	UND	1,00	$ 90.810,00	$ 90.810,00	-1,00	-$ 90.810,00	0,0	$ -
1.11.3	Suministro e instalación de cerca electrica en alambre acerado de alto carbono Cal.14	ML	1,00	$ 114.837,00	$ 114.837,00	-1,00	-$ 114.837,00	0,0	$ -
1.11.4	Lineas de demarcación víal con pintura en frío	ML	1,00	$ 5.233,00	$ 5.233,00	-1,00	-$ 5.233,00	0,0	$ -
1.11.5	RETIRO DE ESCOMBROS	M3	1,00	$ 17.983,00	$ 17.983,00	-1,00	-$ 17.983,00	0,0	$ -
1.11.6	desintalacion e instalación de piso en deck de madera WPC.	M2	1,00	$ 59.364,00	$ 59.364,00	-1,00	-$ 59.364,00	0,0	$ -
1.11.7	mantenimiento de cubierta teja termoacustica inluye bajantes y canaletas	M2	1,00	$ 188.860,00	$ 188.860,00	-1,00	-$ 188.860,00	0,0	$ -
1.11.8	instalacion de cerradura baño discapacitados	UND	1,00	$ 139.748,00	$ 139.748,00	-1,00	-$ 139.748,00	0,0	$ -
1.11.9	instalacion de accesorios baño discapacitados	UND	1,00	$ 1.211.514,00	$ 1.211.514,00	-1,00	-$ 1.211.514,00	0,0	$ -
1.11.10	instalacion de cercha	KG	1,00	$ 9.468,00	$ 9.468,00	-1,00	-$ 9.468,00	0,0	$ -
1.11.11	Fabricacion e instalacion estructura metalica para cubierta en teja liviana caseta de Vigilancia y Control acceso principal	KG	1,00	$ 14.369,00	$ 14.369,00	-1,00	-$ 14.369,00	203,38	-$ 2.922.367,22
1.11.12	Instalacion de cerca electrica 4 hilos	ML	1,00	$ 63.070,00	$ 63.070,00	-1,00	-$ 63.070,00	0,0	$ -
1.11.13	Cerramiento en zinc	M2	1,00	$ 56.323,48	$ 56.323,00	-1,00	-$ 56.323,48	0,0	$ -

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.11.14	Suministro e instalacion de loseta en concreto ,60*,60	und	1,00	$ 57.038,40	$ 57.038,00	-1,00	-$ 57.038,40	32,0	-$ 1.825.228,80
1.11.15	impermeabilizacion de pisos (resistente a combustible)	M2	1,00	$ 487.227,00	$ 487.227,00	-1,00	-$ 487.227,00	0,0	$ -
1.11.16	Suministro e instalacion de pintura epoxica	M2	1,00	$ 18.072,00	$ 18.072,00	-1,00	-$ 18.072,00	0,0	$ -
1.11.17	suministro e instalacion de techo alma de yeso mezclada con fibras de vidrio de 3 a 30mm (0.2% de su peso) incluye los soportes para instalacion	M2	1,00	$ 249.936,00	$ 249.936,00	-1,00	-$ 249.936,00	0,0	$ -
1.11.18	suminitro e instalacion de muro corta fuegos en mamposteria, incluye confinamiento columnetas y viguetas 20*13	M2	1,00	$ 4.432.659,00	$ 4.432.659,00	-1,00	-$ 4.432.659,00	0,0	$ -
1.11.19	instalacion y suministro de domo DOMO TERMOFORMADO 1,16*1,16	und	1,00	$ 446.202,00	$ 446.202,00	-1,00	-$ 446.202,00	0,0	$ -
	B): COSTO TOTAL PROYECTADO ACTIVIDADES DEFINIDAS PARA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS								
					$ 125.175.186,00				$ 45.786.715,64
1.4.2	Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1. Color blanco, dos manos. Incluye los materiales, mano de obra necesaria para la preparación de superficie y su correcta aplicación	M2	9324,00	$ 9.523,00	$ 88.792.452,00	0,00	$ -	2135,80	$ 20.339.238,64
1.7.18	Servicio de mantenimiento preventivo para las Celdas de media Tensión tipo SF6	UND	5,00	$ 287.204,00	$ 1.436.020,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.19	Servicio de mantenimiento preventivo para la Celda de Medida	UND	1,00	$ 19.909,00	$ 19.909,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.20	Servicio de mantenimiento preventivo para Transformador Seco 750 kVA	UND	2,00	$ 504.528,00	$ 1.009.056,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.21	Servicio de mantenimiento preventivo para Transformador elevador en aceite 225 kVA 208/440	UND	1,00	$ 252.125,00	$ 252.125,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.22	Servicio de mantenimiento preventivo para Tranferencias electricas	UND	2,00	$ 504.556,00	$ 1.009.112,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.23	Servicio de mantenimiento preventivo para Tableros acople y Sincronismo	UND	1,00	$ 252.125,00	$ 252.125,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.7.24	Servicio de mantenimiento preventivo para Banco de Condensadores	UND	1,00	$ 119.527,00	$ 119.527,00	0,00	$ -	1,00	$ 119.527,00
1.7.25	Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero General de distribución	UND	1,00	$ 239.316,00	$ 239.316,00	0,00	$ -	1,00	$ 239.316,00
1.7.26	Servicio de mantenimiento preventivo para Tableros de alimentación Generales	UND	7,00	$ 239.316,00	$ 1.675.212,00	0,00	$ -	7,00	$ 1.675.212,00

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
1.7.27	*Servicio de mantenimiento preventivo para Subtableros Regulados*	*UND*	*55,00*	*$ 180.551,00*	*$ 9.930.305,00*	*0,00*	*$ -*	*24,00*	*$ 4.333.224,00*
1.7.28	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero Generales Edificios*	*UND*	*36,00*	*$ 119.527,00*	*$ 4.302.972,00*	*0,00*	*$ -*	*34,00*	*$ 4.063.918,00*
1.7.29	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero 6,12, 18, 24, 30, 36, 38, 45 Tipo Pesado*	*UND*	*222,00*	*$ 27.626,00*	*$ 6.132.972,00*	*0,00*	*$ -*	*185,00*	*$ 5.110.810,00*
1.7.30	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero con tres modulos de alimentación*	*UND*	*1,00*	*$ 33.213,00*	*$ 33.213,00*	*0,00*	*$ -*	*0,00*	*$ -*
1.7.31	*Servicio de mantenimiento preventivo para Apantallamiento Y medición de SPT*	*UND*	*80,00*	*$ 13.080,00*	*$ 1.046.400,00*	*0,00*	*$ -*	*75,00*	*$ 981.000,00*
1.7.32	*Servicio de analisis de calidad a la red electrica*	*UND*	*1,00*	*$ 4.132.332,00*	*$ 4.132.332,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 4.132.332,00*
1.7.33	*Servicios de analisis y medición de sistema de apantallamiento y tierras*	*UND*	*2,00*	*$ 2.396.069,00*	*$ 4.792.138,00*	*0,00*	*$ -*	*2,00*	*$ 4.792.138,00*
ITEMS NO PREVISTOS									***$ 409.029.364,60***
NP - 01	*Retiro y disposición final de tapete en área de contraloría*	*M2*	*1,00*	*$ 8.559,00*	*$ 8.559,00*			*56,79*	*$ 486.096,42*
NP - 02	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para bancas)*	*UND*	*1,00*	*$ 51.923,00*	*$ 51.923,00*			*69,00*	*$ 3.582.687,00*
NP - 03	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para sillas)*	*UND*	*1,00*	*$ 79.583,00*	*$ 79.583,00*			*92,00*	*$ 7.321.636,00*
NP - 04	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para mesas)*	*UND*	*1,00*	*$ 119.013,00*	*$ 119.013,00*			*23,00*	*$ 2.737.299,00*
NP - 05	*Suministro e instalación de perfil de transición en ingresos áreas 1 y 2 de contraloría.*	*ML*	*1,00*	*$ 68.174,00*	*$ 68.174,00*			*3,60*	*$ 245.426,40*
NP - 06	*Adecuación de fachada incluye lavado con SIKA LIMPIADOR RINSE donde exista presencia de hongos y reforzado con ácido nítrico solo en caso que sea necesario dependiendo patología, incluye reemboquillado en áreas donde se evidencie posible filtración por caida de boquilla con el uso de manlift.*	*M2*	*1,00*	*$ 120.017,00*	*$ 120.017,00*			*1778,66*	*$ 213.469.989,30*
NP - 07	*Suministro e instalación de esquinero plastico para pared*	*ML*	*1,00*	*$ 10.605,00*	*$ 10.605,00*			*14,40*	*$ 152.712,00*

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL
NP-08	*Suministro e instalación de motores para puertas corredizas de acceso al predio denominado Complejo Hospitalario San Juan de Dios de la Secretaria Distrital de Salud (incluye: mantenimiento del riel, reforzamiento de las puertas y de la estructura soporte y todo los elementos necesarios para su funcionamiento), 220v/24v. Irreversible para puertas corredizas de cremallera de hasta 1000kg. Uso intensivo. Velocidad de la hoja 9m/min, con gestión de velocidad y posición con sistema D-TRACK. Desaceleración electrónica (amperio-stop), y/o similar.*	*UND*	*1,00*	*$ 3.450.000,00*	*$ 3.450.000,00*			*6,00*	*$ 20.700.000,00*
NP-09	*Instalación de Cerca eléctrica de SEIS (06) hilos que incluye: alambre galvanizado para alta tensión (6 líneas), aisladores para postes y esquinas, tensores y conectores, energizador eléctrico (220V), cable de alta tensión para conexión, placas de señalización, herrajes y soportes para fijación.*	*ML*	*1,00*	*$ 89.604,00*	*$ 89.604,00*			*928,96*	*$ 83.238.531,84*
NP - 10	*Desmonte de teja en asbesto cemento*	*M2*	*1,00*	*$ 66.007,00*	*$ 66.007,00*			*255,68*	*$ 16.876.438,74*
NP - 11	*Instalación de perfiles para cubierta con teja termoacústica*	*ML*	*1,00*	*$ 40.203,00*	*$ 40.203,00*			*229,30*	*$ 9.218.547,90*
NP - 12	*Retiro y disposición final de teja de asbesto cemento*	*KG*	*1,00*	*$ 8.500,00*	*$ 8.500,00*			*6000,00*	*$ 51.000.000,00*
TOTAL COSTOS INICIALES PRESUPUESTO A					**$ 36.659.971,00**	**TOTAL COSTOS PA BALANCE**			***$ 1.142.374.483,16***
ADMINISTRACIÓN (A)				**7,00%**	**$ 2.566.198,00**			**7,00%**	*$ 79.966.214,00*
IMPREVISTOS (I)				**1,00%**	**$ 366.600,00**			**1,00%**	*$ 11.423.745,00*
UTILIDAD (U)				**5,00%**	**$ 1.832.999,00**			**5,00%**	*$ 57.118.724,00*
TOTAL COSTOS INICIALES PRESUPUESTO A + (A+I+U)					**$ 41.425.768,00**				**$ 1.290.883.166,16**
VALOR FIJO ESTBLECIDO POR LA ENTIDAD					**$ 1.276.754.856,00**				
VALOR ESTIMADO POR LA ENTIDAD					**$ 1.276.754.856,00**				
TOTAL COSTOS INICIALES PRESUPUESTO B					**$ 125.175.186,00**	**TOTAL COSTOS PB BALANCE**			**$ 45.786.715,64**
ADMINISTRACIÓN (A)				**7,00%**	$ 8.762.263,00			**7,00%**	$ 3.205.070,00
IMPREVISTOS (I)				**1,00%**	$ 1.251.752,00			**1,00%**	$ 457.867,00
UTILIDAD (U)				**5,00%**	$ 6.258.759,00			**5,00%**	$ 2.289.336,00
TOTAL COSTOS INICIALES PRESUPUESTO B + (A+I+U)					**$ 141.447.960,00**				**$ 51.738.988,64**
TOTAL PRESUPUESTO A + PRESUPUESTO B ESTIMADO					**$ 1.418.202.816,00**	**TOTAL PRESUPUESTO A + PRESUPUESTO B ESTIMADO BALANCE**			**$ 1.342.622.155**
COSTO TOTAL DEL PROYECTO					**$ 1.418.202.816,00**	**COSTO TOTAL DEL PROYECTO BALANCE**			**$ 1.342.622.155**

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."						Mayores y menores (+ o -)		BALANCE DE OBRA No. 05	
								FECHA:	31/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL			CANT ACT.	VALOR TOTAL



Escriba el texto aquí

JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ
DIRECTOR DE OBRA
CC: 79.882.057



LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA
CC: 73.094.925

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No.	**8127782 de 2025**		**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.**	**8146800**	
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO INTERVENTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESUS MEJIA	
CAPITULO:	EXCAVACIONES, LLENOS, DEMOLICIONES, DESMONTES Y RETIROS		**SUBCAPITULO**	1.1	**FECHA:** **30/01/2026**
ÍTEM	1.1.12	**DESCRIPCIÓN**	Resane de muro incluye raspado de pintura existente que se encuentre desprendida, aplicación de acronal para adherencia de estuco y aplicación de estuco donde se requiera.		**UNIDAD** M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Piso 2 - Biblioteca	2,07	1,28		2,65			2,65
2	Piso 3 - edificio Administrativo - Recepción	1,43	1,35		1,93			1,93
		3,65	2,65		9,67			9,67
		2,59	2,76		7,14			7,14
		3,76	3,32		12,48			12,48
		3,06	0,80		2,45			2,45
3	Piso 7 - edificio Administrativo - Recepción	2,44	2,25		5,49			5,49
		2,07	3,18		6,58			6,58
		5,05	1,03		5,20			5,20
		2,18	1,05		2,29			2,29
4	Hemocentro Piso 4 - Red de Sangre	5,15	0,45		2,32			2,32
		2,17	2,29		4,97			4,97
		3,35	1,05		3,52			3,52
		2,85	1,15		3,28			3,28
		2,7	1,28		3,46			3,46
		1,06	7,17		7,60			7,60
							TOTAL ACTIVIDAD	**81,03**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**83,63**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**164,65**

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	REVISÓ	REVISÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

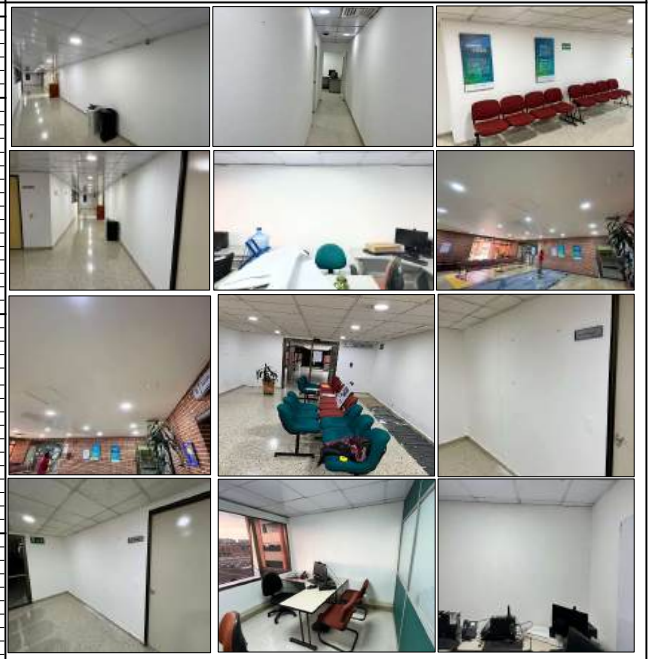
CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No.	**8127782 de 2025**		**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.**	**8146800**	
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO INTERVENTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESUS MEJIA	
CAPITULO:	ESTUCO PINTURAS		**SUBCAPITULO**	1.4	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.4.2	**DESCRIPCIÓN**	Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1. Color blanco, dos manos. Incluye los materiales, mano de obra necesaria para la preparación de superficie y su correcta aplicación		**UNIDAD** M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN	CANTIDAD	TOTAL
1	Piso 1 - Recepción - Placa de entrepiso	10,40	9,51		98,90			98,90
2	Piso 2 - Recepción	4,25	2,78		11,82			11,82
3		4,25	2,46		10,46			10,46
4		0,97	2,03		1,97		2	3,94
5		0,98	1,8		1,76			1,76
		0,97	2,03		1,97		2	3,94
		0,99	2		1,98			1,98
2	Piso 3 y 7 - Recepción	4,43	2,42		10,72			10,72
		0,96	2,44		2,34			2,34
		1,28	2,06		2,64			2,64
		0,96	2,06		1,98		2	3,96
		0,96	3,93		3,77			3,77
		2,14	1,04		2,23			2,23
		0,8	1,26		1,01			1,01
		4,12	2,19		9,02		2	18,05
		6,14	2,14		13,14			13,14
		1,27	2,14		2,72			2,72
		2,32	2,14		4,96			4,96
		2,28	2,14		4,88			4,88
		3,71	2,14		7,94			7,94
		1,3	2,14		2,78			2,78
		2,26	2,14		4,84			4,84
		6,89	2,14		14,74			14,74
	Piso 7 - Recepción	4,43	2,42		10,72			10,72
		0,96	2,44		2,34			2,34
		1,28	2,06		2,64			2,64
		0,96	2,06		1,98		2	3,96
		0,96	3,93		3,77			3,77
		2,55	1,04		2,65			2,65
		0,8	1,26		1,01			1,01
		4,12	2,19		9,02		2	18,05
		6,28	2,14		13,44			13,44
		1,27	2,14		2,72			2,72
		2,32	2,14		4,96			4,96
		2,28	2,14		4,88			4,88
		2,51	2,14		5,37			5,37
		1,3	2,14		2,78			2,78
		2,26	2,14		4,84			4,84
		5,97	2,14		12,78			12,78
	Piso 4 - Hemocentro	6,92	2,11					14,60
		1,81	2,12					3,84
		4,59	1,12					5,14
		6,07	2,11					12,81
		9,57	2,08					19,91
		0,71	2,08					1,48
		1,63	2,08					3,39
		0,62	2,08					1,29
		2,62	2,34					6,13
		3,52	1,96					6,90
		2,32	1,89					4,38
		3,39	2,45					8,31
		1,53	2,38					3,64
		5,82	2,45					14,26
		2,87	2,13				2	12,23
		3,02	0,54					1,63
		2,57	2,13					5,47
		3,02	2,67					8,06
		4,41	2,61				2	23,02
		2,4	0,53					1,27
		5,45	2,35				2	25,62
		4,95	2,89					14,31
		3,79	2,98					11,29
							TOTAL ACTIVIDAD	**539,38**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**1462,91**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**2002,28**

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	REVISÓ	REVISÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800 DE 2025		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	

CAPITULO:	ESTUCO - PINTURAS	SUBCAPITULO	1.4	FECHA:	30/01/2026
ÍTEM	1.4.3	DESCRIPCIÓN	Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1 con excelente recubrimiento. Color blanco. dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación,	UNIDAD	ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Piso 2 - Biblioteca	18,25						18,25
2	Piso 3 - edificio Administrativo	58,81						58,81
3	Piso 7 - edificio Administrativo	45,26						45,26
4	Piso 4 - edificio Hemocentro	14,97						14,97
5		57,59						57,59
6		23,15						23,15
							TOTAL ACTIVIDAD	218,03
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	300,94
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	518,97

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	REVISÓ	REVISÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800 DE 2025**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ESTUCO - PINTURAS		**SUBCAPITULO**	1.4	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.4.5	**DESCRIPCIÓN**	Suministro e instalación de pintura esmalte sintético mate a base de aceite, de excelente recubrimiento para carpintería metálica. Dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación		**UNIDAD** ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Perfilería metálica - sede en custodia "La Camelia"	147,23						147,23
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	147,23
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	147,23

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA







ELABORÓ	APROBÓ	REVISÓ	REVISÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Escriba el texto aquí

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No.	**8127782 de 2025**		**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.**	**8146800 DE 2025**	
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ESTUCO - PINTURAS		**SUBCAPITULO**	1.4	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.4.10	**DESCRIPCIÓN** Suministro e instalación de pintura anticorosiva.			**UNIDAD** ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Perfilería metálica - sede en custodia "La Camelia"	147,23						147,23
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	147,23
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	147,23

OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	REVISÓ	REVISÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



Escriba el texto aquí

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA		**SUBCAPITULO**	1.5	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.5.1	**DESCRIPCIÓN**	Mantenimiento ventanería aluminio. Incluye limpieza y lavado exterior de vidrio con desengrasante, cambio si es necesario de empaque o silicona para marco en aluminio– vidrio, en los sitios requeridos,silicona entre muro de ladrillo ymarco ventana en aluminio.	**UNIDAD**	M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	FACHADAS INTERNAS DUES - LABORATORIOS - HEMOCENTRO	4,6	7,5				2	69,00
2		12	4,6				4	220,80
3		6	4,6				6	165,60
4		4,6	1,3				3	17,94
6	FACHADA POSTERIOR ED LABORATORIOS - HEMOCENTRO	5,6	2,9				16	259,84
		4,8	4,6				5	110,40
							TOTAL ACTIVIDAD	**843,58**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**1362,45**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**2206,03**

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA		SUBCAPITULO	1.5	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.5.2	DESCRIPCIÓN: Mantenimiento de flanches incluye aplicación de washprimer. Incluye ajuste fijación yaplicación de silicona adecuadapara sellar en Flanche y muro.			UNIDAD: ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Sede en custodia "Camelia"	16					16	16,00
							TOTAL ACTIVIDAD	16,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	16,00

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Escriba el texto aquí

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA		SUBCAPITULO	1.5	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.5.4	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalación teja termoacústica, incluye todos los accesorios necesarios para su correcta instalación.			UNIDAD: M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	SEDE EN CUSTODIA "LA CAMELIA"							206,52
							TOTAL ACTIVIDAD	206,52
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	206,52

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA		SUBCAPITULO	1.5	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.5.7	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalación de puntos de anclaje fijos en acero Inoxidable 2 perforaciones con epoxico y varilla acero inoxidable 304 de 1/2 x 6".			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	EDIFICIO ADMINISTRATIVO PISO 8						18	18,00
							TOTAL ACTIVIDAD	18,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	18,00

OBSERVACIONES: Se realiza entrega de informe de instalación de puntos de anclaje, con el respectivo soporte de pruebas a las platinas instaladas.

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	05	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA		SUBCAPITULO	1.5	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.5.8	DESCRIPCIÓN: Recertificación anual puntos de anclaje existentes en la entidad			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	CUBIERTA EDIFICIO DUES						11	11,00
2	CUBIERTA EDIFICIO HEMOCENTRO PISO 5						9	9,00
							TOTAL ACTIVIDAD	20,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	20,00

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		SUBCAPITULO	1.7	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.7.24	DESCRIPCIÓN: Servicio de mantenimiento preventivo para Banco de Condensadores			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Sótano 1 - edificio Administrativo						1	1,00
2								0,00
3								0,00
4								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	1,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	1,00

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA







ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		SUBCAPITULO	1.7	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.7.25	DESCRIPCIÓN: Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero General de distribución			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Sótano - Tablero general de distribución							1,00
2								0,00
3								0,00
4								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	1,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	1,00

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

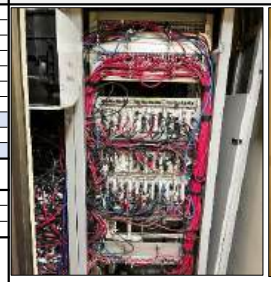
ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		SUBCAPITULO	1.7	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.7.26	DESCRIPCIÓN: Servicio de mantenimiento preventivo para Tableros de alimentación Generales			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Tablero general edificio Hemocentro						1	1,00
2	Tablero general emergencia ventilación						1	1,00
3	Tablero general alimentación UPS						1	1,00
4	Tablero general edificio Laboratorios						1	1,00
5	Tablero general sótano edificio Administrativo						1	1,00
6	Tablero general sótano CRUE - DUES						1	1,00
7	Tablero general edificio Administrativo						1	1,00
							TOTAL ACTIVIDAD	7,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	7,00

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		**SUBCAPITULO**	1.7	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.7.27	**DESCRIPCIÓN** Servicio de mantenimiento preventivo para Subtableros Regulados			**UNIDAD** UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Subtablero regulado Piso 3 - edf Admin						1	1,00
2	Subtablero regulado Piso 7 - edf Admin						1	1,00
3	Subtablero regulado Piso 6 - edf Admin						1	1,00
4	Subtablero regulado Piso 2 - edf Admin						1	1,00
5	Subtablero regulado Piso 5 - edf Admin						1	1,00
6	Subtablero regulado pisos 1 y 2 - Edf DUES						1	1,00
7	Subtablero regulado piso 3 - edificio Laboratorios						1	1,00
8	Subtablero regulado piso 1 y 2 - edificio Laboratorios						1	1,00
9	Subtablero regulado piso 4 - edificio Laboratorios						1	1,00
10	Subtablero regulado piso 1 - edificio administrativo						1	1,00
11	Subtablero regulado Sótano - edificio DUES						1	1,00
12	Subtablero regulado piso 4 - edf administrativo						1	1,00
13	Subtablero regulado Piso 2 - edf Admin						1	1,00
14	Subtablero regulado Piso 3 Oriental - edf Admin						1	1,00
15	Subtablero regulado Piso 3 Occidental - edf Admin						1	1,00
16	Subtablero regulado piso 1 Occ - edificio administrativo						1	1,00
17	Subtablero general regulado piso 3 - edificio Administrativo						1	1,00
18	Subtablero general regulado piso 4 oriental - edificio Administrativo						1	1,00
19	Subtablero general regulado piso 1 edf Hemocentro						1	1,00
20	Subtablero regulado L1 - edificio Hemocentro						1	1,00
21	Subtablero regulado DUES - CRUE - Sótano						1	1,00
22	Subtablero general regulado Piso 3 - edificio Hemocentro						1	1,00
23	Subtablero general regulado Piso 3 - edf administrativo						1	1,00
24	Subtablero general regulado Piso 4 - edificio Hemocentro						1	1,00
							TOTAL ACTIVIDAD	**24,00**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**24,00**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	

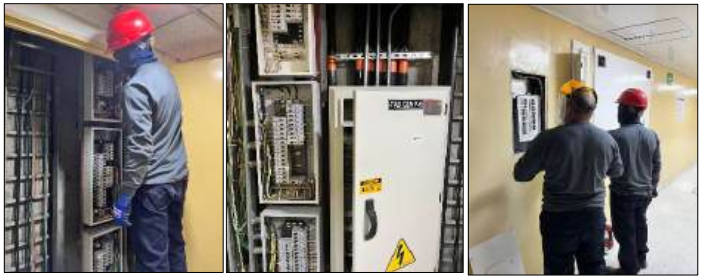
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		**SUBCAPITULO**	1.7	**FECHA:**	**30/01/2026**
ÍTEM	1.7.28	**DESCRIPCIÓN**	Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero Generales Edificios		**UNIDAD**	UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Tablero general Piso 3 edificio Administrativo						1	1,00
2	Tablero general piso 7 edificio Administrativo						1	1,00
3	Tablero general piso 6 edificio Administrativo						1	1,00
4	Tablero general piso 5 edificio Administrativo						1	1,00
5	Tablero general piso 1 edificio Administrativo						1	1,00
6	Tablero general piso 4 edificio Administrativo						1	1,00
7	Tablero general piso 2 edificio Administrativo						1	1,00
8	Tablero general edf Hemocentro - piso 1						1	1,00
9	Tablero general edf Hemocentro - piso 2						1	1,00
10	Tablero general edificio Laboratorios Piso 2						1	1,00
11	Tablero general edificio Laboratorios Piso 3						1	1,00
12	Tablero general edificio DUES Piso 1 y 2						1	1,00
13	Tablero general edificio Laboratorios Piso 1 y 2						1	1,00
14	Tablero general edificio Laboratorios Piso 4						1	1,00
15	Tablero general edificio DUES Sótano Iluminación						1	1,00
16	Tablero general edificio Administrativo recepción						1	1,00
17	Tablero general esterilización						1	1,00
18	Tablero general Hemocentro Piso 1						1	1,00
19	Tablero general auxiliar edificio Administrativo Piso 2						1	1,00
20	Tablero general Piso 2 - edificio Laboratorios						1	1,00
21	Tablero general Piso 3 edificio Administrativo - TABG P3						1	1,00
22	Tablero general sótano - Almacen general						1	1,00
23	Tablero general - Sótano - Iluminación almacen						1	1,00
24	Tablero general - Sótano cuarto eléctrico						1	1,00
25	Tablero general - Sótano edificio Administrativo						1	1,00
26	Tablero general - Sótano edificio Administrativo TGD						1	1,00
27	Tablero general - Ventilación - Sótano edf administrativo						1	1,00
28	Tablero general - Punto de carga vehículos eléctricos						1	1,00
29	Tablero general - Alumbrado sótano - edificio Laboratorios						1	1,00
30	Tablero general de distribución cuartos técnicos						1	1,00
31	Tablero general piso 3 - edificio Hemocentro						1	1,00
32	Tablero general piso 1 - Sala de trabajo - Hemocentro						1	1,00
33	Tablero general Hemocentro Piso 4						1	1,00
34	Tablero general Hemocentro Piso 1						1	1,00

TOTAL ACTIVIDAD	**34,00**
ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**34,00**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		**SUBCAPITULO**	1.7	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.7.29	**DESCRIPCIÓN** Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero 6,12, 18, 24, 30, 36, 38, 45 Tipo Pesado			**UNIDAD** UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Edificio Administrativo						42	42,00
2	Edificio hemocentro						10	10,00
3	Edificio Laboratorio						113	113,00
4	Edificio DUES						20	20,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	**185,00**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**185,00**

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		**SUBCAPITULO**	1.7	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.7.31	**DESCRIPCIÓN** Servicio de mantenimiento preventivo para Apantallamiento Y medición de SPT			**UNIDAD** UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Puntos de apantallamiento y medición de tierras						75	75,00
2								0,00
3								0,00
4								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	**75,00**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**75,00**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	PRESUPUESTO B		**SUBCAPITULO**	1.7	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.7.33	**DESCRIPCIÓN** Servicios de analisis y medición de sistema de apantallamiento y tierras			**UNIDAD** UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Servicios de analisis y medición de apantallamiento de tierras						2	2,00
2								0,00
3								0,00
4								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	**2,00**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**2,00**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/15/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	VIDRIOS-PELÍCULAS-ANGEO		**SUBCAPITULO**	1.10	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	1.10.3	**DESCRIPCIÓN** Suministro e instalación vidrio incoloro Peldar o similar de 5 mm			**UNIDAD** M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	GARITAS PORTERIAS 3 Y 4	1,40	0,4					0,56
2		0,41	0,9					0,37
3		0,9	1,40					1,26
4		1,4	0,40					0,56
5		0,90	0,4					0,36
6		0,4	0,5					0,20
							TOTAL ACTIVIDAD	**3,31**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**3,31**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	VIDRIOS-PELÍCULAS-ANGEO		SUBCAPITULO	1.10	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.10.5	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalación de Angeo metálico. Incluye suministro e instalación.			UNIDAD: M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	EDIFICIO UVO - COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JUAN DE DIOS PISO 1 - ÁREA DE LABORATORIOS	0,64	0,6					0,38
2		3,4	0,6					2,04
3		2,2	0,6					1,32
4		1,88	0,6					1,13
5		2,2	0,6					1,32
6		2,99	0,6					1,79
7		1,56	0,6					0,94
8		7,3	0,6					4,38
9		7,3	0,6					4,38
10		1,77	0,6					1,06
11		3,7	0,6					2,22
12		0,6	0,6					7,20
							TOTAL ACTIVIDAD	28,16
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	13,02
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	41,18

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	VIDRIOS-PELÍCULAS-ANGEO		SUBCAPITULO	1.11	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	1.11.14	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalacion de loseta en concreto ,60*,60			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		LARGO	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Edificio administrativo piso 8 - cubierta						20	20,00
2	Edificio administrativo piso 3 - cubierta						12	12,00
3								
							TOTAL ACTIVIDAD	32,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	32,00

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		**SUBCAPITULO**	NP´s	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	NP - 01	**DESCRIPCIÓN** Retiro y disposición final de tapete en área de contraloría			**UNIDAD** M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Salón 1 área de Contraloría		5,76	4,93			28,40	28,40
2	Salón 2 área de Contraloría		5,76	4,93			28,40	28,40
								0,00
								0,00
								56,79
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**56,79**

OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		**SUBCAPITULO**	NP´s	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	NP - 02	**DESCRIPCIÓN** Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para bancas)			**UNIDAD** UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Piso 1 - Plazoleta edificio Administrativo						47,00	47,00
2	Piso 5 edificio Administrativo						17,00	17,00
3	Áreas comúnes						5,00	5,00
								69,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**69,00**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		**SUBCAPITULO**	NP´s	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	NP - 03	**DESCRIPCIÓN**	Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para sillas)		**UNIDAD** UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Piso 1 - Plazoleta edificio Administrativo						31,00	31,00
2	Piso 3 edificio Administrativo						4,00	4,00
3	Piso 5 edificio Administrativo						56,00	56,00
4	Cancha - Carrera 33						2,00	1,00
								92,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**92,00**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		SUBCAPITULO	NP´s	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	NP - 04	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para mesas)			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Piso 1 - Plazoleta edificio Administrativo						7,00	7,00
2	Piso 3 edificio Administrativo						1,00	1,00
3	Piso 5 edificio Administrativo						14,00	14,00
4	Cancha - Carrera 33						1,00	1,00
								23,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	23,00

OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		SUBCAPITULO	NP´s	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	NP - 05	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalación de perfil de transición en ingresos áreas 1 y 2 de contraloría.			UNIDAD: ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Salón No. 01 de Contraloría		1,80				1,00	1,80
2	Salón No. 02 de Contraloría		1,80				1,00	1,80
								3,60
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	3,60

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

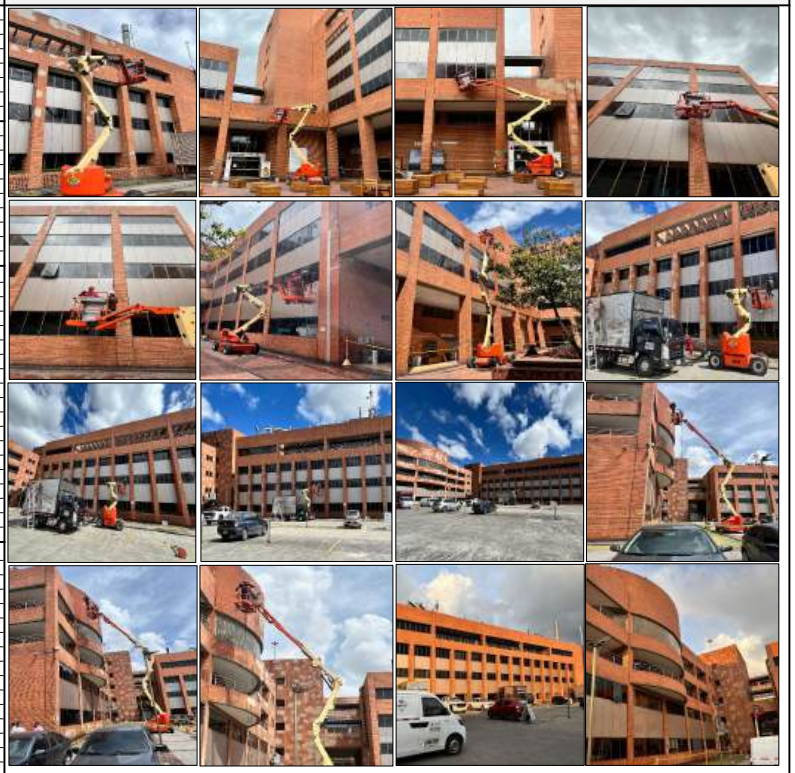
CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	

CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS	SUBCAPITULO	NP´s	FECHA:	30/01/2026

ÍTEM	NP - 06	DESCRIPCIÓN	Adecuación de fachada incluye lavado con SIKA LIMPIADOR RINSE donde exista presencia de hongos y reforzado con ácido nítrico solo en caso que sea necesario dependiendo patología, incluye reemboquillado en áreas donde se evidencie posible filtración por caida de boquilla con el uso de manlift.	UNIDAD	M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Fachada interna edificio Laboratorios		4,86	18,76			1,00	91,17
			5,56	7,5			1,00	41,70
			1,5	5,56			1,00	8,34
			21,45	1,28			1,00	27,46
			0,76	11,5			4,00	34,96
			6	0,7			1,00	4,20
			6	0,6			1,00	3,60
			4,87	23,54			1,00	114,64
2	Fachada interna edificio Hemocentro		3,2	26			1	83,20
			4,6	2,3			1	10,58
			0,2	1,17			2	0,47
			5,9	4,99			1	29,44
			0,65	11,58			1	7,53
			2,9	4,99			1	14,47
			10,25	13,14			1	134,69
			5,28	18,77			1	99,11
			5,35	5,64			1	30,17
			4,83	0,63			5	15,21
3	Fachada externa Edificio Laboratorios - Parqueadero		8,1	7,62			1	61,72
			1,6	13,8			1	22,08
			5,3	17,85			1	94,61
			3,1	10,1			1	31,31
			4,38	2			2	17,52
			17,89	4,18			1	74,78
			3	0,16			12	5,76
			0,6	1,6			12	11,52
			1,48	28,56			1	42,27
			2,5	2,36			6	35,40
			3,2	14,4			1	46,08
			2,1	3,3			1	6,93
			4,5	12			1	54,00
			6,7	3,3			1	22,11
			5,8	3,3			1	19,14
			8,15	0,63			10	51,35
			2,87	2,07			14	83,17
			1,4	1,1			28	43,12
			11,19	1,18			5	66,02
4	Fachada externa Edificio Hemocentro ID-CBIS		4,62	1,55			1	7,16
			0,63	2,06			1	1,30
			12	1,28			1	15,36
			3,36	1,55			3	15,62
			4,17	2,06			3	25,77
			2	0,71			1	1,42
			1,22	4,62			1	5,64
			12	1,45			1	17,40
			0,62	2,1			1	1,30
			4,36	1,28			1	5,58
			6,25	7,85			1	49,06
			1,26	23,15			1	29,17
			3,2	4			1	12,80
			-2,28	2,2			1	-5,02
			0,63	14,95			1	9,42
			6,87	0,63			3	12,98
			4,25	1,14			5	24,23
			12,37	0,78			1	9,65
								1778,66
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	1778,66

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		**SUBCAPITULO**	NP´s	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	NP - 07	**DESCRIPCIÓN** Suministro e instalación de esquinero plastico para pared			**UNIDAD** ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Recepción edificio DUES - CRUE Piso 1			2,4			2,00	4,80
2	Sótano edificio DUES - CRUE			2,4			4,00	9,60
								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	14,40
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	14,40

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		SUBCAPITULO	NP´s	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	NP-08	DESCRIPCIÓN: Suministro e instalación de motores para puertas corredizas de acceso al predio denominado Complejo Hospitalario San Juan de Dios de la Secretaria Distrital de Salud (incluye: mantenimiento del riel, reforzamiento de las puertas y de la estructura soporte y todo los elementos necesarios para su funcionamiento), 220v/24v. Irreversible para puertas corredizas de cremallera de hasta 1000kg. Uso intensivo. Velocidad de la hoja 9m/min, con gestión de velocidad y posición con sistema D-TRACK. Desaceleración electrónica (amperio-stop), y/o similar.			UNIDAD: UND

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Portería Calle 2a - CHSJD						2,00	2,00
2	Portería Linares Calle 1a - CHSJD						2,00	2,00
3	Portería Calle 1a No. 4 - CHSJD						2,00	2,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	6,00
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	6,00

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

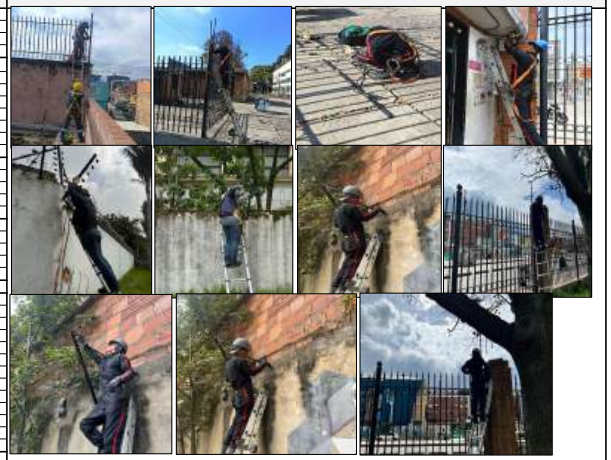
CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		SUBCAPITULO	NP´s	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	NP-09	DESCRIPCIÓN: Instalación de Cerca eléctrica de SEIS (06) hilos que incluye: alambre galvanizado para alta tensión (6 líneas), aisladores para postes y esquinas, tensores y conectores, energizador eléctrico (220V), cable de alta tensión para conexión, placas de señalización, herrajes y soportes para fijación.			UNIDAD: ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Edificio Mantenimiento						5,3	5,30
							30	30,00
							18,26	18,26
							15,5	15,50
2	Muro colindante Casas Calle 2a						26,2	26,20
							3,8	3,80
							9,76	9,76
							14	14,00
							20,86	20,86
							23,65	23,65
							18,27	18,27
							9	9,00
3	Portería Calle 2						18,4	18,40
							31,58	31,58
							24,7	24,70
							25,13	25,13
							18,67	18,67
4	Salud mental						30,0	30,00
							30,0	30,00
							24,4	24,40
							4,0	4,00
							32,0	32,00
5	Cundifarma						4,69	4,69
6	Carrera 10						9,82	9,82
							6,71	6,71
							1,7	1,70
							16,1	16,10
							3,97	3,97
							1,45	1,45
							0,97	0,97
							0,95	0,95
							1,45	1,45
							7,08	7,08
							3,7	3,70
							7,08	7,08
							2,5	2,50
							10,15	10,15
							13,28	13,28
7	Hogar geriatrico						4	4,00
							6,45	6,45
							27,35	27,35
							20,5	20,50
							5,78	5,78
							33,9	33,90
							7,4	7,40
							27,89	27,89
							3,29	3,29
							14,6	14,60
							0,11	0,11
							30,5	30,50
							10,4	10,40
8	Avenida Caracas						21,33	21,33
							3,92	3,92
							2,1	2,10
							12,25	12,25
9	Cancha						30,5	30,50
							9,4	9,40
							30,5	30,50
							24,15	24,15
							30,5	30,50
							5,08	5,08
10	Carrera 1						38,76	38,76
							3,22	3,22
							TOTAL ACTIVIDAD	928,96
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	928,96

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



OBSERVACIONES

ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		SUBCAPITULO	NP´s	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	NP - 10	DESCRIPCIÓN: Desmonte de teja en asbesto cemento			UNIDAD: M2

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Cubierta - sede en custodia "La Camelia"		5,9	1,07			27,00	170,45
			2,95	1,07			27,00	85,23
								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	255,68
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	0,00
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	255,68

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	**PERIODO DE EJECUCIÓN**	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800**		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	**CONTRATISTA**	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		**DIRECTOR INTERVENTORIA**	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		**RESIDENTE DE INTERVENTORIA**	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		**SUBCAPITULO**	NP´s	**FECHA:** 30/01/2026
ÍTEM	NP - 11	**DESCRIPCIÓN** Instalación de perfiles para cubierta con teja termoacústica			**UNIDAD** ML

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Cubierta - sede en custodia "La Camelia"						229,30	229,30
								0,00
								0,00
								0,00
							TOTAL ACTIVIDAD	**229,30**
							ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR	**0,00**
							TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS	**229,30**

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA





ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	**JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ**	**FABIO JESUS MEJIA**	**LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA**
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

MEMORIAS DE CANTIDADES DE OBRA

CÓDIGO:	
VERSIÓN:	0
FECHA DE APROBACIÓN	
PÁGINA	1 DE 1

ACTA PARCIAL DE OBRA No.	5	PERIODO DE EJECUCIÓN	28/12/2025 a 30/01/2026

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 de 2025			CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 8146800		
CONTRATISTA	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	**OBJETO:** PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA	CONTRATISTA	CONSORCIO CONSULTORES OC	"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."
DIRECTOR DE OBRA	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ		DIRECTOR INTERVENTORIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	
RESIDENTE DE OBRA	HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ		RESIDENTE DE INTERVENTORIA	FABIO JESÚS MEJÍA	
CAPITULO:	ÍTEMS NO PREVISTOS		SUBCAPITULO	NP´s	FECHA: 30/01/2026
ÍTEM	NP - 12	DESCRIPCIÓN: Retiro y disposición final de teja de asbesto cemento			UNIDAD: KG

No	DESCRIPCIÓN	DIMENSIONES					CANTIDAD	TOTAL
		PESO (Kg)	ANCHO	ALTO	AREA	VOLUMEN		
1	Teja y tanque de almacenamiento - asbesto cemento, sede en custodia "La Camelia"						6000,00	6000,00
								0,00
								0,00
								0,00
						TOTAL ACTIVIDAD		6000,00
						ACUMULADAS EN EL ACTA ANTERIOR		0,00
						TOTAL CANTIDADES ACUMULADAS		6000,00

OBSERVACIONES

LOCALIZACIÓN / ESQUEMA



ELABORÓ	APROBÓ	APROBÓ	APROBÓ
HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ	JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ	FABIO JESUS MEJIA	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
RESIDENTE DE OBRA	DIRECTOR DE OBRA	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."					BALANCE DE OBRA		ACTA 01		ACTA 02			ACTA 03		ACTA 04		ACTA 05	
					FECHA:	30/01/2026	FECHA:	27/09/2025	FECHA:		27/10/2025	FECHA:	27/11/2025	FECHA:	27/12/2025	FECHA:	30/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL	CANT ACT.	VALOR TOTAL										
(A): COSTO TOTAL PROYECTADO PARA SERVICIO DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES (IVA INLCLUIDO)								CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO	CANTIDADES EJECUTADAS	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO	CANTIDADES EJECUTADAS	VALOR EJECUTADO
					$ 31.764.257,00		$ 1.061.989.533,75		$ 38.549.536,48			#¡REF!		$ 301.996.562,89				$ 507.110.174,38
1.1	**EXCAVACIONES, LLENOS, DEMOLICIONES, DESMONTES Y RETIROS**				$ 782.321,00		$ 610.356.887,75		$ 8.021.415,48			$ 179.409.371,75		$ 301.576.222,89		$ 36.951.076,00		$ 1.020.897,00
1.1.12	*Resane de muro incluye raspado de pintura existente que se encuentre desprendida, aplicación de acronal para adherencia de estuco y aplicación de estuco donde se requiera.*	*M2*	*1,00*	*$ 12.599,00*	*$ 12.599,00*			*54,52*	*$ 686.897,48*				*29,11*	*$ 366.756,89*	*221,83*	*$ 2.794.836,17*	*81,03*	*$ 1.020.896,97*
1.4	**ESTUCO-PINTURAS**				$ 36.657,00		$ 32.109.379,00		$ -			$ 1.040.148,00		$ 420.340,00		$ 2.175.480,00		$ 3.997.776,00
1.4.3	*Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1 con excelente recubrimiento. Color blanco. dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación,*	*ML*	*1,00*	*$ 7.256,00*	*$ 7.256,00*	*1,00*	*$ 7.256,00*			*218,03*	*143,35*	*$ 1.040.147,60*	*57,93*	*$ 420.340,08*	*101,09*	*$ 733.509,04*	*218,03*	*$ 1.582.025,68*
1.4.5	*Suministro e instalación de pintura esmalte sintético mate a base de aceite, de excelente recubrimiento para carpintería metálica. Dos manos. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación*	*ML*	*1,00*	*$ 9.794,00*	*$ 9.794,00*	*1200,00*	*$ 11.752.800,00*							*$ -*	*147,23*	*$ 1.441.970,62*	*147,23*	*$ 1.441.970,62*
1.4.10	*Suministro e instalación de pintura anticorosiva.*	*ML*	*1,00*	*$ 6.614,00*													*147,23*	*$ 973.779,22*
1.5	**MANTENIMIENTO FACHADA-CUBIERTA**				$ 927.304,00		$ 332.707.274,00		$ 13.140.180,00			$ -		$ -		$ 71.080.379,00		$ 370.315.825,00
1.5.1	*Mantenimiento ventanería aluminio. Incluye limpieza y lavado exterior de vidrio con desengrasante, cambio si es necesario de empaque o silicona para marco en aluminio– vidrio, en los sitios requeridas,silicona entre muro de ladrillo ymarco ventana en aluminio.*	*M2*	*1,00*	*$ 52.171,00*	*$ 52.171,00*	*5476,84*	*$ 285.731.967,01*		*$ -*			*$ -*		*$ -*	*1362,45*	*$ 71.080.378,95*	*843,58*	*$ 44.010.412,18*
1.5.2	*Mantenimiento de flanches incluye aplicación de washprimer. Incluye ajuste fijación yaplicación de silicona adecuadapara sellar en Flanche y muro.*	*ML*	*1,00*	*$ 32.668,00*													*16,0*	*$ 522.688,00*
1.5.4	*Suministro e instalación teja termoacústica, incluye todos los accesorios necesarios para su correcta instalación.*	*M2*	*1,00*	*$ 71.572,00*													*206,5*	*$ 14.779.618,00*
1.5.7	*Suministro e instalación de puntos de anclaje fijos en acero Inoxidable 2 perforaciones con epoxico y varilla acero inoxidable 304 de 1/2 x 6".*	*UN*	*1,00*	*$ 165.588,00*													*18,0*	*$ 2.980.584,00*
1.5.8	*Recertificación anual puntos de anclaje existentes en la entidad*	*UN*	*1,00*	*$ 146.002,00*													*20,0*	*$ 2.920.040,00*
NP - 01	*Retiro y disposición final de tapete en área de contraloría*	*M2*	*1,00*	*$ 8.559,00*	*$ 8.559,00*				*$ -*					*$ -*			*56,79*	*$ 486.065,61*
NP - 02	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para bancas)*	*UND*	*1,00*	*$ 51.923,00*	*$ 51.923,00*				*$ -*					*$ -*			*69,00*	*$ 3.582.687,00*
NP - 03	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para sillas)*	*UND*	*1,00*	*$ 79.583,00*	*$ 79.583,00*				*$ -*					*$ -*			*92,00*	*$ 7.321.636,00*
NP - 04	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para mesas)*	*UND*	*1,00*	*$ 119.013,00*	*$ 119.013,00*				*$ -*					*$ -*			*23,00*	*$ 2.737.299,00*
NP - 05	*Suministro e instalación de perfil de transición en ingresos áreas 1 y 2 de contraloría.*	*ML*	*1,00*	*$ 68.174,00*	*$ 68.174,00*				*$ -*					*$ -*			*3,60*	*$ 245.426,40*
NP - 06	*Adecuación de fachada incluye lavado con SIKA LIMPIADOR RINSE donde exista presencia de hongos y reforzado con ácido nítrico solo en caso que sea necesario dependiendo patología, incluye reemboquillado en áreas donde se evidencie posible filtración por caida de boquilla con el uso de manlift.*	*M2*	*1,00*	*$ 120.017,00*	*$ 120.017,00*				*$ -*					*$ -*			*1778,76*	*$ 213.481.438,92*
NP - 07	*Suministro e instalación de esquinero plastico para pared*	*ML*	*1,00*	*$ 10.605,00*	*$ 10.605,00*				*$ -*					*$ -*			*14,40*	*$ 152.712,00*
NP - 10	*Desmonte de teja en asbesto cemento*	*M2*	*1,00*	*$ 66.007,00*	*$ 66.007,00*				*$ -*					*$ -*			*255,68*	*$ 16.876.669,76*
NP - 11	*Instalación de perfiles para cubierta con teja termoacústica*	*ML*	*1,00*	*$ 40.203,00*	*$ 40.203,00*				*$ -*					*$ -*			*229,30*	*$ 9.218.547,90*
NP - 12	*Retiro y disposición final de teja de asbesto cemento*	*KG*	*1,00*	*$ 8.500,00*	*$ 8.500,00*				*$ -*					*$ -*			*6000,00*	*$ 51.000.000,00*
COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JUAN DE DIOS - CHSJD														***$ -***		***$ 2.296.943,18***		***$ 105.324.015,64***
1.10.3	*Suministro e instalación vidrio incoloro Peldar o similar de 5 mm*	*M2*	*1,00*	*$ 66.388,00*			*$ -*		*$ -*			*$ -*		*$ -*	*26,48*	*$ 1.757.954,24*	*3,31*	*$ 219.744,28*
1.10.5	*Suministro e instalación de Angeo metálico. Incluye suministro e instalación.*	*M2*	*1,00*	*$ 41.397,00*											*13,02*	*$ 538.988,94*	*28,16*	*$ 1.165.739,52*
NP-08	*Suministro e instalación de motores para puertas corredizas de acceso al predio denominado Complejo Hospitalario San Juan de Dios de la Secretaria Distrital de Salud (incluye: mantenimiento del riel, reforzamiento de las puertas y de la estructura soporte y todo los elementos necesarios para su funcionamiento), 220v/24v. Irreversible para puertas corredizas de cremallera de hasta 1000kg. Uso intensivo. Velocidad de la hoja 9m/min, con gestión de velocidad y posición con sistema D-TRACK. Desaceleración electrónica (amperio-stop), y/o similar.*	*UND*	*1,00*	*$ 3.450.000,00*			*$ -*		*$ -*			*$ -*				*$ -*	*6,00*	*$ 20.700.000,00*

CONTRATO DE OBRA No. 8127782 DE 2025 OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."					BALANCE DE OBRA		ACTA 01		ACTA 02			ACTA 03		ACTA 04		ACTA 05	
					FECHA:	30/01/2026	FECHA:	27/09/2025	FECHA:		27/10/2025	FECHA:	27/11/2025	FECHA:	27/12/2025	FECHA:	30/01/2026
	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO (IVA INCLUIDO)	VALOR TOTAL	CANT ACT.	VALOR TOTAL										
NP-09	*Instalación de Cerca eléctrica de SEIS (06) hilos que incluye: alambre galvanizado para alta tensión (6 líneas), aisladores para postes y esquinas, tensores y conectores, energizador eléctrico (220V), cable de alta tensión para conexión, placas de señalización, herrajes y soportes para fijación.*	ML	1,00	$ 89.604,00												928,96	$ 83.238.531,84
B): COSTO TOTAL PROYECTADO ACTIVIDADES DEFINIDAS PARA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO INSTALACIONES SEGÚN ESPECIFICACIONES TECNICAS																	
					$ 125.175.186,00		$ 125.175.186,00		$ 1.385.516,51			$ 6.407.931,47		$ 2.615.777,64			
1.4.2	*Suministro e instalación de pintura vinilo tipo 1. Color blanco, dos manos. Incluye los materiales, mano de obra necesaria para la preparación de superficie y su correcta aplicación*	M2	9324,00	$ 9.523,00	$ 88.792.452,00	9324,00	$ 88.792.452,00	145,49	$ 1.385.516,51	539,38	672,89	$ 6.407.931,47	274,68	$ 2.615.777,64	503,36	$ 4.793.497,28	539,38	$ 5.136.515,74
1.7.24	*Servicio de mantenimiento preventivo para Banco de Condensadores*	UND	1,00	$ 119.527,00	$ 119.527,00	1,00	$ 119.527,00		$ -			$ -		$ -			1,00	$ 119.527,00
1.7.25	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero General de distribución*	UND	1,00	$ 239.316,00	$ 239.316,00	1,00	$ 239.316,00		$ -			$ -		$ -			1,00	$ 239.316,00
1.7.26	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tableros de alimentación Generales*	UND	7,00	$ 239.316,00	$ 1.675.212,00	7,00	$ 1.675.212,00		$ -			$ -		$ -			7,00	$ 1.675.212,00
1.7.27	*Servicio de mantenimiento preventivo para Subtableros Regulados*	UND	55,00	$ 180.551,00	$ 9.930.305,00	55,00	$ 9.930.305,00		$ -			$ -		$ -			24,00	$ 4.333.224,00
1.7.28	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero Generales Edificios*	UND	36,00	$ 119.527,00	$ 4.302.972,00	36,00	$ 4.302.972,00		$ -			$ -		$ -			34,00	$ 4.063.918,00
1.7.29	*Servicio de mantenimiento preventivo para Tablero 6,12, 18, 24, 30, 36, 38, 45 Tipo Pesado*	UND	222,00	$ 27.626,00	$ 6.132.972,00	222,00	$ 6.132.972,00		$ -			$ -		$ -			185,00	$ 5.110.810,00
1.7.31	*Servicio de mantenimiento preventivo para Apantallamiento Y medición de SPT*	UND	80,00	$ 13.080,00	$ 1.046.400,00	80,00	$ 1.046.400,00		$ -			$ -		$ -			75,00	$ 981.000,00
1.7.33	*Servicios de analisis y medición de sistema de apantallamiento y tierras*	UND	2,00	$ 2.396.069,00	$ 4.792.138,00	2,00	$ 4.792.138,00		$ -			$ -		$ -			2,00	$ 4.792.138,00
												$ 180.449.519,35		$ 301.629.806,08				

ACTA 05

TOTAL EJECUTADO PRESUPUESTO SDS		*$ 401.786.158,74*
ADMINISTRACIÓN	***7%***	*$ 28.125.031,11*
IMPREVISTOS	***1%***	*$ 4.017.861,59*
UTILIDAD	***5%***	*$ 20.089.307,94*
TOTAL EJECUTADO PRESUPUESTO SDS		***$ 454.018.359,38***

PORCENTAJE EJECUCIÓN SDS	79,23%
PORCENTAJE EJECUCIÓN CHSJD	20,77%

TOTAL EJECUTADO PRESUPUESTO CHSJD		*$ 105.324.015,64*
ADMINISTRACIÓN	***7%***	*$ 7.372.681,09*
IMPREVISTOS	***1%***	*$ 1.053.240,16*
UTILIDAD	***5%***	*$ 5.266.200,78*
TOTAL PRESUPUESTO CHSJD		***$ 119.016.137,67***
COSTO DIRECTO	*$*	*507.110.174,38*
ADMINISTRACIÓN	***7%***	*$ 35.497.712,21*
IMPREVISTOS	***1%***	*$ 5.071.101,74*
UTILIDAD	***5%***	*$ 25.355.508,72*
IVA SOBRE LA UTILIDAD	***19%***	
TOTAL	***$***	***573.034.497,00***

JAVIER ANDRÉS LEÓN LÓPEZ
DIRECTOR DE OBRA
CC: 79.882.057

HELVER ALEJANDRO SANABRIA RAMIREZ
RESIDENTE DE OBRA
CC: 93.413.325

FABIO JESUS MEJIA
RESIDENTE DE INTERVENTORIA

LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA
DIRECTOR DE INTERVENTORIA

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO S.A.S.	RELACIÓN DE CORRESPONDENCIA ENTRADA	4

INFORMACIÓN GENERAL

PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE EL:	**28/12/2025**	**Y EL**	**30/01/2026**	**FECHA INICIO**	**28/8/2025**
CONTRATISTA:	GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO S.A.S.				
INTERVENTOR:	CONSORCIO INTERVENTORES OC				
SUPERVISOR:	SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD - ING. OSCAR RAMIRO REYES MUÑOZ				

FECHA	REFERENCIA / RADICADO	ASUNTO	REMITENTE	DESTINATARIO	EN COPIA
10/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-001	RESPUESTA A RADICADO INT-FFDS-CIOC-002 - LINEAMIENTOS DE RADICACIÓN Y SOLICITUD DE DOCUMENTOS REQUISITO PARA INICIO DEL CONTRATO DE OBRA	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	-
5/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-002	RESPUESTA A CITACIÓN COMITÉ SEMANAL DE SEGUIMIENTO DE OBRA	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	-
5/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-003	RESPUESTA A RADICADO INT-FFDS-CIOC-003 - ACTA DE INICIO DE OBRA.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	-
8/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-004	SOLICITUD DE REVISIÓN Y APROBACIÓN CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN TRANSDUCTOR DE PRESIÓN – RECERTIFICACIÓN ANUAL PUNTOS DE ANCLAJE.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	-
16/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-005	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-014 – SOLICITUD CAMBIO DE BALDOSA – SALÓN CONTRALORÍA.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
17/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-006	CONSIDERACIONES RESPECTO AL LAVADO DE FACHADAS Y LA NECESIDAD DE IMPERMEABILIZACIÓN DE LAS MISMAS.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
20/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-007	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-011 – REVISIÓN DE LINEAMIENTOS INICIALES.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
25/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-008	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-017 – SOLICITUD REPARACIONES MANTO ASFALTICO TERRAZA.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
25/09/2025	GES4EN1-SDS-MAN-009	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-020 – ALERTA EN LAVADO DE FACHADAS.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINA	
1/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-010	CONSIDERACIONES RESPECTO AL LAVADO DE FACHADAS Y LA NECESIDAD DE IMPERMEABILIZACIÓN DE LAS MISMAS.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
3/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-011	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN PARA FACTURACIÓN – ACTA MENSUAL No. 01.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
10/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-012	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-024 del 03/10/2025 – LLAMADO DE ATENCIÓN POR INCUMPLIMIENTO DE COMPROMISOS ADQUIRIDOS EN EL COMITÉ.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.		
15/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-013	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-028 del 14/10/2025 – OBSERVACIONES AL CRONOGRAMA DE OBRA DEL COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JUAN DE DIOS (CHSJD).	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
20/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-014	ALCANCE ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN PARA FACTURACIÓN – ACTA MENSUAL No. 01.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
29/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-015	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-034 del 28/10/2025 – CITACIÓN ASISTENCIA A COMITÉ REPRESENTANTE LEGAL.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
29/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-016	CONSIDERACIONES RESPECTO A LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL LAVADO DE FACHADAS – EDIFICIO ADMINISTRATIVO.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
29/10/2025	GES4EN1-SDS-MAN-017	SOLICITUD DE INFORMACIÓN RESPECTO A EJECUCIÓN PRUEBA DE AISLAMIENTO MEDIANTE MÉTODO VLF – LA CALERA.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	

21/11/2025	GES4EN1-SDS-MAN-018	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-047 SOLICITUD LIMPIEZA DE BALCONES SEXTO Y SEPTIMO PISO.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
24/11/2025	GES4EN1-SDS-MAN-019	RESPUESTA A RADICADO No. INT-FFDS-CIOC-046 SOLICITUD ENTREGA DE ACTA DE PACTACIÓN DE PRECIOS Y JUSTIFICACIÓN DE NP´S.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
26/11/2025	GES4EN1-SDS-MAN-020	JUSTIFICACIÓN TÉCNICA – MODIFICACIÓN No. 01 DEL CONTRATO DE OBRA No. 8127782.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
27/11/2025	GES4EN1-SDS-MAN-021	AMPLIACIÓN DE JUSTIFICACIÓN TÉCNICA – MODIFICACIÓN No. 01 DEL CONTRATO DE OBRA No. 8127782.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
27/11/2025	GES4EN1-SDS-MAN-022	PRESENTACIÓN INFORME DE PRUEBA DE AISLAMIENTO MEDIANTE MÉTODO VLF – MUNICIPIO LA CALERA.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
3/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-023	PRESENTACIÓN FORMAL DE ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS - APU´s FIRMADOS	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
6/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-024	AMPLIACIÓN DE JUSTIFICACIÓN TÉCNICA – MODIFICACIÓN No. 01 DEL CONTRATO DE OBRA No. 8127782 – PRESENTACIÓN ITEMS NO PREVISTOS.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
9/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-025	CONSIDERACIONES RESPECTO AL LAVADO DE VENTANERÍA – EDIFICIO ADMINISTRATIVO SDS.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
10/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-026	CONSIDERACIONES RESPECTO A LA INSTALACIÓN DE CERCA ELÉCTRICA CALLE 1ª – CHSJD.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
18/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-027	SOLICITUD DE PRÓRROGA – CONTRATO NO. 8127782 DE 2025	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
23/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-028	AMPLIACIÓN DE JUSTIFICACIÓN SOLICITUD DE PRÓRROGA – CONTRATO NO. 8127782 DE 2025	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
26/12/2025	GES4EN1-SDS-MAN-029	MANUAL DE MANTENIMIENTO MOTORES PUERTAS CORREDIZAS DE ACCESO COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JUAN DE DIOS – CHSJD.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
6/01/2026	GES4EN1-SDS-MAN-030	SOLICITUD DE INFORMACIÓN RESPECTO A LA EJECUCIÓN DE ÍTEMS PRESUPUESTO B – COMPONENTE ELÉCTRICO.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
6/01/2026	GES4EN1-SDS-MAN-031	SOLICITUD DE ENTREGA DE ÁREAS PARA INSTALACIÓN DE CERCA ELÉCTRICA – CHSJD.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
9/01/2026	GES4EN1-SDS-MAN-032	CONSIDERACIONES RESPECTO AL INGRESO DE MANLIFT PARA EL LAVADO DE FACHADAS INTERNAS SDS.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
10/01/2026	GES4EN1-SDS-MAN-033	SUBSANACIÓN DE INCONFORMIDADES – DESARROLLO DE ACTIVIDADES COMPLEJO HOSPITALARIO SAN JUAN DE DIOS – CHSJD.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	
25/01/2026	GES4EN1-SDS-MAN-034	SOLICITUD DE PERMISO INSTALACIÓN CERCA ELÉCTRICA - CENTRO DERMATOLÓGICO CHSJD.	ANA MARÍA GARCÍA LOMBANA RL SOLUCIONES 4 EN 1 S.A.S.	CONSORCIO INTERVENTORES OC	

Elaboró: **Helver Alejandro Sanabria Ramirez**
Residente de obra

Aprobó: **Javier Andrés Leon Lopez**
Director de Obra

Bogotá, 30 de enero de 2026

Señores

FONDO DISTRITAL DE SALUD
Atn: Luisa Fernanda Vallejo
Directora Administrativa

REF: "REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."

Asunto: CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL

Cordial saludo,

La interventoría CONSORCIO INTERVENTORES OC dando al alcance a sus obligaciones contractuales establecidas en el contrato de interventoría No. 8146800 de 2025, por medio del presente se permite CERTIFICAR que se ha cumplido con la calidad y dedicaciones del personal requerido de acuerdo con el anexo técnico para el periodo comprendido entre el 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026; el cual se relaciona a continuación:

CARGO	DEDICACIÓN
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	100%
INSPECTOR SST-MA	50%
INGENIERO ELECTRICISTA	50%

Se expide a los 30 días del mes de enero de 2026.

Atentamente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE CONFIDENCIALIDAD

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal de **CONSORCIO INTERVENTORES OC**, identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico guardar confidencialidad con la información de la SDS que, en razón de la ejecución del contrato, llegare a conocer, obligándose a:

1) Manejar, de manera confidencial, la información que como tal le sea presentada y entregada y toda aquella que se genere en torno a ella, como fruto de la prestación de sus servicios.

2) Guardar confidencialidad sobre esa información y no emplearla en beneficio propio o de terceros mientras conserve sus características de confidencialidad o mientras sea manejada como un secreto empresarial o comercial.

Lo anterior en la ejecución del **contrato de interventoría No. 8146800 de 2025** cuyo objeto es **"REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA"**, suscrito con el **Fondo Financiero Distrital de Salud**, y especialmente durante el periodo comprendido entre el 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE COSTOS DE EQUIPOS, ELEMENTOS Y SERVICIOS.

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que los costos de todos los equipos, elementos y servicios necesarios para la ejecución del **Contrato de interventoría No. 8146800 de 2025**, suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, fueron asumidos por nosotros durante el periodo entre 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE NO HOSTIGAMIENTO SEXUAL, VIOLENCIA O DISCRIMINACIÓN CONTRA LAS MUJERES

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809** bajo la gravedad de juramento, certifico que a lo largo de la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 de 2025 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, específicamente durante el período comprendido entre el 28 de noviembre y el 27 de diciembre de 2025, no se presentaron casos de hostigamiento sexual, violencia o discriminación contra las mujeres, en las actividades empresariales y cadena de suministro.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los **veintisiete (27) días** del mes de diciembre de **dos mil veinticinco (2025).**

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE NO HOSTIGAMIENTO SEXUAL, VIOLENCIA O DISCRIMINACIÓN CONTRA LAS MUJERES

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809** bajo la gravedad de juramento, certifico que a lo largo de la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 de 2025 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, específicamente durante el período comprendido entre el 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026, no se presentaron casos de hostigamiento sexual, violencia o discriminación contra las mujeres, en las actividades empresariales y cadena de suministro.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE MATERIAS PRIMAS Y PRODUCTOS CONFORME AL ARTÍCULO PRIMERO DEL ACUERDO 746 DEL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento y en el marco del **Contrato de Interventoría No. 8146800 de 2025**, suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, certifico que, durante el periodo entre 28 de diciembre de 2025 y el 27 de enero de 2026, el contratista de obra ha empleado en cada una de las actividades a ejecutar materias primas y productos que no atentan contra la salud pública en armonía con lo establecido en la ley; en tal sentido no se utilizaron elementos y productos que contengan fibra de asbesto y/o sus derivados, de acuerdo con lo establecido en el artículo primero del acuerdo 746 del 10 de septiembre de 2019.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE PRECIOS

Yo **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 de 2025 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, específicamente durante el período comprendido entre el 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026, se mantuvieron los precios presentados en la propuesta.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).



CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE COSTOS DE TRANSPORTE DEL CONTRATO

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que el costo del transporte de los insumos y/o materiales suministrados en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 de 2025 cuyo objeto es "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", suscrito con el Fondo Financiero Distrital de Salud, se encuentra incluido dentro de los costos de la oferta económica presentada.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN DE SEGUIMIENTO DE PLAN DE MANEJO AMBIENTAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL.

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ,ejecución del contrato se hizo seguimiento al plan ambiental y de seguridad industrial del contratista de obra, el cual está alineado y cumple con la normatividad vigente, así como con el Plan de Manejo Ambiental y el Plan Institucional de Gestion Ambiental PIGA de la entidad, según la obligación" Cumplir y realizar el seguimiento al contratista de obra, verificando la aplicación e implementación de los lineamientos que en materia de gestión ambiental dicte LA ENTIDAD a nivel interno, los cuales deberán ser coordinados con el personal a cargo de la Gestión Ambiental por parte de la Entidad y de acuerdo con la resolución 1833 de 2010, de la Secretaría Distrital de Salud "Por medio de la cual se adopta el Plan Institucional de Gestión Ambiental PIGA dela Secretaría Distrital de Salud" y demás normas concordantes".

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN EQUIPO MINIMO DE TRABAJO EXIGIDO

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 6781509 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ,ejecución del contrato se cumplió con la obligación de "Disponer durante toda la ejecución del contrato, el personal calificado y debidamente capacitado, de conformidad con lo indicado en su propuesta y en el anexo de condiciones generales adicionales, según el caso"

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los **veintisiete (27) días** del mes de diciembre de **dos mil veinticinco (2025).**

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN EQUIPO MINIMO DE TRABAJO EXIGIDO

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 6781509 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ,ejecución del contrato se cumplió con la obligación de "Disponer durante toda la ejecución del contrato, el personal calificado y debidamente capacitado, de conformidad con lo indicado en su propuesta y en el anexo de condiciones generales adicionales, según el caso"

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ,ejecución del contrato se hizo cumplió con la obligación de "Utilizar los mecanismos que sean necesarios para poder garantizar la autenticidad, integridad y conservación de los documentos electrónicos, cuando a ello hubiere lugar."

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).



CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN MATRIZ

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ,ejecución del contrato se hizo cumplió con la obligación de "Llevar a cabo el tratamiento establecido para los riesgos asignados en la matriz correspondiente.."

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).



CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN AVAL PDT´S

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", .." mediante el presente se avala PDT presentado para el periodo comprendido entre 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN PAGO

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal de **CONSORCIO INTERVENTORES OC**, identificado con el **NIT 901974809**, solicito que los pagos asignados al contrato 8146800 de 2025 sean consignados a la cuenta de ahorros No. 650-000030-85 de BANCOLOMBIA la cual se encuentra a nombre de CONSORCIO INTERVENTORES OC.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).



CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN PERSONAL CONTRATISTA OBRA

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ,ejecución del contrato se hizo cumplió con la obligación de "Vigilar y controlar que el personal empleado por el contratista de obra cumpla con los perfiles y disponibilidad en obra establecidos por la SDS para el equipo de trabajo mínimo y que además cuente con el personal adicional suficiente para el desarrollo de los trabajos programados y en consonancia con las obligaciones del contrato de obra."

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).



CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

AVAL INFORME MENSUAL DE OBRA No. 1

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", se revisó y avalo el informe mensual de obra No. 1 del contrato de obra No. 8127782 correspondiente al periodo del 28 de agosto 2025 y el 27 de septiembre de 2025.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (27) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025).



CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

AVAL INFORME MENSUAL DE OBRA No. 2

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", se revisó y avalo el informe mensual de obra No. 2 del contrato de obra No. 8127782 correspondiente al periodo del 28 de septiembre 2025 y el 27 de octubre de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (27) días del mes de octubre de dos mil veinticinco (2025).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

AVAL INFORME MENSUAL DE OBRA No. 3

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", se revisó y avalo el informe mensual de obra No. 3 del contrato de obra No. 8127782 correspondiente al periodo del 28 de octubre 2025 y el 27 de noviembre de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (27) días del mes de noviembre de dos mil veinticinco (2025).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

AVAL INFORME MENSUAL DE OBRA No. 4

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", se revisó y avalo el informe mensual de obra No. 4 del contrato de obra No. 8127782 correspondiente al periodo del 28 de noviembre 2025 y el 27 de diciembre de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (27) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN MATERIALES, HERRAMIENTAS Y EQUIPOS NECESARIOS
CONTRATISTA OBRA

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", el contratista de obra cumplió con la obligación de "contar de forma oportuna con los materiales, herramientas y equipos necesarios para la ejecución de cada una de las actividades programadas. Los mismos cumplieron con las características técnicas establecidas contractualmente".

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN MUJERES CONFORME AL PORCENTAJE INDICADO EN EL ARTÍCULO 3° DEL DECRETO DISTRITAL 332 DE 2020.

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", durante la ejecución del contrato de interventoria se cumplió con la obligación de "Vincular y mantener dentro del equipo que se disponga para la ejecución del presente contrato, mujeres conforme al porcentaje indicado en el artículo 3° del Decreto Distrital 332 de 2020, para el periodo comprendido entre el 28 de noviembre 2025 y el 27 de diciembre de 2025.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (27) días del mes de diciembre de dos mil veinticinco (2025).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

CERTIFICACIÓN MUJERES CONFORME AL PORCENTAJE INDICADO EN EL ARTÍCULO 3° DEL DECRETO DISTRITAL 332 DE 2020 CONTRATISTA DE OBRA

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", se verifico que el contratista de obra durante la ejecución del contrato de obra cumplió con la obligación de "Vincular y mantener dentro del equipo que se disponga para la ejecución del presente contrato, mujeres conforme al porcentaje indicado en el artículo 3° del Decreto Distrital 332 de 2020, para el periodo comprendido entre el 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO PREDIO LA CAMELIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 29 de diciembre de 2025 a las 8:49
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo

Por medio del presente solicitamos autorización de ingreso al predio Camelia el día Lunes 29 de diciembre de 2025 hasta el viernes 02 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

- Camila Andrea Diaz Acero C.C. 1.020.804.793 NXW86G
- Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
- Fabio Mejia C.C. 3.102.759
- Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

- Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
- Jose Emiliano Blanco Briceño P.T. 5503715
- Moises Bracho Mujica C.C. 5292923
- Nelson Olarte Gutiérrez C.C. 1.105.780.758 Moto placa AXH53D
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
- Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
- Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
- Saúl Correa Díaz C.C. 14.325.069
- Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084

- **Horario:** 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Revisión de instalación eléctrica - reflector reportado
Acopio y almacenamiento de tejas de asbesto cemento
Aseo y limpieza general

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 29 de diciembre de 2025 a las 14:09

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo

Por medio del presente solicitamos autorización de ingreso a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación área de correspondencia - piso 01 edificio administrativo, los **días 29 y 30 de diciembre de 2025**:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

- Camila Andrea Diaz Acero C.C. 1.020.804.793 NXW86G
- Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
- Fabio Mejia C.C. 3.102.759
- Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

- Saúl Correa Díaz C.C. 14.325.069
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
- Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485

Horario: 17:00 a 05:00 hrs

Actividad: Culminación detalles de pintura área de correspondencia

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,
CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD AUTORIZACIÓN SOLICITUD DE INGRESO

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 29 de diciembre de 2025 a las 16:03
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo
Por medio del presente solicitamos autorización de ingreso al complejo Hospitalario San Juan de Dios en **el día 30 de diciembre de 2025 al 31 de diciembre de 2025.**

CONSORCIO INTERVENTORES OC

- Juan Carlos Sanchez Cortes C.C. 1.002.524.976

Se adjunta certificado de afiliación

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN JUAN SANCHEZ.pdf
309K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO FIN DE SEMANA - SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:02

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, fabiomejiamedina@yahoo.es, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>

Cordial saludo

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaría Distrital de salud el fin de semana comprendido desde el día sábado 03 hasta el domingo 04 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

- Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
- Fabio Mejia C.C. 3.102.759
- Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Lijado y aplicación de aceite inmunizante e hidratante TEKA
Sillas y mesas de madera plazoleta piso No. 5 - Edificio administrativo
Zona de trabajo: Sótano

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,
CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO FDS CHSJD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:07

Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al Complejo Hospitalario San Juan de Dios el fin de semana comprendido desde **el día sábado 03 hasta el domingo 04 de enero de 2026**:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

- David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
- Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
- Daniel Eduardo Finol Colina P.P.T. 7102191
- Erick David Polo de la Cruz C.C. 1.081.831.199
-
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica de SEIS (06) hilos

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:09

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al complejo Hospitalario San Juan de Dios el fin de semana comprendido desde el día 05 hasta el 31 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Fabio Mejia C.C. 3.102.759
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Lavado de fachadas internas - plazoleta edificio administrativo
Aplicación de aceite teka en mesas y sillas de madera
Resane y pintura (en áreas entregadas por parte de la entidad) - Jornada nocturna (17:00 a 5:00 hrs)
Elaboración de losetas en concreto - sótano área de mantenimiento

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,
CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO CHSJD CORTE 31/01/2026

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:14

Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al complejo Hospitalario San Juan de Dios desde el día lunes 05 hasta el sábado 31 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Daniel Eduardo Finol Colina P.P.T. 7102191
Erick David Polo de la Cruz C.C. 1.081.831.199
Moises Bracho Mujica C.C. 5292923
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Nelson Olarte Gutiérrez C.C. 1.105.780.758 Moto placa AXH53D
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Fredy Alexander Riveros Muñoz C.C. 79.579.414
Victor Alejandro Riveros Luna C.C. 1.011.321.198
Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
Jose Emiliano Blanco Briceño P.T. 5503715
Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica de SEIS (06) hilos.
Instalación de angeo metálico

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO DE PERSONAL SDS - RECERTIFICACIÓN P.A.

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:17

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo ingreso a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la SDS el fin de semana comprendido desde el día lunes 05 hasta el jueves 08 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Fabio Mejia C.C. 3.102.759
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

Javier Andrés Gutierrez Urrego C.C. 1.018.406.937

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Recertificación puntos de anclaje
Edificio DUES/CRUE

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - LA CAMELIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:20
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo ingreso a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al predio la camelia el día lunes 05 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583
Fabio Mejia Medina C.C. 3.102.749

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

Walter Armando Castro Rodriguez C.C. 1.069.099.525
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 Moto Placa IJX64G

Horario: 14:30 a 16:00 hrs.

Actividad: Revisión para logística de disposición final - asbesto cemento

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,
CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO FIN DE SEMANA (los dias 3 y 4 de enero de 2026 - SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:30

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo ingreso a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaría Distrital de salud el fin de semana comprendido desde el día sábado 03 hasta el domingo 04 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Fabio Mejia C.C. 3.102.759
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Lijado y aplicación de aceite inmunizante e hidratante TEKA
Sillas y mesas de madera plazoleta piso No. 5 - Edificio administrativo
Zona de trabajo: Sótano

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO FIN SEMANA LOS DIAS 3 Y 4 DE ENERO DE 2026 AL FDS CHSJD RELACIÓN DE PERSONAL

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:33
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo ingreso del personal que se relaciona a continuación al Complejo Hospitalario San Juan de Dios el fin de semana comprendido desde el día sábado 03 hasta el domingo 04 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Daniel Eduardo Finol Colina P.P.T. 7102191
Erick David Polo de la Cruz C.C. 1.081.831.199
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica de SEIS (06) hilos

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO A LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD PARA EL MES DE ENERO DE 2026

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:38
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el respectivo ingreso del personal que se relaciona a continuación a la SDS para el periodo comprendido desde el día 05 hasta el 31 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Fabio Mejia C.C. 3.102.759
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Lavado de fachadas internas - plazoleta edificio administrativo
Aplicación de aceite teka en mesas y sillas de madera
Resane y pintura (en áreas entregadas por parte de la entidad) - Jornada nocturna (17:00 a 5:00 hrs)
Elaboración de losetas en concreto - sótano área de mantenimiento

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO DE PERSONAL A LA SDS - RECERTIFICACIÓN P.A. ENTRE SEMANA DEL 5 AL 8 DE ENERO DE 2026

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:43
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la SDS para el periodo entre semana comprendido desde el día lunes 05 hasta el jueves 08 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Fabio Mejia C.C. 3.102.759
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

Javier Andrés Gutierrez Urrego C.C. 1.018.406.937

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Recertificación puntos de anclaje
Edificio DUES/CRUE

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - LA CAMELIA - ENTRE SEMANA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 2 de enero de 2026 a las 16:44
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al predio la camelia el día lunes 05 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Sebastian Barranga Garzon C.C. 1.026.306.939 BYN456 ABI24H
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583
Fabio Mejia Medina C.C. 3.102.749

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO

Walter Armando Castro Rodriguez C.C. 1.069.099.525
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 Moto Placa IJX64G

Horario: 14:30 a 16:00 hrs.

Actividad: Revisión para logística de disposición final - asbesto cemento

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,
CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO A LA SDS MES DE ENERO A PARTIR DEL 7 HASTA EL 31 DE ENERO DE 2026.

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 7 de enero de 2026 a las 8:27
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso a la Secretaría Distrital de Salud del personal que se relaciona a continuación desde el día miércoles 07 hasta el sábado 31 de enero de 2026:

Helver Alejandro Sanabria Ramirez C.C. 93.413.325
Ing Residente de obra

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO AL CHSJD - PARA EL MES DE ENERO DE 2026 - DESDE EL 8 HASTA EL 31 DE ENERO DE 2026.

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 7 de enero de 2026 a las 9:38
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal de interventoria que se relaciona a continuación al complejo Hospitalario San Juan de Dios desde el día jueves 08 de enero hasta el sábado 31 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejia Medina C.C. 31.02.749
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.583

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE PERMISO PARA INGRESO DE PERSONAL AL CHSJD - DESDE EL 08/01/2026 AL 30/01/2026

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 7 de enero de 2026 a las 12:32
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal de interventoria y de obra que se relaciona a continuación al complejo Hospitalario San Juan de Dios desde el día jueves 08 de enero de 2026 hasta el 30 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejia Medina C.C. 31.02.749
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Daniel Eduardo Finol Colina P.P.T. 7102191
Erick David Polo de la Cruz C.C. 1.081.831.199
Moises Bracho Mujica C.C. 5292923 - Moto Placa YPB 93C
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Nelson Olarte Gutiérrez C.C. 1.105.780.758 Moto placa AXH53D
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Fredy Alexander Riveros Muñoz C.C. 79.579.414
Victor Alejandro Riveros Luna C.C. 1.011.321.198
Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
Jose Emiliano Blanco Briceño P.T. 5503715
Helver Alejandro Sanabria Ramirez C.C. 93.413.325

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica de SEIS (06) hilos.
Instalación de angeo metálico
instalación de vidrios.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 7 de enero de 2026 a las 12:37
Para: "SDS, Seguridad CHSJD" <SeguridadCHSJD@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <CF1Galeano@saludcapital.gov.co>, CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>

Cordial saludo

Mediante el presente solicito su amable colaboración permitiendo el acceso al CHSJD del siguiente personal desde el día **jueves 08 de enero de 2026 hasta el 30 de enero de 2026:**

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejia Medina C.C. 31.02.749
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1
David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Daniel Eduardo Finol Colina P.P.T. 7102191
Erick David Polo de la Cruz C.C. 1.081.831.199
Moises Bracho Mujica C.C. 5292923 - Moto Placa YPB 93C
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Nelson Olarte Gutiérrez C.C. 1.105.780.758 Moto placa AXH53D
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Fredy Alexander Riveros Muñoz C.C. 79.579.414
Victor Alejandro Riveros Luna C.C. 1.011.321.198
Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
Jose Emiliano Blanco Briceño P.T. 5503715
Helver Alejandro Sanabria Ramirez C.C. 93.413.325

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica de SEIS (06) hilos.
Instalación de angeo metálico
instalación de vidrios.

Atentamente.

Giovanni Aponte Rubio
Ingeniero Civil
Contratista - Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021



De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: miércoles, 7 de enero de 2026 12:32 p. m.
Para: Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE PERMISO PARA INGRESO DE PERSONAL AL CHSJD - DESDE EL 08/01/2026 AL 30/01/2026

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - MANLIFT SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 7 de enero de 2026 a las 12:44
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso a la Secretaría Distrital de Salud del vehículo tipo manlift que se relaciona a continuación desde el día miércoles 07 de enero de 2026 hasta el martes 13 de enero de 2026:

Plataforma elevadiza eléctrica articulada JLG E450AJ
Serial: 0300086324 Combustible: 110V

Datos de la Cama Baja: (trasnsporte de equipo)
Conductor: Jorge Armando Najas Rodriguez C.C. 1.033.724.068
PLACA JKV845 MARCA JAC

Adjunto documentos de los vehículos relacionados.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

10 adjuntos

- **CERTIFICADO BUEN F.JLG E45A-2005 (1).pdf** 156K
- **CHEQUEO TECNICO JLG E45A -2005 (1).pdf** 163K
- **Ficha-técnica-Brazo-Articulado-Electrico-16-m-JLG-E45-A.pdf** 285K
- **DECLARACION DE IMPORTACION.pdf** 744K
- **OEC 1962 OIN 2412 MANLIFT JLG E450AJ 0300086324 8 INF-PRU (1).pdf** 107K
- **Preoperacional (1).pdf** 141K

Tarjeta de propiedad (1) (1).pdf
124K

Tecno mecanica 2025 (1).pdf
380K

Soat 2025 (1).pdf
2124K

OEC 1962 OIN 2412 MANLIFT JLG E450AJ 0300086324 8 FOTOS (1) (1).pdf
18819K

Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co> 7 de enero de 2026 a las 13:06
Para: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Buen dia

Señores interventoría ustedes ya avalaron el plan SST y el PDT de esta actividad a la fecha no tenemos la aprobación por parte de ustedes. no tiene ingreso hasta que n o entreguen bien como se va a trabajar donde se va ubicar eso no lo tenemos claro,

Atentamente

CARLOS FABIAN GALEANO ORJUELA
Ingeniero civil
Subdirección de Bienes y Servicios
Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. BOGOTÁ

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: miércoles, 7 de enero de 2026 12:44
Para: Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO - MANLIFT SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE PERMISO PARA INGRESO DE MANLIFT - LAVADO DE FACHADA INTERNAS

3 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 8 de enero de 2026 a las 16:20
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: f1castro@saludcapital.gov.co, "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

Adjunto oficio para fines pertinentes.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio interventores OC

11 adjuntos



PHOTO-2026-01-07-12-20-13.jpg
82K

INT-FFDS-CIOC-002-2026.pdf
197K

ATS.xlsx
35K

OEC 1962 OIN 2412 MANLIFT JLG E450AJ 0300086324 8 INF-PRU (1).pdf
107K

Tarjeta de propiedad (1).pdf
124K

Preoperacional.pdf
141K

CHEQUEO TECNICO JLG E45A -2005.pdf
163K

CERTIFICADO BUEN F.JLG E45A-2005.pdf
156K

DECLARACION DE IMPORTACION.pdf
744K

Ficha-técnica-Brazo-Articulado-Electrico-16-m-JLG-E45-A.pdf
285K

OEC 1962 OIN 2412 MANLIFT JLG E450AJ 0300086324 8 FOTOS (1) (1).pdf
18819K

Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co> 8 de enero de 2026 a las 16:29
Para: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>

Buen dia

Señores interventoria no veo el aval de ustedes que la placa de entre piso soporte ese peso del euipo lo mismo por parte del contratista

Atentamente

CARLOS FABIAN GALEANO ORJUELA
Ingeniero civil
Subdirección de Bienes y Servicios
Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: jueves, 8 de enero de 2026 16:20
Para: Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: Felipe, Castro Mendez <F1Castro@saludcapital.gov.co>; Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE PERMISO PARA INGRESO DE MANLIFT - LAVADO DE FACHADA INTERNAS

[El texto citado está oculto]

Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co> 8 de enero de 2026 a las 16:51
Para: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Cc: "Felipe, Castro Mendez" <F1Castro@saludcapital.gov.co>, "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Buen dia

Señores Interventoria

Por medio de este ,se informa que no se indica como va ser el ingreso de la maquinaria y como va ser la maniobra esto debe ser claro por tal motiivo no es aprobado

Atentamente

CARLOS FABIAN GALEANO ORJUELA
Ingeniero civil

Subdirección de Bienes y Servicios
Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: jueves, 8 de enero de 2026 16:20
Para: Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: Felipe, Castro Mendez <F1Castro@saludcapital.gov.co>; Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE PERMISO PARA INGRESO DE MANLIFT - LAVADO DE FACHADA INTERNAS

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - CHSJD - REVISIÓN DE MOTORES

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 7:55
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

Le informo de manera respetuosa que el día viernes 09 de enero de 2025 se llevará a cabo la inspección de los motores instalados en las puertas corredizas de acceso al Complejo Hospitalario San Juan de Dios - CHSJD, por los técnicos relacionados a continuación:

Francisco Díaz C.C. 1.019.120.576 Placa JEW59E
Cristian Camilo Mesa C.C. 1.016.001.679

Horario: 10:00 a 14:00 hrs.

Teniendo en cuenta lo anterior, solicito de manera respetuosa su gestión para autorizar el ingreso del personal relacionado anteriormente.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio interventores OC

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 9 de enero de 2026 a las 8:18
Para: "SDS, Seguridad CHSJD" <SeguridadCHSJD@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>, "Oscar Fabian, Pomar Sanmiguel" <OFPoman@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>, CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>, "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <CF1Galeano@saludcapital.gov.co>, "Javier Orlando, Molina" <JOMolina@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo,

Mediante el presente solicito su colaboración permitiendo el acceso al CHSJD el día viernes 09 de enero de 2025 al personal del contratista de mantenimiento con el propósito de realizar la inspección al funcionamiento de los motores instalados en las puertas corredizas de acceso al Complejo Hospitalario San Juan de Dios - CHSJD, por los técnicos relacionados a continuación:

Francisco Díaz C.C. 1.019.120.576 Placa JEW59E
Cristian Camilo Mesa C.C. 1.016.001.679

la actividad se realizara bajo el acompañamiento del tecnico electrico de la SDS Javier Orlando Molina

Horario: 10:00 a 14:00 hrs.

Atentamente.

Giovanni Aponte Rubio
Ingeniero Civil
Contratista - Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: viernes, 9 de enero de 2026 7:55 a. m.
Para: Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO - CHSJD - REVISIÓN DE MOTORES

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO CHSJD - VIDRIOS EDIFICIO UVO

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 12:45
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para ingreso al complejo Hospitalario San Juan de Dios el día viernes 09 de enero de 2026:

Jaime Garzón C.C. 79.596.670 Conductor
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485 (quien realiza el descargue)

Horario: 15:00 a 18:00 hrs

Actividad: Ingreso de 24 vidrios para ser instalados en el CHSJD.

Vehiculo: Placa BSW 712, Chevrolet Dimax

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio interventores OC

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 9 de enero de 2026 a las 12:51
Para: "SDS, Seguridad CHSJD" <SeguridadCHSJD@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>, "Oscar Fabian, Pomar Sanmiguel" <OFPoman@saludcapital.gov.co>
Cc: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

Por medio del presente solicito su amable colaboración permitiendo el ingreso al complejo Hospitalario San Juan de Dios el día viernes 09 y 10 de enero de 2026 del siguiente personal del contratista soluciones cuatro en uno.

Jaime Garzón C.C. 79.596.670 Conductor
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485 (quien realiza el descargue)

Horario: 13:00 a las 18:00 hrs

Actividad: Ingreso de 24 vidrios para ser instalados en el CHSJD.

Vehículo: Placa BSW 712, Chevrolet Dimax

Atentamente.

Giovanni Aponte Rubio
Ingeniero Civil
Contratista - Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021



Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO CHSJD FIN DE SEMANA 10/01/2026-12/01/2026

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 12:50
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al complejo Hospitalario San Juan de Dios el fin de semana comprendido desde el día sábado 10 hasta el lunes festivo 12 de enero de 2026 :

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejia Medina C.C. 31.02.749
Juan Sanchez C.C. 1002524976
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1
David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Daniel Eduardo Finol Colina P.P.T. 7102191
Erick David Polo de la Cruz C.C. 1.081.831.199
Moises Bracho Mujica C.C. 5292923
Nelson Olarte Gutiérrez C.C. 1.105.780.758 Moto placa AXH53D
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
Jose Emiliano Blanco Briceño P.T. 5503715
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica de SEIS (06) hilos.
Instalación de vidrios edificio UVO
Instalación de angeo metálico - áreas de laboratorio.
Adecuación de teja caseta vigilancia

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO DE PERSONAL - INGRESO FIN DE SEMANA SDS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 14:52
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud el fin de semana comprendido desde el día sábado 10 hasta el lunes festivo 12 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 31.02.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Lavado de fachadas internas - plazoleta edificio administrativo
Aplicación de aceite teka en mesas y sillas de madera
Elaboración de losetas en concreto - sótano área de mantenimiento

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte

Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO DE PERSONAL - INGRESO ENTRE SEMANA A LA SDS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 15:16
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud en la semana comprendida desde el día 13 hasta el 16 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 31.02.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Lavado de fachadas internas - plazoleta edificio administrativo
Aplicación de aceite teka en mesas y sillas de madera
Elaboración de losetas en concreto - sótano área de mantenimiento

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte

Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO MANLIFT PARA LAVADO DE FACHADAS INTERNAS DE LA SDS

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 15:50

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

Adjunto a la presente oficio enviado por el contratista de mantenimiento, en el cual solicita el ingreso de un equipo (Manlift) para la actividad de lavado de fachada interna de la SDS, de lo cual se informa lo siguiente:

Una vez revisada la justificación técnica presentada, las condiciones de acceso propuestas, las dimensiones del equipo, el periodo de permanencia, así como las medidas de protección y restitución planteadas para las áreas intervenidas, esta interventoría emite concepto favorable y otorga el aval técnico para el ingreso del manlift, bajo las siguientes consideraciones:

El ingreso del equipo se realizará conforme a lo descrito por el contratista, utilizando los accesos indicados y garantizando que no se afecten las instalaciones existentes.

Cualquier intervención sobre estructuras, puertas o elementos constructivos deberá ser restituida a su estado original, asegurando condiciones iguales o superiores a las existentes antes de la intervención.

Previo al ingreso del equipo, deberá levantarse un acta de vecindad con registro fotográfico detallado del estado de la plazoleta y áreas aledañas, la cual será cerrada una vez finalicen las actividades.

El contratista será responsable por cualquier daño que se genere durante la maniobra, operación y permanencia del equipo.

Así mismo una vez ingrese el contratista deberá colocar de nuevo las puerta para dar seguridad al área.

El cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo será obligatorio durante toda la ejecución de las actividades.

El periodo autorizado para la permanencia del equipo será del viernes 09 al martes 13 de enero de 2025, en la plazoleta principal.

La interventoría realizará el seguimiento y verificación correspondiente durante el desarrollo de las actividades, dejando constancia en los registros contractuales a que haya lugar.

Por lo anterior se solicita a la entidad autorizar el ingreso del equipo.

Anexo: oficio contratista de obra.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria

GES4EN1-SDS-MAN-032.pdf
565K

Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co> 9 de enero de 2026 a las 15:54
Para: "SDS, Seguridad y Control" <seguridadycontrol@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>, "Oscar Fabian, Pomar Sanmiguel" <OFPoman@saludcapital.gov.co>

Cc: "Luisa Fernanda, Vallejo Cruz" <LF1Vallejo@saludcapital.gov.co>, "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>

Cordial saludo,

Adjunto a la presente oficio enviado por el contratista de mantenimiento, en el cual solicita el ingreso de un equipo (Manlift) para la actividad de lavado de fachada interna de la SDS, de lo cual se informa lo siguiente:

Una vez revisada la justificación técnica presentada, las condiciones de acceso propuestas, las dimensiones del equipo, el periodo de permanencia, así como las medidas de protección y restitución planteadas para las áreas intervenidas, esta interventoría emite concepto favorable y otorga el aval técnico para el ingreso del manlift, bajo las siguientes consideraciones:

El ingreso del equipo se realizará conforme a lo descrito por el contratista, utilizando los accesos indicados y garantizando que no se afecten las instalaciones existentes.

Cualquier intervención sobre estructuras, puertas o elementos constructivos deberá ser restituida a su estado original, asegurando condiciones iguales o superiores a las existentes antes de la intervención.

Previo al ingreso del equipo, deberá levantarse un acta de vecindad con registro fotográfico detallado del estado de la plazoleta y áreas aledañas, la cual será cerrada una vez finalicen las actividades.

El contratista será responsable por cualquier daño que se genere durante la maniobra, operación y permanencia del equipo.

Así mismo una vez ingrese el contratista deberá colocar de nuevo las puerta para dar seguridad al área.

El cumplimiento de las normas de seguridad y salud en el trabajo será obligatorio durante toda la ejecución de las actividades.

El periodo autorizado para la permanencia del equipo será del viernes 09 al martes 13 de enero de 2025, en la plazoleta principal.

La interventoría realizará el seguimiento y verificación correspondiente durante el desarrollo de las actividades, dejando constancia en los registros contractuales a que haya lugar.

Por lo anterior se solicita a la entidad autorizar el ingreso del equipo.

Atentamente

CARLOS FABIAN GALEANO ORJUELA
Ingeniero civil
Subdirección de Bienes y Servicios
Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ

GES4EN1-SDS-MAN-032.pdf
565K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - PERSONAL PARA EJECUCIÓN COMPONENTE ELECTRICO - FIN DE SEMANA EN LA SDS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 9 de enero de 2026 a las 18:46
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud el fin de semana comprendido desde el día sábado 10 hasta el lunes festivo 12 de enero de 2026:

Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084
Duvan Alexander Trullo Pajoy C.C. 1.061.818.112
Carlos Giovany Benavides Restrepo C.C. 79.972.943

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Mantenimiento preventivo de tableros electricos.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE INGRESO - CHSJD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 12 de enero de 2026 a las 21:41

Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito de su apoyo en la gestión de la solicitud del permiso de ingreso al Complejo Hospitalario San Juan de Dios - CHSJD, al personal relacionado a continuación desde el día martes 13 hasta el 30 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 31.02.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1.

Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095 placa VSS35A
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549.

Horario: 07:00 a 14:00 hrs.

Actividades: Realización de actas de vecindad
Instalación de vidrios - edificio UVO

Teniendo en cuenta lo anterior, solicito de manera respetuosa su gestión en el traslado para la autorización del ingreso al CHSJD.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

CORRECCIÓN HORARIO - SOLICITUD PERMISO DE INGRESO - CHSJD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 13 de enero de 2026 a las 10:05
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo

De manera respetuosa solicito de su apoyo para permiso de ingreso al Complejo Hospitalario San Juan de Dios - CHSJD, al personal relacionado a continuación desde el día martes 13 hasta el 30 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 31.02.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.105.787.095 placa VSS35A
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
Horario: 07:00 a 19:00 hrs.
Actividades: Realización de actas de vecindad
Instalación de vidrios - edificio UVO

Teniendo en cuenta lo anterior, solicito de manera respetuosa su gestión en el traslado a la entidad para la autorización del ingreso al CHSJD.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte

Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria
Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO INTERVENTORIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 14 de enero de 2026 a las 8:27
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

La presente es para solicitar y autorice el ingreso del personal de interventoria a la SDS, para asistencia a comité de obra.

Adriana Carolina Sanabria Nieto C.C. 1.019.013.695
Vehículo: Placa: NIU 838.

ASISTENCIA COMITE : HORA 9:00 A.M.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria.
Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO A LA SDS - PERSONAL DE INTERVENTORIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 15 de enero de 2026 a las 13:29
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso a la Secretaría Distrital de Salud del personal que se relaciona a continuación desde el día 16 de enero 2026 hasta el 30 de enero de 2026.

Hernan Javier Casas Grau C.C. 79.233.189 - Ingeniero eléctrico de la interventoría.
Javier Casas C.C. 1020716258

VEHÍCULO: PLACA NIU838.

DESDE: 7:00 A.M. hasta las 5:00 P.M.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - CHSJD - ÁREA DE SALUD MENTAL CUNDIFARMA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 15 de enero de 2026 a las 14:29
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización, para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al Complejo Hospitalario San Juan de Dios - Área de salud mental Cundifarma:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Cristhian Camilo Caro Rios C.C. 1.073.692.909
Carlos Mauricio Caro Rios C.C. 80.774.103
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095

Horario: Lunes a viernes: 7:00 A.M. a 17:00 hrs
Sábados: 7:00 a 14:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica SEIS (06) hilos.
Periodo de ejecución: sábado 17 a sábado 24 de enero de 2026

Para efectos de lo anterior, se adjuntan planillas del personal mencionado.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - CHSJD - ÁREA DE SALUD MENTAL CUNDIFARMA - SE ADJUNTAN PLANILLAS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 15 de enero de 2026 a las 14:41
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización, para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al Complejo Hospitalario San Juan de Dios - Área de salud mental Cundifarma:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Cristhian Camilo Caro Rios C.C. 1.073.692.909
Carlos Mauricio Caro Rios C.C. 80.774.103
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095

Horario: Lunes a viernes: 7:00 A.M. a 17:00 hrs
Sábados: 7:00 a 14:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica SEIS (06) hilos.
Periodo de ejecución: sábado 17 a sábado 24 de enero de 2026

Para efectos de lo anterior, se adjuntan planillas del personal mencionado.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

SEGURIDAD SOCIAL.pdf
1372K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO CHSJD - FIN DE SEMANA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 16 de enero de 2026 a las 7:54
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al **Complejo Hospitalario San Juan de Dios** el día de mañana sábado 17 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

- David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
- Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
- Cristhian Camilo Caro Rios C.C. 1.073.692.909
- Carlos Mauricio Caro Rios C.C. 80.774.103
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
- Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095
- Moises Bracho Mujica C.C. 5.292.923
- Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695

Horario: 7:00 A.M. a 14:00 hrs

Actividad: Instalación de cerca eléctrica SEIS (06) hilos.
Culminación instalación de vidrios

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - RELACIÓN DE PERSONAL - COMPONENTE ELECTRICO - FIN DE SEMANA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 16 de enero de 2026 a las 16:29

Para: e1alzate@saludcapital.gov.co
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud desde el día sábado 17 hasta el domingo 18 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084 carro placa MKR393
Duvan Alexander Trullo Pajoy C.C. 1.061.818.112 Moto placa BCC40D
Carlos Giovany Benavides Restrepo C.C. 79.972.943

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs

Actividad: Mantenimiento preventivo de tableros eléctricos tipo pesado (222 unidades)

Para efectos de lo anterior, se solicita el favor de que se realice la apertura de las áreas del edificio administrativo, así como del DUES para las labores en mención.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte CONSORCIO INTERVENTORES OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO FIN DE SEMANA SDS

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 16 de enero de 2026 a las 7:56

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud el fin de semana comprendido desde **el día viernes 16 hasta el domingo 18 de enero de 2026:**

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

- Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
- Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
- Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
- Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
- Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
- Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56
- Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
- Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
- José Yovani Maldonado Barchilón C.C. 1.118.571.502
- Johan Fabian Jimenez Calvo C.C. 1.007.343.692
- Juan Arenilla Cardenas C.C. 91.441.350
- Hector Javier Pardo Orjuela C.C. 1.068.972.433
- Cesar Andrés Torres C.C. 80.655.351
-

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs - Con posibilidad de extender la jornada nocturna.

Actividad: Lavado de fachadas Parqueadero calle 33 - Edificio Laboratorios y hemocentro
Instalación de de losetas en concreto - Terrazas piso 8 y 3
Resane y pintura: Edificio Hemocentro piso 4, Edificio administrativo - Recepciones y oficinas

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte CONSORCIO INTERVENTORES OC

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 16 de enero de 2026 a las 17:11
Para: jgmartinez@saludcapital.gov.co
Cc: gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO DE PERSONAL - CHSJD

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 19 de enero de 2026 a las 6:27
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización, para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al Complejo Hospitalario San Juan de Dios desde el día lunes 19 hasta el próximo 30 enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Hector Javier Pardo Orjuela C.C. 1.068.972.433
Cesar Andrés Torres C.C. 80.655.351
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56

Horario: 7:00 A.M. a 14:00 hrs

Actividad:
Instalación de cerca eléctrica SEIS (06) hilos - frente 02 edificio geriátrico.
Reparación en mampostería - muro de cerramiento perimetral - costado calle 1.
Reparación de sardinel - edificio de mantenimiento.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte

Consorcio interventores OC

2 adjuntos

certificadoAfiliacion_C1068972433_2026-01-16T10_53_19-05_00.pdf.pdf
271K

CertificadoAfiliadoARL_20260116032719.pdf
342K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO ENTRE SEMANA SDS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 19 de enero de 2026 a las 6:30
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud entre semana comprendido desde el día 19 hasta el 23 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.56
Jairo Luis Gutierrez Escobar C.C. 72.139.549
Duberney Ricaurte C.C. 79.782.485
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
José Yovani Maldonado Barchilón C.C. 1.118.571.502
Johan Fabian Jimenez Calvo C.C. 1.007.343.692
Juan Arenilla Cardenas C.C. 91.441.350
Hector Javier Pardo Orjuela C.C. 1.068.972.433
Cesar Andrés Torres C.C. 80.655.351

Horario: 7:00 A.M. a 19:00 hrs - Con posibilidad de extender la jornada nocturna.

Actividad: Lavado de fachadas Parqueadero calle 33 - Edificio Laboratorios y hemocentro
Instalación de de losetas en concreto - Terrazas piso 8 y 3
Resane y pintura: Edificio Hemocentro piso 4, Edificio administrativo - Recepciones y oficinas

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO INTERVENTORIA

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 21 de enero de 2026 a las 9:09
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo,

La presente es para solicitar y autorizar el ingreso del personal de interventoria a la SDS, para asistencia a comité de obra.

Adriana Carolina Sanabria Nieto C.C. 1.019.013.695
Vehículo: Placa: NIU 838.

ASISTENCIA COMITE : HORA 9:00 A.M.

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria.
Consorcio interventores O

Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co> 21 de enero de 2026 a las 9:36
Para: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>

El comité es virtual

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD

Oscar Ramiro Reyes Muñoz
Profesional Especializado
Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Teléfono: 364 90 90 Ext.: 9139

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: miércoles, 21 de enero de 2026 9:09 a. m.
Para: Carlos Fabian, Galeano Orjuela <CF1Galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO INTERVENTORIA

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO INTERVENTORIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 21 de enero de 2026 a las 10:12
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo,

La presente es para solicitar y autorizar el ingreso del personal de interventoría, para asistencia a comité de obra.

Adriana Carolina Sanabria Nieto C.C. 1.019.013.695
Vehículo: Placa: NIU 838.

ASISTENCIA COMITE : HORA 10:00 A.M.

Atentamente
Consorcio interventores CO

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD PERMISO DE INGRESO - SDS COMPONENTE ELÉCTRICO

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 23 de enero de 2026 a las 7:44
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

De manera respetuosa solicito su autorización, para el ingreso del técnico que se relaciona a continuación a la Secretaría Distrital de salud desde el día de mañana viernes 23 hasta el próximo 30 enero de 2026:

Carlos Julio Segura Zamora C.C. 19.362.349

Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs

Actividad:
Mantenimiento preventivo del componente eléctrico presupuesto B.
Se adjunta planilla.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Att Consorcio Interventores OC

PLANILLA CARLOS JULIO SEGURA.pdf
104K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

RELACIÓN DE PERSONAL - INGRESO FIN DE SEMANA SDS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 23 de enero de 2026 a las 14:08
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaría Distrital de salud durante el fin de semana comprendido entre el 24 y el 25 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Fabio Mejía Medina C.C. 31.02.749 Residente de interventoría
Johanna Cuervo C.c.1.032.385.58 SST

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Carlos Julio Segura Zamora C.C. 19.362.349
Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084 carro placa MKR393
Duvan Alexander Trullo Pajoy C.C. 1.061.818.112 Moto placa BCC40D
Carlos Giovany Benavides Restrepo C.C. 79.972.943

Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs

Actividad:
Mantenimiento preventivo del componente eléctrico presupuesto B.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE PERMISO INSTALACIÓN CERCA ELÉCTRICA - CENTRO DERMATOLÓGICO CHSJD Recibidos

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 25 de enero de 2026 a las 18:55

Para: direccion@dermatologia.gov.co
Cc: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>, "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Bogota D.C., 25 enero de 2026.

Señores:
CENTRO DERMATOLOGICO
Atte Ing. Frank Peralta
Bogota D.C.

Cordial saludo,

La presente es para informarle que se están adelantando actividades de instalación de cerca eléctrica para el CHSJD, y como el muro perimetral del Centro Dermatológico colinda con el predio del CHSJD, se hace necesario la autorización por parte del Centro Dermatológico, por lo tanto se remite oficio en el cual se solicita dicha autorización. Igualmente, antes de proceder, se hará el levantamiento del acta de vecindad, para lo cual se solicita el acompañamiento del Ing. Frank Peralta, esta actividad se realizará el día 26 de enero de 2026.

ANEXO: oficio del contratista de obra.

Agradeciendo su colaboración,

Atte Ing Fabio Mejia
Residente de interventoria.

GES4EN1-SDS-MAN-034 - V1.pdf
162K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO PERSONAL DE INTERVENTORIA ENTRE SEMANA - SDS DEL 26 AL 30 DE ENERO DE 2026

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 25 de enero de 2026 a las 19:02
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, fabiomejiamedina@yahoo.es

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaría Distrital de salud entre de semana comprendido desde el 26 hasta el 30 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejía Medina C.C. 31.02.749 Residente de interventoría
Johanna Cuervo C.c.1.032.385.58 SST
Daniel Chavarriaga C.C. 1.030.695.451 Apoyo de interventoría.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - SDS COMPONENTE ELÉCTRICO - 26 enero de 2026.

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 26 de enero de 2026 a las 13:21
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,,

De manera respetuosa, solicito autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones de la Secretaría Distrital de salud:

Jhonnathan Smith Quemba Granados C.C. 1.033.785.307

Fecha: enero 26 a 27 de 2026
Hora ingreso: 02:00 P.M. - 26/01/2026
Hora salida: 06:00 P.M. - 27/01/2026

Actividad: Análisis de calidad en la red eléctrica.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - SDS - SIEMBRA DE PLANTAS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 26 de enero de 2026 a las 14:05
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,,

De manera respetuosa, solicito el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones de la Secretaría Distrital de salud:

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563

CARRO PLACA: KNZ959

Fecha: enero 26 de 2026
Hora ingreso:02:00 a 7:00 P.M.

Actividad: Siembra de plantas - edificio de laboratorios - costado externo.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte

Consorcio interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - SDS

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 27 de enero de 2026 a las 7:48
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,,

De manera respetuosa, solicito autorizacion para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones de la Secretaría Distrital de salud:

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563

CARRO PLACA: KNZ959

Fecha: enero 27 de 2026
Hora ingreso:08:00 a 6:00 P.M.

Actividad: Siembra de plantas - edificio de laboratorios - costado externo.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO INTERVENTORIA - 28 ENERO 2026 - 9: 00 A,M,

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 7:17
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

La presente es para solicitar y autorizar el ingreso del personal de interventoría, para asistencia a comité de obra.

Adriana Carolina Sanabria Nieto C.C. 1.019.013.695
Vehículo: Placa: NIU 838.

ASISTENCIA COMITE : HORA 9:00 A.M.

Atentamente

Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - CHSJD - REVISIÓN DE MOTORES

3 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 7:43

Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del Complejo Hospitalario San Juan de Dios el día miércoles 28 de enero de 2026:

Francisco Díaz C.C. 1.019.120.576

Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs

Actividad: revisión de motores instalados en puerta de ingreso - calle 2a.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 28 de enero de 2026 a las 7:53

Para: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

En atención a las actividades programadas para la revisión y ajuste en la instalación de los motores eléctricos correspondientes a la motorización de las puertas de acceso vehicular y peatonal del Complejo Hospitalario San Juan de Dios (CHSJD), de manera respetuosa esta Entidad solicita la presencia y acompañamiento del personal técnico de la interventoría, con el fin de avalar y verificar en sitio la correcta ejecución de dichas actividades.

Lo anterior se fundamenta en que, a la fecha, persisten de manera recurrente fallas operativas asociadas al sistema de control de acceso, evidenciándose inconvenientes en los procesos de apertura, instalación, funcionamiento y cierre de las puertas, situación que genera condiciones de vulnerabilidad para la seguridad, el control de ingresos y la operación general del Complejo. En este sentido, resulta indispensable contar con la participación activa de la interventoría para la validación técnica de las intervenciones a realizar, la identificación de las causas de las fallas reiteradas y la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas y contractuales aplicables.

Se reitera la importancia de que estas actividades cuenten con el aval técnico de la interventoría, a fin de dejar constancia formal del estado actual de los sistemas de acceso, garantizar la adopción de correctivos definitivos y mitigar los riesgos asociados a las fallas actualmente identificadas.

Sin otro particular, agradecemos la atención prestada y quedamos atentos a su oportuna respuesta y confirmación.

Atentamente.

Giovanni Aponte Rubio
Ingeniero Civil
Contratista - Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: miércoles, 28 de enero de 2026 7:43 a. m.
Para: Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO - CHSJD - REVISIÓN DE MOTORES

[El texto citado está oculto]

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 28 de enero de 2026 a las 7:59
Para: "SDS, Seguridad CHSJD" <SeguridadCHSJD@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>, consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>

Cordial saludo

Mediante el presente solicito su colaboración permitiendo el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del Complejo Hospitalario San Juan de Dios el día miércoles 28 de enero de 2026:

Francisco Díaz C.C. 1.019.120.576
Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs

Actividad: **revisión de motores instalados en puerta de ingreso - calle 2a.**

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atentamente.

Giovanni Aponte Rubio

Ingeniero Civil
Contratista - Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: miércoles, 28 de enero de 2026 7:43 a. m.
Para: Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Cc: Oscar Ramiro, Reyes Muñoz <ORReyes@saludcapital.gov.co>; gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>; fabiomejiamedina@yahoo.es <fabiomejiamedina@yahoo.es>
Asunto: SOLICITUD DE INGRESO - CHSJD - REVISIÓN DE MOTORES

[El texto citado está oculto]



IMG-20260127-WA0110.jpg
227K

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - PREDIO LA CAMELIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 7:47
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del predio "La Camelia" el día miercoles 28 de enero de 2026:

Nelson Olarte Gutierrez C.C. 1.105.780.758

Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs

Actividad: inspección técnica por reporte de afectación durante episodio de fuertes lluvias.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - PREDIO LA CAMELIA

2 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 15:30
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del predio "La Camelia" el día miercoles 28 de enero de 2026:

Fabio Mejia Medina CC 3.102.749 - Residente de interventoria

Horario: 3:00 P.M. a 18:00 P.M.

Actividad: inspección técnica por reporte de afectación durante episodio de fuertes lluvias.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 15:42
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - PREDIO LA CAMELIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 15:44
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del predio "La Camelia" el día miercoles 28 de enero de 2026:

Fabio Mejia Medina CC 3.102.749 - Residente de interventoria

Horario: 3:00 P.M. a 18:00 P.M.

Actividad: inspección técnica por reporte de afectación durante episodio de fuertes lluvias.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - PREDIO LA CAMELIA

1 mensaje

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 29 de enero de 2026 a las 8:07
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del predio "La Camelia" los días 29 y 30 de enero de 2026:

CONSORCIO INTERVENTORES OC

Fabio Mejía Medina C.C. 3.102.749 Residente de interventoría
Johana Cuervo C.c.1.032.385.58 SST
Daniel Chavarriaga C.C. 1.030.695.451 Apoyo de interventoría.

GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES 4 EN 1

Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Nelson Olarte Gutierrez C.C. 1.105.780.758
Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084
Moises Bracho Mujica PPT 5292923
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Johan Fabian Jimenez Calvo C.C. 1.007.343.692

Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Atte Consorcio Interventores OC

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO SDS - APOYO TÉCNICO OBRA

3 mensajes

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 28 de enero de 2026 a las 12:22

Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>
Cc: "Oscar Ramiro, Reyes Muñoz" <ORReyes@saludcapital.gov.co>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera respetuosa solicito su autorización para el ingreso del personal que se relaciona a continuación como apoyo técnico en obra desde la fecha y hasta la finalización del plazo contractual:

- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968

A las siguientes instalaciones:

Secretaría Distrital de salud
La Camelia
Complejo Hospitalario San Juan de Dios
Área Geriatrico

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atento a una oportuna respuesta de su parte.

Nota, se aclara que el contratista envió correo autorizando a la ing Laura Lancheros,para que apoye en la toma de medidas por parte del contratista, ya que esta interventoría realizó la solicitud al residente de obra para la concertación de medidas inicialmente.

Atte Consorcio Interventores OC.

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 29 de enero de 2026 a las 15:04
Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>

[El texto citado está oculto]

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 29 de enero de 2026 a las 16:53
Para: "SDS, Seguridad CHSJD" <SeguridadCHSJD@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>
Cc: consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo,

De manera atenta solicito su colaboracion permitiendo el ingreso del personal que se relaciona a continuación como apoyo técnico en obra desde la fecha y hasta la finalización del plazo contractual es decir hasta el dia 30 de enero de 2026

- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968

A las siguientes instalaciones:

Complejo Hospitalario San Juan de Dios

Atentamente.

Giovanni Aponte Rubio
Ingeniero Civil
Contratista - Dirección Administrativa
Secretaría Distrital de Salud
Ext: 9021

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | BOGOTÁ

De: CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>
Enviado: jueves, 29 de enero de 2026 3:04 p. m.
Para: Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co>
Asunto: Fwd: SOLICITUD DE INGRESO SDS - APOYO TÉCNICO OBRA

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - FDS PREDIO LA CAMELIA

2 mensajes

gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com> 30 de enero de 2026 a las 7:42
Para: consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>

Bogotá D.C. Enero 30 de 2026

Arquitecta
ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Representante legal
CONSORCIO INTERVENTORES OC
Ciudad

Cordial saludo.

En virtud al desarrollo de las actividades de obra establecidas en el contrato de obra No. 8127782 con objeto: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA." de manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a las instalaciones del predio "La Camelia" los días **31 de enero y 01 de febrero de 2026:**

Nelson Olarte Gutierrez C.C. 1.105.780.758
Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084
Moises Bracho Mujica PPT 5292923
Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
Johan Fabian Jimenez Calvo C.C. 1.007.343.692

Horario: 7:00 A.M. a 18:00 hrs
Actividad: Intervención de garantía predio La Camelia.

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

GESTOR DE PROYECTOS
GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO SAS

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 30 de enero de 2026 a las 14:36
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo.

De manera respetuosa solicitamos la **autorización de ingreso del personal relacionado a continuación**, quienes desarrollarán actividades propias del contrato en las instalaciones de FDS PREDIO LA CAMELIA el dia 31 de enero y 1 de febrero de 2026 en horario de 7:00 am a 18:00 para las actividades de Intervención de garantía predio La Camelia:

Personal autorizado contratista obra:

1.
   - Nelson Olarte Gutierrez C.C. 1.105.780.758
   - Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084
   - Moises Bracho Mujica PPT 5292923
   - Heider Gustavo Montoya Triana C.C. 79.713.565
   - Johan Fabian Jimenez Calvo C.C. 1.007.343.69

Personal autorizado interventoría:

- Fabio Mejia Medina CC 3.102.749 - Residente de interventoria

El ingreso del personal mencionado resulta necesario para el desarrollo de las actividades técnicas, administrativas y operativas programadas dentro del marco contractual.

Agradecemos su colaboración.

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD INGRESO DE PERSONAL - CHSJD

3 mensajes

gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com> 30 de enero de 2026 a las 7:59
Para: consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>

Bogotá D.C. Enero 30 de 2026

Arquitecta
ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Representante legal
CONSORCIO INTERVENTORES OC
Ciudad

Cordial saludo.

En virtud al desarrollo de las actividades de obra establecidas en el contrato de obra No. 8127782 con objeto: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA." de manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la entidad contratante, para el ingreso del personal que se relaciona a continuación al **Complejo Hospitalario San Juan de Dios** el día de mañana sábado 31 de enero de 2026:

David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
Cristhian Camilo Caro Rios C.C. 1.073.692.909
Carlos Mauricio Caro Rios C.C. 80.774.103
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095

Geriatrico:

Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095
Moises Bracho Mujica C.C. 5.292.923
Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084

Actividad: Limpieza - aseo - detalles de finalización de obra.
Toma de medidas

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

GESTOR DE PROYECTOS
GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO SAS

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 30 de enero de 2026 a las 14:38

Para: "Giovanni, Aponte Rubio" <G1Aponte@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo.

De manera respetuosa solicitamos la autorización de ingreso del personal relacionado a continuación, quienes desarrollarán actividades propias del contrato en las instalaciones de Complejo Hospitalario San Juan de Dios el dia 31 de enero en horario de 7:00 am a 18:00 para las actividades de Limpieza - aseo - detalles de finalización de obra, toma de medidas

- David Jose Alvarrez Navarro C.C. 8.749.945
- Gil Eduardo Corcho Carvajalino C.C. 73.132.569
- Cristhian Camilo Caro Rios C.C. 1.073.692.909
- Carlos Mauricio Caro Rios C.C. 80.774.103
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
- Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095
- **Geriatrico:**
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302
- Jose Manuel Amaya Cabrera C.C. 1.110.787.095
- Moises Bracho Mujica C.C. 5.292.923
- Reinaldo Gregoria Moreno Semprum C.C. 1.065.854.695
- Jeisson Oliveros Navarro C.C. 1.105.783.084

Personal autorizado interventoría:

- Fabio Mejia Medina CC 3.102.749 - Residente de interventoria

El ingreso del personal mencionado resulta necesario para el desarrollo de las actividades técnicas, administrativas y operativas programadas dentro del marco contractual.

Agradecemos su colaboración.

[El texto citado está oculto]

Giovanni, Aponte Rubio <G1Aponte@saludcapital.gov.co> 30 de enero de 2026 a las 17:31

Para: "SDS, Seguridad CHSJD" <SeguridadCHSJD@saludcapital.gov.co>, "Diego Fernando, Trujillo Gonzalez" <DFTrujillo@saludcapital.gov.co>

Cc: consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>, gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com>, "fabiomejiamedina@yahoo.es" <fabiomejiamedina@yahoo.es>

Cordial saludo.

Mediante el presente solicito su amable colaboración autorizando el ingreso del personal relacionado a continuación, quienes desarrollarán actividades propias del contrato en las instalaciones de Complejo Hospitalario San Juan de Dios el día 31 de enero en horario de 7:00 am a 18:00 para las actividades de Limpieza - aseo - detalles de finalización de obra, toma de medidas.

[El texto citado está oculto]

Gmail **CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com>**

SOLICITUD DE INGRESO - SDS - FIN DE SEMANA

2 mensajes

gestordeproyectos2 <gestordeproyectos2@grupo4en1.com> 30 de enero de 2026 a las 8:02
Para: consorciointerventoresco <consorciointerventoresco@gmail.com>

Bogotá D.C. Enero 30 de 2026

Arquitecta
ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Representante legal
CONSORCIO INTERVENTORES OC
Ciudad

Cordial saludo.

En virtud al desarrollo de las actividades de obra establecidas en el contrato de obra No. 8127782 con objeto: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA." de manera respetuosa solicito su autorización y respectivo traslado a la Secretaría Distrital de Salud para el ingreso del personal que se relaciona a continuación a la Secretaria Distrital de Salud el fin de semana comprendido desde **el día viernes 30 hasta el 31 de enero de 2026:**

Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.302

Actividad: Intervención en ventanería por garantía
Toma de medidas

Sin otro particular, agradezco su atención prestada, quedando atenta a una oportuna respuesta de su parte.

Cordialmente,

GESTOR DE PROYECTOS
GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO SAS

CONSORCIO INTERVENTORES CO <consorciointerventoresco@gmail.com> 30 de enero de 2026 a las 14:45
Para: "Carlos Fabian, Galeano Orjuela" <cf1galeano@saludcapital.gov.co>

Cordial saludo.

De manera respetuosa solicitamos la autorización de ingreso del personal relacionado a continuación, quienes desarrollarán actividades propias del contrato en las instalaciones de Secretaría Distrital de Salud el día 30 y 31 de enero en horario de 7:00 am a 18:00 para las actividades de Intervención en ventanería por garantía, toma de medidas

Personal autorizado contratista obra:

- Jose Luis Lozano Rivas C.C. 1.012.369.955
- Johan Steven Díaz Arias C.C. 1.000.471.144
- Jerson Daniel Gutierrez Salazar C.C. 1.003.641.920
- Juan Sebastián Gutierrez Salazar C.C. 1.072.195.931
- Luis Antonio Gutierrez Ariza C.C. 79.458.563
- Laura Marcela Lancheros Ulloa C.C. 1.110.575.968 placa IKJ64G
- Lizeth Natalia Rodriguez Restrepo C.C. 1.012.457.30

Personal autorizado interventoría:

- Fabio Mejia Medina CC 3.102.749 - Residente de interventoria

El ingreso del personal mencionado resulta necesario para el desarrollo de las actividades técnicas, administrativas y operativas programadas dentro del marco contractual.

Agradecemos su colaboración.

[El texto citado está oculto]

CONSORCIO INTERVENTORES OC
NIT: 901.974.809-9

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789DE 2002

Yo, ADRIANA CAROLINA SANABRIA PRIETO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.019.013.695 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO INTERVENTORES OC identificado con NIT: 901.974.809– 9 certifico bajo gravedad de juramento el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, *(Articulo 25 Ley 1607 de 2012),* cuando a ello hubiere lugar, durante los últimos seis meses.

Lo anterior, en cumplimiento al contrato No. **8146800**

Dada en Bogotá D.C, a los (06) día del mes de abril de 2026.

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. 1.019.013.695 de Bogotá.
REPRESENTANTE LEGAL DE
CONSORCIO INTERVENTORES OC

*Certificación valida solo con marca de agua

CERTIFICACION

CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIAS SAS
NIT: 900.686.385 – 9

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789DE 2002

Yo, ADRIANA CAROLINA SANABRIA PRIETO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.019.013.695 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIAS SAS identificado con NIT: 900.686.385 – 9 certifico bajo gravedad de juramento el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a lasCajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, *(Articulo 25 Ley 1607 de 2012),* cuando a ello hubiere lugar, durante el periodo comprendido en los últimos seis meses.

Lo anterior, en cumplimiento al contrato No. 8146800 del 2025.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

Dada en Bogotá D.C, a los (06) días del mes de abril de 2026.

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. 1.019.013.695 de Bogotá.
REPRESENTANTE LEGAL DE
CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIAS SAS

*Certificación valida solo con marca de agua

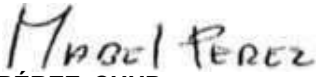
CERTIFICACION

Carrera 150 No.16 -56 OFICINA 3014 Bogotá Colombia
TELEFONO (51) 7041562
MÓVIL: 3203426278
MAIL: consorciointerventoresco@gmail.com

FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

LEYDI MABEL PÉREZ CHUD y ANA LUZ BARRIOS NIÑO identificadas con Cédula de Ciudadanía No. 31.577.305 de Cali y 1.140.888.909 y T.P. 243854-T en mi condición de representante legal y contadora Pública de PROYECTOS Y CONSULTORÍAS ORIÓN SAS identificada con el NIT 901.503.188-3, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 de la Ley 1819 de 2016 y el artículo 3 del Decreto 1047 de 1983*),* pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

En constancia, se firma en Cali, a los (06) días del mes de abril de 2026.



LEYDI MABEL PÉREZ CHUD
C.C. 31.577.305 de Cali
Representante Legal
PROYECTOS Y CONSULTORÍAS ORIÓN S.A.S



ANA LUZ BARRIOS NIÑO
CC. 1.140.888.909 TP. 243854-T
Contadora
PROYECTOS Y CONSULTORÍAS ORIÓN S.A.S

Bogotá, 06 de abril de 2026

Señores

FONDO DISTRITAL DE SALUD
Atn: Luisa Fernanda Vallejo
Directora Administrativa

REF: "REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA."

Asunto: CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE PERSONAL

Cordial saludo,

La interventoría CONSORCIO INTERVENTORES OC dando al alcance a sus obligaciones contractuales establecidas en el contrato de interventoría No. 8146800 de 2025, por medio del presente se permite CERTIFICAR que se ha cumplido con la calidad y dedicaciones del personal requerido de acuerdo con el anexo técnico para el periodo comprendido entre el 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026; el cual se relaciona a continuación:

CARGO	DEDICACIÓN
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	20%
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	100%
INSPECTOR SST-MA	50%
INGENIERO ELECTRICISTA	50%

Se expide a los 06 días del mes de abril de 2026. Atentamente,

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria
Nieto ESPECIALISTA EN GERENCIA
DE PROYECTOS
Representante Legal

CONSORCIO INTERVENTORES OC
NIT 901.974.809-9
Calle 150 No 16
Tel: 3177852607
Bogotá - Colombia
financiera.cubiko@gmail.com

No. OC 10

Señores	FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD		
NIT	800.246.953-2	**Teléfono**	(601) 3177852607
Dirección	CR 32 12 81	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora comprobante	Fecha de Vencimiento
2026-04-08	2026-05-08

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA No. 5REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE POR OBJETO: PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA CTO 8146800 DE 2025. PERIODO FACTURADO: 28 DE DICIEMBRE DE 2025 AL 27 DE ENERO 2026. NOTA 1: Cuenta de ahorros No. 650-000030-85 BANCOLOMBIA a nombre de CONSORCIO INTERVENTORES OC NIT 901.974.809 NOTA2: PARTICIPACIÓN CUBIKO OBRAS Y CONSULTORÍAS SAS NIT 900.686.385 50% Y PROYECTOS Y CONSULTORÍAS ORION SAS NIT 901.503.188 50%	1.00	14,338,479.00

Total items: 1

Total Bruto	12,049,142.02
IVA 19%	2,289,336.98
Total a Pagar	14,338,479.00

Valor en Letras:
Catorce millones trescientos treinta y ocho mil cuatrocientos setenta y nueve pesos m/cte

Forma de pago:
Crédito

Medio de pago:
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-05-08 por $ 14,338,479.00

Observaciones:
- Sede SDS: se tuvo un porcentaje del 79,23%, el cual corresponde a un valor de $11.360.377,0
- Sede Complejo Hospitalario San Juan De Dios: se tuvo un porcentaje del 20,77% el cual corresponde a un valor de $ 2.978.102,00. Valor total del corte de interventoría No. 5 es de $ 14.338.479,00

Este es un borrador de la factura para fines informativos. No reemplaza la factura de venta ni el documento equivalente.

AVAL INFORME MENSUAL DE OBRA No. 5

Yo, **Adriana Carolina Sanabria Nieto** identificada con **C.C.1.019.013.695**, en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES OC** identificado con el **NIT 901974809**, bajo la gravedad de juramento, certifico que en la ejecución del contrato de interventoría No. 8146800 cuyo "**REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL AL CONTRATO QUE TIENE COMO OBJETIVO: "PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA**", se revisó y avalo el informe mensual de obra No. 4 del contrato de obra No. 8127782 correspondiente al periodo del 28 de diciembre 2025 y el 30 de enero de 2026.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (30) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026).

CONSORCIO INTERVENTORES OC
Arq. Adriana Carolina Sanabria Nieto
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTOS
Representante Legal

MODIFICACIÓN Y PRORROGA No. 1 AL CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR. 8127782 del 2025 SUSCRITO ENTRE EL FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD Y GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO S.A.S IDENTIFICADA CON NIT. 900280686-7

Entre los suscritos, a saber: por una parte, **LUIS ALEXANDER MOSCOSO OSORIO**, mayor de edad, identificado con C.C. No. 12.128.431 en su calidad de **SECRETARIO DISTRITAL DE SALUD (E)** según Decreto de encargo No. 633 del 19 de diciembre de 2025 de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C., obrando en nombre y representación del **FONDO FINANCIERO DISTRITAL DE SALUD**, identificado con el **NIT. 800.246.953-2** y como delegado para la ordenación del gasto según Decreto N° 706 de 1991 de la Alcaldía Mayor de Bogotá D.C, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATANTE**, y por la otra, **GRUPO EMPRESARIAL SOLUCIONES CUATRO EN UNO S.A.S.** con **NIT. 900280686-7,** representado legalmente por **ANA MARIA GARCIA LOMBANA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1105781553, quien actúa en su condición de Representante Legal, facultada para suscribir el presente documento quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar la presente **MODIFICACION Y PRORROGA No. 1** al contrato de **OBRA No. CO1.PCCNTR. 8127782 del 2025**, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

1. Que el treinta y uno (31) de julio de 2025, se suscribió contrato de obra **No. CO1.PCCNTR. 8127782 del 2025,** cuyo objeto consiste en: *"*PRESTAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO DE LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE SALUD Y SUS SEDES EN CUSTODIA.*"*

2. Que el plazo inicial del contrato se pactó hasta el 31 de diciembre de 2025, contados a partir de la suscripción del acta de inicio.

3. Que el supervisor del contrato, mediante solicitud de modificacion y prórroga No. 01 radicada bajo memorando No. 2025-IE-52715 de fecha 29 de diciembre de 2025, solicita **MODIFICACION** al **CONTRATO** de **obra No. CO1.PCCNTR. 8127782 del 2025** en los siguientes términos:

"(…)

1. En mérito de lo expuesto, una vez analizada la solicitud presentada por el contratista, los soportes técnicos, económicos y normativos allegados, así como el aval emitido por la interventoría, se concluye que la inclusión de los ítems no previstos identificados del NP 01 al NP 12 resulta técnica, operativa y jurídicamente procedente, en tanto responden a condiciones sobrevinientes detectadas durante la ejecución del contrato, necesarias para garantizar la funcionalidad, seguridad, salubridad y calidad de las obras de mantenimiento, sin que ello implique modificación del objeto contractual ni incremento del valor inicialmente contratado asi:

NP	**NO PREVISTOS**				**$ 4.112.188,00**		**$ -**		*$ 4.112.188,00*
NP-01	*Retiro y disposición final de tapete en área de contraloría*	*M2*	*1,00*	*$ 8.559,00*	*$ 8.559,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 8.559,00*
NP-02	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios*	*UND*	*1,00*	*$ 51.923,00*	*$ 51.923,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 51.923,00*

	para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para bancas):								
NP-03	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para sillas):*	*UND*	*1,00*	*$ 79.583,00*	*$ 79.583,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 79.583,00*
NP-04	*Suministro e instalación de aceite inmunizante e hidratante para madera Dos manos Tipo Teka o similar. Incluye los materiales necesarios para la preparación de superficie y su correcta aplicación. (para mesas):*	*UND*	*1,00*	*$ 119.013,00*	*$ 119.013,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 119.013,00*
NP-05	*Suministro e instalación de perfil de transición en ingresos áreas 1 y 2 de contraloría*	*ML*	*1,00*	*$ 68.174,00*	*$ 68.174,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 68.174,00*
NP-06	*Adecuación de fachada incluye lavado con SIKA LIMPIADOR RINSE donde exista presencia de hongos y reforzado con ácido nítrico solo en caso que sea necesario dependiendo patología, incluye reemboquillado en áreas donde se evidencie posible filtración por caída de boquilla, trabajo en alturas mediante equipo de trabajo descolgado altura hasta 9 pisos*	*M2*	*1,00*	*$ 120.017,00*	*$ 120.017,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 120.017,00*
NP-07	*Suministro e instalación de esquinero plástico para pared*	*ML*	*1,00*	*$ 10.605,00*	*$ 10.605,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 10.605,00*
NP-08	*Suministro e instalación de motores para puertas corredizas de acceso al predio denominado Complejo Hospitalario San Juan de Dios de la Secretaria Distrital de Salud (incluye: mantenimiento del riel, reforzamiento de las puertas y de la estructura soporte y todo los elementos necesarios para su funcionamiento), 220v/24v. Irreversible*	*UND*	*1,00*	*$ 3.450.000,00*	*$ 3.450.000,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 3.450.000,00*

	para puertas corredizas de cremallera de hasta 1000kg. Uso intensivo. Velocidad de la hoja 9m/min, con gestión de velocidad y posición con sistema D-TRACK. Desaceleración electrónica (amperio-stop), y/o similar								
NP-09	*Instalacion cerca electrica de seis (06) hilos*	*ML*	*1,00*	*$ 89.604,00*	*$ 89.604,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 89.604,00*
NP-10	*Desmonte de teja en asbesto cemento*	*M2*	*1,00*	*$ 66.007,00*	*$ 66.007,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 66.007,00*
NP11	*Instalación de perfiles para cubierta con teja termoacustica*	*ML*	*1,00*	*$ 40.203,00*	*$ 40.203,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 40.203,00*
NP-12	*Retiro y disposición final de teja de asbesto cemento*	*KG*	*1,00*	*$ 8.500,00*	*$ 8.500,00*	*0,00*	*$ -*	*1,00*	*$ 8.500,00*

2. Se establece que la prórroga del plazo contractual solicitada por un término de treinta (30) días calendario, es decir hasta el 30 de enero del 2026, se encuentra debidamente justificada, toda vez que permitirá culminar las actividades pendientes, asegurar la correcta ejecución de los ítems no previstos, atender las necesidades operativas de la Entidad y garantizar la continuidad del servicio, bajo criterios de eficiencia, calidad y cumplimiento normativo.

En consecuencia, se considera viable y conveniente la suscripción de la Modificación No. 01 del Contrato de Obra No. 8127782 de 2025, que incluya la incorporación de los ítems no previstos y la prórroga del plazo contractual, en atención al interés general, la finalidad del contrato y los fines del Estado, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 80 de 1993 y la jurisprudencia aplicable.

4. Que, de conformidad con lo dispuesto en el contrato, en la normatividad vigente y en la justificación emitida desde la supervisión es viable realizar la **MODIFICACION Y PRORROGA No. 1** al **CONTRATO de obra No. CO1.PCCNTR. 8127782 del 2025.**

5. En consecuencia, las partes suscribirán la presente modificación y prorroga No. 01 conforme a las siguientes estipulaciones:

CLÁUSULAS

PRIMERA: **MODIFICAR** el Anexo Técnico del contrato de obra **No. CO1.PCCNTR. 8127782** de 2025, mediante la inclusión de los ítems no previstos, el cual forma parte integral del referido contrato y se incorpora, junto con sus respectivos anexos, a la presente modificación contractual.

SEGUNDO: **PRORROGAR** por acuerdo entre las partes, el plazo de ejecución del contrato de obra **No. CO1.PCCNTR.8127782** de 2025 **hasta el día treinta (30) de enero de 2026.**

PARÁGRAFO: La ampliación del plazo no implica incremento presupuestal ni modifica las obligaciones técnicas del Contratista.

TERCERA: El contratista deberá **PRORROGAR** las vigencias de las garantías, de conformidad con lo establecido en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993.

CUARTA: Hacen parte integral del presente escrito modificatorio los siguientes documentos: 1) Solicitud de modificación suscrita por el supervisor del contrato y sus anexos.

QUINTA: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento por lo que en consecuencia se obligan en todas sus manifestaciones.

SEXTA: El presente documento se perfecciona con la firma de las partes.

SÉPTIMA: Las demás cláusulas y condiciones del contrato se mantienen sin modificación alguna y con la misma obligatoriedad para las partes.